

# NCE/18/0000074 — Apresentação do pedido - Novo ciclo de estudos

---

## 1. Caracterização geral do ciclo de estudos

### 1.1. Instituição de Ensino Superior:

*Universidade Do Porto*

### 1.1.a. Outra(s) Instituição(ões) de Ensino Superior (proposta em associação):

### 1.2. Unidade orgânica (faculdade, escola, instituto, etc.):

*Faculdade De Medicina (UP)*

### 1.2.a. Outra(s) unidade(s) orgânica(s) (faculdade, escola, instituto, etc.) (proposta em associação):

*Faculdade De Psicologia E De Ciências Da Educação (UP)*

*Instituto De Ciências Biomédicas De Abel Salazar*

### 1.3. Designação do ciclo de estudos:

*Saúde Mental*

### 1.3. Study programme:

*Mental Health*

### 1.4. Grau:

*Doutor*

### 1.5. Área científica predominante do ciclo de estudos:

*Ciências da Saúde*

### 1.5. Main scientific area of the study programme:

*Health Sciences*

### 1.6.1 Classificação CNAEF – primeira área fundamental, de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF-3 dígitos):

*720*

### 1.6.2 Classificação CNAEF – segunda área fundamental, de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF-3 dígitos), se aplicável:

*NA*

### 1.6.3 Classificação CNAEF – terceira área fundamental, de acordo com a Portaria n.º 256/2005, de 16 de Março (CNAEF-3 dígitos), se aplicável:

*NA*

### 1.7. Número de créditos ECTS necessário à obtenção do grau:

*240*

### 1.8. Duração do ciclo de estudos (art.º 3 DL n.º 74/2006, de 24 de março, com a redação do DL n.º 63/2016 de 13 de setembro):

*8 semestres*

### 1.8. Duration of the study programme (article 3, DL no. 74/2006, March 24th, as written in the DL no. 63/2016, of September 13th):

*8 semesters*

### 1.9. Número máximo de admissões:

*40*

**1.10. Condições específicas de ingresso.**

*As condições de acesso são:*

- a) *Titulares do grau de licenciado, mestre ou equivalente legal em Medicina, em Psicologia e Ciências da Educação e em outras áreas de Ciências da Saúde;*
- b) *Titulares de um grau académico superior estrangeiro em Medicina, Psicologia e Ciências da Educação e em outras áreas de Ciências da Saúde; conferido na sequência de um 1.º ciclo de estudos organizado de acordo com os princípios do Processo de Bolonha por um Estado aderente a este Processo;*
- c) *Titulares de um grau académico superior estrangeiro, em Medicina, Psicologia e Ciências da Educação e em outras áreas de Ciências da Saúde, que seja reconhecido como satisfazendo os objetivos do grau de licenciado pelo órgão científico estatutariamente competente do estabelecimento de ensino superior onde pretendem ser admitidos. Para a Especialidade de Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria serão aceites apenas Titulares do grau de licenciado ou equivalente legal em Medicina.*

**1.10. Specific entry requirements.**

*The access conditions are:*

- a) *Holders of a bachelor, master degree or legal equivalent in Medicine, in Psychology and Educational Sciences and in other areas of Health Sciences;*
- b) *Holders of a foreign academic degree in Medicine, Psychology and Educational Sciences or other Health Sciences areas; conferred following a first study cycle in accordance with the Bologna Process, by a State adhering to this Process;*
- c) *Holders of a foreign academic degree in Medicine, Psychology and Education Sciences or other areas of Health Sciences, which is recognized as satisfying the objectives of the bachelor degree by the competent scientific body in the higher education institution where they wish be admitted. For the Neurology, Neurosurgery and Psychiatry speciality the conditions are: Holders of the bachelor degree or equivalent in Medicine.*

**1.11. Regime de funcionamento.**

*Pós Laboral*

**1.11.1. Se outro, especifique:**

*<sem resposta>*

**1.11.1. If other, specify:**

*<no answer>*

**1.12. Local onde o ciclo de estudos será ministrado:**

*Faculdade de Medicina da Universidade do Porto (FMUP)*

**1.12. Premises where the study programme will be lectured:**

*Faculty of Medicine of the University of Porto (FMUP)*

**1.13. Regulamento de creditação de formação académica e de experiência profissional (PDF, máx. 500kB):**

[1.13.\\_2018.02.13\\_Alt.Reg.Creditação de Formação Anterior e de Experiência Profissional\\_UP.pdf](#)

**1.14. Observações:**

*O ciclo de estudos compreende:*

- a) *Um curso de doutoramento, não conferente de grau, constituído por um conjunto organizado de unidades curriculares que totalizam 60 créditos ECTS, dos quais 30 créditos ECTS correspondem a formação de tronco comum e 30 ECTS à formação específica de cada especialidade. O CE confere um diploma de curso de doutoramento em Saúde Mental, não conferente de grau, com a menção da especialidade escolhida;*
- b) *Uma tese de natureza científica, original e especialmente realizada para este fim, a que correspondem 180 do total dos 240 créditos ECTS do ciclo de estudos, cuja defesa e aprovação em provas públicas permitirá a obtenção do grau de doutor em Saúde Mental nas especialidades de Reabilitação Psicossocial, ou de Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas, ou de Comunicação Clínica, ou de Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria.*

**1.14. Observations:**

*The cycle of studies includes:*

- a) *A non-awarding degree doctoral course, consisting of an organized set of curricular units corresponding to 60 ECTS credits, subdivided by 30 ECTS credits corresponding to the common core and four specialities, with 30 ECTS credits each one of the specialities. The successful completion of the CUs confers a Doctoral Course diploma, non-awarding a PhD degree, in Mental Health (with the reference of the speciality in which the last 30 ECTS of the total 60 ECTS were obtained).*
- b) *A scientific thesis, original and specially carried out for this purpose, corresponding to 180 of a total 240 ECTS credits in the study cycle; the public defense and approval in public examinations will award a PhD in Mental Health mentioning a specific speciality in Psychosocial Rehabilitation, or Psychodynamic Theory and Psychotherapy, or Clinical Communication, or Neurology, Neurosurgery and Psychiatry.*

## 2. Formalização do Pedido

### Mapa I - Conselho Científico da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

---

2.1.1. Órgão ouvido:

*Conselho Científico da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto*

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

[2.1.2.\\_FMUP\\_Extrato de Ata CC\\_13.06.2018-.pdf](#)

### Mapa I - Conselho Pedagógico da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

---

2.1.1. Órgão ouvido:

*Conselho Pedagógico da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto*

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

[2.1.2.\\_FMUP\\_Aprov.CP\\_26.06.2018.pdf](#)

### Mapa I - Conselho Científico da Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto

---

2.1.1. Órgão ouvido:

*Conselho Científico da Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto*

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

[2.1.2.\\_FPCEUP\\_Resolução CC\\_04.07.2018.pdf](#)

### Mapa I - Conselho Pedagógico da Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto

---

2.1.1. Órgão ouvido:

*Conselho Pedagógico da Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto*

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

[2.1.2.\\_FPCEUP\\_Parecer CP\\_06.07.2018.pdf](#)

### Mapa I - Conselho Científico do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar

---

2.1.1. Órgão ouvido:

*Conselho Científico do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar*

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

[2.1.2.\\_ICBAS\\_Parecer CC\\_18.09.2018.pdf](#)

### Mapa I - Conselho Pedagógico do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar

---

2.1.1. Órgão ouvido:

*Conselho Pedagógico do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar*

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

[2.1.2.\\_ICBAS\\_Parecer CP\\_20.04.2018.pdf](#)

### Mapa I - Senado da Universidade do Porto

---

2.1.1. Órgão ouvido:

*Senado da Universidade do Porto*

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

[2.1.2.\\_SENADO\\_Despacho\\_3°C Saúde Mental.pdf](#)

### 3. Âmbito e objetivos do ciclo de estudos. Adequação ao projeto educativo, científico e cultural da instituição

#### 3.1. Objetivos gerais definidos para o ciclo de estudos:

- *Aquisição de conhecimentos e de competências no domínio da Saúde Mental (SM) que permitam compreender, refletir e problematizar questões relacionadas com a SM e a sua tradução e impacto a nível do comportamento humano, bem como, a nível mais lato, na sociedade e nas políticas de saúde em geral;*
- *Aquisição de competências e aptidões em diferentes metodologias de investigação e aplicá-las às especificidades das investigações a desenvolver em SM;*
- *A aquisição de conhecimentos e de competências nos diferentes ramos do CE, nomeadamente sobre algumas das principais tendências conceptuais em SM: reabilitação psicossocial, comunicação clínica, teoria e psicoterapia psicodinâmica, neurocirurgia, neurologia e psiquiatria;*
- *O desenvolvimento de elaborar e colocar em prática inovadoras e integradoras estratégias de promoção da saúde mental e de intervenção terapêutica (reabilitação psicossocial, comunicação, teoria e psicoterapia psicodinâmica, neurocirurgia, neurologia e psiquiatria).*

#### 3.1. The study programme's generic objectives:

- *Acquisition of knowledge and skills in the field of Mental Health (MH) to understand, reflect and problematize issues related to MH and their translation and impact on human behavior as well as, at a broader level, in society and in health policies in general;*
- *Acquisition of skills and aptitudes in different research methodologies and apply them to the specificities of the investigations to be developed in MH;*
- *The acquisition of knowledge and skills in the different branches of the SC, namely on some of the main conceptual tendencies in MH: psychosocial rehabilitation, clinical communication, psychodynamic psychotherapy and theory, neurosurgery, neurology and psychiatry;*
- *The development of elaborate and put into practice innovative and integrative strategies for the promotion of mental health and therapeutic intervention (psychosocial rehabilitation, communication, psychodynamic theory and psychotherapy, neurosurgery, neurology and psychiatry).*

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

1. *Desenvolvimento de capacidades de compreensão sistemática no domínio científico da SM;*
2. *Aquisição de competências, aptidões e métodos de investigação associados ao domínio científico da SM, nomeadamente, nas áreas de Reabilitação Psicossocial, da Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas, da Comunicação Clínica e da Neurologia, da Neurocirurgia e da Psiquiatria;*
3. *Desenvolvimento e aprofundamento das capacidades para conceber, projetar, adaptar e realizar uma investigação significativa no âmbito da SM e, especificamente, nas áreas supracitadas, respeitando as exigências impostas pelos padrões de qualidade e integridade académicas;*
4. *Ser capaz de analisar, criticamente, avaliar e sintetizar ideias novas e complexas na área da SM, nomeadamente no que respeita à promoção da SM e às intervenções terapêuticas (particularmente psicoterapêuticas e de reabilitação) na doença mental.*
5. *Incentivar as comunicações e as publicações científicas, com peer review, efetuadas no contexto da UC Tese.*

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

1. *Development of skills for systematic understanding in the MH scientific field;*
2. *Acquisition of skills, abilities and research methods within the MH scientific field, namely in the areas of Psychosocial Rehabilitation, Psychodynamic Theory and Psychotherapy, Clinical Communication and Neurology, Neurosurgery and Psychiatry;*
3. *Development and deepening of the capacities to conceive, design, adapt, and carry out a significant investigation in the MH field, and specifically in the areas mentioned above, respecting the requirements imposed by the standards of quality and academic integrity;*
4. *To be able to analyze, critically evaluate and synthesize new and complex ideas in the area of MH, particularly regarding the promotion of MH and the therapeutic interventions (namely psychotherapeutic and rehabilitation interventions) in mental disorders.*
5. *To promote scientific communications and publications, with peer review, carried out in the context of CU Thesis.*

#### 3.3. Inserção do ciclo de estudos na estratégia institucional de oferta formativa, face à missão institucional e, designadamente, ao projeto educativo, científico e cultural da instituição:

*A FMUP, o ICBAS e a FPCEUP apresentam uma longa tradição de ensino na área das ciências da saúde, nomeadamente, nas áreas da medicina e da psicologia, ao nível de cursos de 1.º, 2.º e 3.º Ciclos de elevada qualidade. Para a qualidade do ensino oferecido pelas 3 UO envolvidas nesta proposta contribui significativamente a especialização, a competência e a multidisciplinaridade do seu corpo docente, bem como a utilização de métodos de ensino inovadores assentes no acompanhamento tutorial dos seus estudantes, que fomentam um desenvolvimento curricular adequado às exigências do mercado de trabalho. Com este CE, é objetivo das 3 UO estimular a cultura e a investigação científicas, numa perspetiva inovadora e integradora, proporcionando aos seus estudantes, docentes e investigadores condições adequadas à investigação de excelência no âmbito das ciências da área da saúde mental. As 3 UO envolvidas já oferecem ciclos de estudos que ancoram a presente proposta: o Programa Doutoral em Gerontologia e Geriatria; o Programa Doutoral em Sexualidade Humana; e o Programa Doutoral em Neurociências. Estes ciclos de estudo já existentes têm, contudo, objetivos bem mais específicos e direcionados, parcelares, e não tão abrangentes como o agora proposto. O de Gerontologia e Geriatria, assim como o de Sexualidade Humana, são, desde o início direcionados para uma especialidade que, ainda que relacionada com a saúde mental, não a*

*perspetivam da forma agora proposta. O programa Doutoral em Neurociências (particularmente no ramo experimental, mas também no ramo clínico), está mais direcionado para a experimentação e a investigação a um nível diverso, não coincidindo ou colidindo com os objetivos do agora proposto, pelas razões atrás expostas. Deste modo, perspetivando todas as especialidades deste CE na especificidade da saúde mental (da sua promoção e das diferentes intervenções clínicas integradoras e de investigações nas diferentes especialidades, sempre objetivando o ser humano como uma entidade biopsicossocial) e alicerçado na vasta experiência pedagógica e científica da FMUP, do ICBAS e da FPCEUP este novo ciclo de estudos vai de encontro à estratégia da Universidade do Porto constituindo uma oferta formativa inovadora, pós-graduada, do ensino superior público em Portugal.*

### **3.3. Insertion of the study programme in the institutional educational offer strategy, in light of the mission of the institution and its educational, scientific and cultural project:**

*FMUP, ICBAS and FPCEUP have a long teaching tradition in the field of health sciences, namely in the areas of medicine and psychology, at the level of 1st, 2nd and 3rd Cycle courses quality.*

*For the teaching quality offered by this proposal, a major contribution comes from de the specialization, the competence and the multidisciplinary of its faculty (composed by teachers from the three OUs), as well as the use of innovative teaching methods based on the tutorial accompaniment of its students, which foster an adequate curricular development to the demands of the labor market.*

*The goal of the 3 OUs, with this SC, is to stimulate scientific culture and research in an innovative and integrative perspective, providing its students, teachers and researchers with adequate conditions for excellence research in the mental health sciences field.*

*The 3 OUs involved already offer study cycles that anchor the present proposal: the Doctoral Program in Gerontology and Geriatrics; the Doctoral Program in Human Sexuality; and the Doctoral Program in Neurosciences.*

*These already existing study cycles have, however, much more specific, restricted, and not as comprehensive objectives as the one now proposed. Gerontology and Geriatrics, as well as Human Sexuality, are, from the beginning, directed towards a specialty that, although related to mental health, does not look at it in the way proposed now.*

*The Doctoral Program in Neurosciences (particularly in the experimental field, but also in the clinical field) is more directed to experimentation and research at a different level, not coinciding or colliding with the objectives of the now proposed course, for the reasons explained above.*

*In this way, looking at all the specialties of this CE in the specificity of mental health (of its promotion and of the different integrative clinical interventions and investigations in the different specialties, always objectifying the human being as a biopsychosocial entity) and based on the vast pedagogical and scientific experience of the FMUP, ICBAS and FPCEUP this new studies cycle is in line with the strategy of the University of Porto, which is an innovative, postgraduate training offer for higher public education in Portugal.*

## **4. Desenvolvimento curricular**

### **4.1. Ramos, opções, perfis, maior/menor ou outras formas de organização em que o ciclo de estudos se estrutura (a preencher apenas quando aplicável)**

**4.1. Ramos, opções, perfis, maior/menor ou outras formas de organização em que o ciclo de estudos se estrutura (a preencher apenas quando aplicável) / Branches, options, profiles, major/minor or other forms of organisation (if applicable)**

**Ramos, opções, perfis, maior/menor ou outras formas de organização em que o ciclo de estudos se estrutura:**

Reabilitação Psicossocial

Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas

Comunicação Clínica

Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria

**Branches, options, profiles, major/minor or other forms of organisation:**

Psychosocial Rehabilitation

Psychodynamic Theory and Psychotherapy

Clinical Communication

Neurology, Neurosurgery and Psychiatry

### **4.2. Estrutura curricular (a repetir para cada um dos percursos alternativos)**

#### **Mapa II - Reabilitação Psicossocial**

##### **4.2.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):**

*Reabilitação Psicossocial*

##### **4.2.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):**

*Psychosocial Rehabilitation*

**4.2.2. Áreas científicas e créditos necessários à obtenção do grau / Scientific areas and credits necessary for awarding the degree**

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Mínimos optativos* / Minimum Optional ECTS*	Observações / Observations
Ciências da Saúde/Health Sciences	CS	237	0	NA
Qualquer área científica da UPorto (ao nível do 3.º Ciclo)/ Any scientific area of UPorto (at the level of the 3rd Cycle)	QACUP	0	3	NA
<b>(2 Items)</b>		<b>237</b>	<b>3</b>	

## Mapa II - Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas

### 4.2.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas*

### 4.2.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Psychodynamic Theory and Psychotherapy*

### 4.2.2. Áreas científicas e créditos necessários à obtenção do grau / Scientific areas and credits necessary for awarding the degree

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Mínimos optativos* / Minimum Optional ECTS*	Observações / Observations
Ciências da Saúde/Health Sciences	CS	237	0	NA
Qualquer área científica da UPorto (ao nível do 3.º Ciclo)/N Any scientific area of UPorto (at the level of the 3rd Cycle)	QACUP	0	3	NA
<b>(2 Items)</b>		<b>237</b>	<b>3</b>	

## Mapa II - Comunicação Clínica

### 4.2.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Comunicação Clínica*

### 4.2.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Clinical Communication*

### 4.2.2. Áreas científicas e créditos necessários à obtenção do grau / Scientific areas and credits necessary for awarding the degree

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Mínimos optativos* / Minimum Optional ECTS*	Observações / Observations
Ciências da Saúde/Health Sciences	CS	237	0	NA
Qualquer área científica da UPorto (ao nível do 3.º Ciclo)/N Any scientific area of UPorto (at the level of the 3rd Cycle)	QACUP	0	3	NA
<b>(2 Items)</b>		<b>237</b>	<b>3</b>	

## Mapa II - Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria

### 4.2.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria*

### 4.2.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*

### 4.2.2. Áreas científicas e créditos necessários à obtenção do grau / Scientific areas and credits necessary for awarding the degree

Área Científica / Scientific Area	Sigla / Acronym	ECTS Obrigatórios / Mandatory ECTS	ECTS Mínimos optativos* / Minimum Optional ECTS*	Observações / Observations
Medicina/ Medicine	MED	21	0	NA
Ciências da Saúde/Health Sciences	CS	216	0	NA
Qualquer área científica da UPorto (ao nível do 3.º Ciclo)/N	QACUP	0	3	NA

Any scientific area of UPorto (at the level of the 3rd Cycle)

(3 Items)

237

3

### 4.3 Plano de estudos

#### Mapa III - Tronco Comum - 1.º Ano / 1st Year

##### 4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Tronco Comum*

##### 4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Common Core*

##### 4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:

*1.º Ano / 1st Year*

##### 4.3.3 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)
Metodologia de Investigação / Research Methodology	CS	Modular	162	T-9; TP-18	6	NA
Ética em Saúde Mental / Ethics in Mental Health	CS	Modular	162	T-9; TP-18	6	NA
Sistema Sociocultural e Saúde Mental / Sociocultural System and Mental Health	CS	Modular	162	T-9; TP-18	6	NA
Saúde Mental / Mental Health	CS	Modular	243	T-12; TP-24	9	NA
Opção UPorto / UPorto Option	QACUP	*	81	Depende da UC escolhida	3	* Depende da UC escolhida / Depends on the chosen CU - Optativa / Optional

(5 Items)

#### Mapa III - Reabilitação Psicossocial - 1.º Ano / 1st Year

##### 4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Reabilitação Psicossocial*

##### 4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Psychosocial Rehabilitation*

##### 4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:

*1.º Ano / 1st Year*

##### 4.3.3 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)
Seminários de Reabilitação Psicossocial I / Psychosocial Rehabilitation Seminars I	CS	Modular	162	S-27	6	NA
Neurocognição / Neurocognition	CS	Modular	162	T-9; TP-18	6	NA
Intervenção Comunitária / Community Intervention	CS	Modular	81	T-5; TP-9	3	NA
Seminários de Reabilitação Psicossocial II / Psychosocial Rehabilitation Seminars II	CS	Modular	162	S-27	6	NA
Projeto de Tese / Thesis Project	CS	Modular	243	OT-36	9	NA

(5 Items)

**Mapa III - Reabilitação Psicossocial - 2.º, 3.º e 4.º Anos / 2nd, 3rd and 4th Years****4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):***Reabilitação Psicossocial***4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):***Psychosocial Rehabilitation***4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:***2.º, 3.º e 4.º Anos / 2nd, 3rd and 4th Years***4.3.3 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)
Tese/Thesis (1 Item)	CS	Plurianual	4860	OT-826	180	NA

**Mapa III - Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas - 1.º Ano / 1st Year****4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):***Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas***4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):***Psychodynamic Theory and Psychotherapy***4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:***1.º Ano / 1st Year***4.3.3 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)
Intervenções Psicoterapêuticas Psicodinâmicas / Psychodynamic Psychotherapeutic Interventions	CS	Modular	243	T-12; TP-24	9	NA
Semiologia, Psicopatologia e Diagnóstico Psicodinâmicos / Psychodynamic Semiology, Psychopathology and Diagnosis	CS	Modular	81	T-5; TP-9	3	NA
Teoria Psicodinâmica e Fenómenos Socioculturais / Psychodynamic Theory and Sociocultural Phenomena	CS	Modular	81	T-5; TP-9	3	NA
Seminários de Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas / Psychodynamic Theory and Psychotherapy Seminars	CS	Modular	162	S-27	6	NA
Projeto de Tese / Thesis Project	CS	Modular	243	OT-36	9	NA

**Mapa III - Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas - 2.º, 3.º e 4.º Anos/ 2nd, 3rd and 4th Years****4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):***Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas***4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):***Psychodynamic Theory and Psychotherapy***4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:***2.º, 3.º e 4.º Anos/ 2nd, 3rd and 4th Years***4.3.3 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)
Tese/Thesis (1 Item)	CS	Plurianual	4860	OT-826	180	NA

### Mapa III - Comunicação Clínica - 1.º Ano / 1st Year

#### 4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Comunicação Clínica*

#### 4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Clinical Communication*

#### 4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:

*1.º Ano / 1st Year*

#### 4.3.3 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)
Competências em comunicação clínica/ Clinical communication skills	CS	Modular	243	T-12; TP-24	9	NA
Competências em comunicação não-verbal / Non-verbal communication skills	CS	Modular	81	T-5; TP-9	3	NA
Competências em comunicar más notícias / Skills in communicating bad news	CS	Modular	81	T-5; TP-9	3	NA
Competências na comunicação em situações específicas: ansiedade e depressão / Communication skills in specific situations: anxiety and depression	CS	Modular	162	T-9; TP-18	6	NA
Projeto de Tese / Thesis Project (5 Items)	CS	Modular	243	OT-36	9	NA

### Mapa III - Comunicação Clínica - 2.º, 3.º e 4.º Anos/ 2nd, 3rd and 4th Years

#### 4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Comunicação Clínica*

#### 4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Clinical Communication*

#### 4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:

*2.º, 3.º e 4.º Anos/ 2nd, 3rd and 4th Years*

#### 4.3.3 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)
Tese/Thesis (1 Item)	CS	Plurianual	4860	OT-826	180	NA

### Mapa III - Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria - 1.º Ano / 1st Year

#### 4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):

*Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria*

#### 4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):

*Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*

**4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:***1.º Ano / 1st Year***4.3.3 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)
Seminários em Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria / Neurology, Neurosurgery and Psychiatry Seminars	MED	Modular	324	S-54	12	NA
Neurologia/ Neurology	MED	Modular	81	S-14	3	NA
Neurocirurgia / Neurosurgery	MED	Modular	81	S-14	3	NA
Psiquiatria / Psychiatry	MED	Modular	81	S-14	3	NA
Projeto de Tese / Thesis Project (5 Items)	CS	Modular	243	OT-36	9	NA

**Mapa III - Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria - 2.º, 3.º e 4.º Anos / 2nd, 3rd and 4th Years****4.3.1. Ramo, opção, perfil, maior/menor ou outra (se aplicável):***Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria***4.3.1. Branch, option, profile, major/minor or other (if applicable):***Neurology, Neurosurgery and Psychiatry***4.3.2. Ano/semestre/trimestre curricular:***2.º, 3.º e 4.º Anos / 2nd, 3rd and 4th Years***4.3.3 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)
Tese/Thesis (1 Item)	CS	Plurianual	4860	OT-826	180	NA

**4.4. Unidades Curriculares****Mapa IV - Metodologia de Investigação****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:***Metodologia de Investigação***4.4.1.1. Title of curricular unit:***Research Methodology***4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:***CS***4.4.1.3. Duração:***Modular***4.4.1.4. Horas de trabalho:***162***4.4.1.5. Horas de contacto:***T-9; TP-18*

**4.4.1.6. ECTS:**

6

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Irene Maria Palmares Dias Carvalho (T-9; TP-9)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:***Margarida Isabel Rangel Santos Henriques (TP-9h)***4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***Esta UC introduz os fundamentos da investigação científica que permitem a compreensão do que esta é e a realização de um projeto de investigação científico.**No final da UC o estudante deverá:*

- Ter adquirido a noção do que é metodologia científica;*
- Estar familiarizado com a investigação científica e com uma variedade de metodologias de investigação;*
- Compreender as diferenças entre metodologia quantitativa e qualitativa nos seus paradigmas, técnicas e procedimentos de análise;*
- Saber realizar análises estatísticas;*
- Saber ler criticamente bibliografia científica;*
- Saber realizar um estudo científico.*

**4.4.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):***This CU introduces the foundations of scientific inquiry which allow the understanding of what this form of knowledge production is, and the creation and implementation of a scientific research project applied to neurosciences.**At the end of the CU the student should:*

- Acquired the notion of scientific methodology;*
- Became familiar with scientific research and with various methods of conducting this research;*
- Understand the differences between qualitative and quantitative methodologies in their respective paradigms, techniques and analytical procedures;*
- Be able to conduct statistical analyses;*
- Be able to critically read scientific literature;*
- Be able to conduct a scientific study.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

- 1. Metodologia de investigação: Introdução;*
- 2. Noções gerais de metodologia de investigação;*
- 3. Análise de dados com o SPSS;*
- 4. A metodologia de investigação qualitativa: conceção, técnicas e procedimentos analíticos;*
- 5. Ler e rever um artigo científico.*

**4.4.5. Syllabus:**

- 1. Research methodology: An introduction;*
- 2. General concepts of research methodology;*
- 3. Data analyses with SPSS;*
- 4. Qualitative research methodology: conception, techniques and analytical procedures;*
- 5. How to read and review a scientific article.*

**4.4.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:***Os conteúdos programáticos desta UC estão estruturados de acordo com os objetivos da mesma.**Os pontos 1. e 2. do programa permitem ao estudante adquirir a noção do que é metodologia científica (objetivo 1.) e familiarizar-se com a investigação científica, seus conceitos e terminologia (objetivo 2.). O ponto 3. do programa corresponde ao objetivo 4. (saber realizar análises estatísticas). O ponto 4. do programa contempla a discussão dos paradigmas de base, técnicas e procedimentos analíticos utilizados nas metodologias qualitativa e quantitativa e permite atingir o objetivo 3. Finalmente, o ponto 5., conjuntamente com todos os anteriores, permite atingir os objetivos 5. e 6. (saber ler criticamente bibliografia científica e realizar um estudo científico).***4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:***ENG This CU syllabus is structured according to its goals.**Points 1. and 2. in the syllabus help the student to acquire the notion of what scientific methodology is (goal 1.) and to become familiar with scientific research, concepts and terminology (goal 2.). Point 3. in the syllabus corresponds to*

*goal 4. (to be able to conduct statistical analyses). Point 4. addresses qualitative research. The discussion of its underlying assumptions, techniques and analytical procedures, and their comparison with those of quantitative inquiry pertain to goal 3. Finally, point 5., in conjunction with all previous points, addresses goals 5. and 6. (to be able to read scientific literature and to conduct a scientific study).*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*O ensino da UC faz-se através de exposições teóricas e sessões teórico-práticas com apresentação de exemplos, realização de exercícios e trabalhos práticos sobre as matérias.*

*A avaliação é feita por exame escrito e pelos trabalhos realizados, entrando também aspetos como a assiduidade e a qualidade da participação nas aulas nesta avaliação contínua. A nota do exame escrito é de 15 em 20 valores. A nota da avaliação contínua, incluindo os trabalhos práticos e a participação nas aulas, é de 5 em 20 valores.*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*This CU is taught through lectures and theoretical-practical sessions with presentation of examples, exercises and practical assignments.*

*Students are evaluated through a written exam, the practical assignments and the quality of their participation in class. The written exam has a maximum score of 15 points (out of 20). The continuous evaluation, including the practical assignments and participation in class, has a maximum score of 5 points (out of 20).*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*As exposições teóricas permitem apresentar os conceitos fundamentais desta UC, que são discutidos, sendo alvo de reflexão, também pela apresentação de exemplos. As aulas teórico-práticas servem para aplicação das noções adquiridas a situações práticas, reforçada pela exposição aos exemplos, que facilitam esta transição da teoria para a prática. Nos trabalhos práticos sobre as matérias, os estudantes realizam faseadamente as diferentes partes de um projeto científico de investigação, familiarizando-se com os procedimentos deste. O exame escrito avalia os conhecimentos teóricos. A avaliação da participação nas aulas contribui para promover uma atitude profissional, ativa e positiva em contexto formal e entre pares*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The lectures serve the purpose of presenting the fundamental concepts in this course, which are discussed and subject to reflection, also through the presentation of examples. In the theoretical-practical sessions, the acquired notions are applied to practical situations. This application is reinforced by the exposure to examples, which help this transition from theory to practice. The practical assignments about the materials serve the purpose of having students gradually developing the different parts of a scientific research project, contributing to their familiarization with scientific procedures. The written exam has the function of assessing students' theoretical knowledge of the materials. Assessment of participation in class helps to promote a professional, active and positive attitude in formal contexts and with peers.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Almeida, L. S., & Freire T. (2008). Metodologia da investigação em Psicologia e Educação. Braga: Psiquilíbrios.  
Denzin, N. K., & Lincoln, Y. S. (Eds.). (2005). The Sage handbook of qualitative research. Thousand Oaks, CA: Sage.  
Pallant, J. (2007). SPSS survival manual. New York, NY: Open University Press.  
Streiner, D. L., & Norman, G. R. (2008). Health measurement scales: A practical guide to their development and use. Oxford: Oxford University Press.  
Vala, J. (1986). A análise de conteúdo. In A. Santos Silva e J. Madureira Pinto (Eds.), Metodologia das ciências sociais (pp. 101-128). Lisboa: Afrontamento.*

### **Mapa IV - Ética em Saúde Mental**

#### **4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Ética em Saúde Mental*

#### **4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Ethics in Mental Health*

#### **4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

#### **4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

#### **4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*162*

#### **4.4.1.5. Horas de contacto:**

T-9; TP-18

**4.4.1.6. ECTS:**

6

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

*Rui Manuel Lopes Nunes (T-9h)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*Miguel Bernardo Ricou da Costa Macedo (TP-9h)*

*Ivone Maria Resende Figueiredo Duarte (TP-9h)*

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

1. *Ser capaz de desenvolver competências ao nível do raciocínio ético;*
2. *Ser capaz de identificar os principais conceitos relacionados com a Ética profissional;*
3. *Compreender a especificidade da ética associada à prática dos cuidados de saúde mental;*
4. *Ser capaz de levar a cabo uma reflexão autónoma sobre dilemas éticos em saúde mental.*

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

1. *To develop skills in ethical reasoning;*
2. *To identify the main concepts of professional ethics;*
3. *Clearly understanding the specificity of ethics in mental health practice;*
4. *To be able to reflect in an autonomous way about an ethical dilemma in mental health.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

1. *A ética e o conceito de pessoa na saúde mental. A pessoa na relação clínica. A importância da classe profissional como garante da promoção da confiança por parte do público. Diferença entre atividade técnica e profissional;*
2. *O raciocínio ético e os princípios éticos;*
3. *A saúde mental e o consentimento informado;*
4. *A privacidade em saúde mental;*
5. *Dilemas éticos específicos da intervenção em saúde mental;*
6. *Dilemas éticos na investigação em saúde mental;*
7. *As diversas profissões na área da saúde mental. Diferenças e complementaridades.*

**4.4.5. Syllabus:**

1. *Ethics and the concept of person in mental health. The person in the clinical relationship. The importance of the professional class in the promotion of public trust in mental health work. Differences between technical and professional activities;*
2. *Ethical reasoning and ethical principles;*
3. *Mental health and informed consent;*
4. *Mental health and privacy;*
5. *Specific ethical dilemmas in mental health interventions;*
6. *Ethical dilemmas in mental health research;*
7. *Different professions in mental health field. Differences and complementarities.*

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

1. *Ser capaz de desenvolver competências ao nível do raciocínio ético. Para tal o estudante deverá dominar os conceitos associados à ética, compreender muito bem a forma como pensamos e chegamos à tomada de decisão, base do exercício profissional em saúde mental, e treinar a discussão de casos clínicos com base nos princípios éticos da saúde;*
2. *Ser capaz de identificar os principais conceitos relacionados com a Ética profissional. O estudante deverá ter consciência dos dilemas éticos fundamentais associados à intervenção em saúde mental. Nesse sentido deverão ser discutidas as problemáticas mais comuns associadas à intervenção em saúde mental;*
3. *Dominar a utilização dos princípios éticos da saúde. Os princípios devem ser utilizados na discussão prática de dilemas éticos enquadrados no raciocínio ético;*
4. *Compreender como utilizar um código deontológico. Importa compreender os princípios associados aos artigos e os dilemas decorrentes, mais do que os artigos em si.*

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

1. *To develop skills in ethical reasoning. To understand the concepts linked to ethics, acquiring knowledge on how we think and make decisions and training the discussion of ethical dilemmas;*
2. *To understand the most important concepts linked to professional ethics. The student should be aware of the most common dilemmas in mental health;*
3. *To know how to use the ethical principles in practical ethical dilemmas discussions;*
4. *To know how to use an ethics code. It is more important to know the principles linked to the code articles than the articles itself.*

#### 4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

*Aula expositiva; exercícios do conhecimento; desenvolvimento de competências com base no uso da biblioteca e outras fontes do conhecimento; estudos de caso; trabalho prático, demonstrações; trabalho de grupo; feedback dos trabalhos; reflexão. Discussão de casos clínicos. Exame final*

#### 4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):

*Lectures; Exercises; Skills development based on the use of the library and other sources of knowledge; Case studies; Practical work. Discussion of ethical dilemmas. Final exam.*

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

*Ser capaz de desenvolver competências ao nível do raciocínio ético. Para tal o estudante deverá dominar os conceitos associados à ética, compreender muito bem a forma como pensamos e chegamos à tomada de decisão, base do exercício profissional em saúde mental, e treinar a discussão de casos clínicos com base nos princípios éticos da saúde.*

*Ser capaz de identificar os principais conceitos relacionados com a Ética profissional. O estudante deverá ter consciência dos dilemas éticos fundamentais associados à intervenção em saúde mental. Nesse sentido deverão ser discutidas as problemáticas mais comuns associadas à intervenção em saúde mental.*

*Dominar a utilização dos princípios éticos da saúde. Os princípios devem ser utilizados na discussão prática de dilemas éticos enquadrados no raciocínio ético.*

*Compreender como utilizar um código deontológico. Importa compreender os princípios associados aos artigos e os dilemas decorrentes, mais do que os artigos em si.*

#### 4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:

*Be able to develop skills at the level of ethical reasoning. To this end, the student must master the concepts associated with ethics, understand very well the way we think and arrive at decision making, the basis of the professional exercise in mental health, and train the discussion of clinical cases based on ethical principles of health.*

*Be able to identify the main concepts related to professional ethics. The student should be aware of the fundamental ethical dilemmas associated with mental health intervention. In this sense, the most common problems associated with mental health intervention should be discussed.*

*Master the use of ethical principles of health. The principles should be used in the practical discussion of ethical dilemmas framed in ethical reasoning.*

*Understand how to use a code of ethics. It is important to understand the principles associated with the articles and the resulting dilemmas, rather than the articles themselves.*

#### 4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

*Barker, P. (2011). Mental Health Ethics. The human context. New York: Routledge*

*Knapp, S. J. & Vandecreek, L. D. (2006). Practical ethics for psychologists: A positive approach. Washington, DC: American Psychological Association.*

*Nunes, R. (2017). Ensaios em Bioética. Conselho Federal de Medicina: Brasília.*

*Ricou, M. (2014). A ética e a deontologia no exercício da psicologia. Lisboa: Ordem dos Psicólogos Portugueses.*

*Ricou, M. Sá, E. & Nunes, R. (2017). Ethical Principles of Portuguese Psychologists: A Universal Dimension. The Journal Medicine and Philosophy. 42(2):199-213.*

### Mapa IV - Sistema Sociocultural e Saúde Mental

#### 4.4.1.1. Designação da unidade curricular:

*Sistema Sociocultural e Saúde Mental*

#### 4.4.1.1. Title of curricular unit:

*Sociocultural System and Mental Health*

#### 4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:

*CS*

#### 4.4.1.3. Duração:

*Modular*

#### 4.4.1.4. Horas de trabalho:

**4.4.1.5. Horas de contacto:***T-9; TP-18***4.4.1.6. ECTS:**

6

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***José Luís Lopes Fernandes (T-9; TP-18)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

NA

**4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***No final da UC, os estudantes deverão:*

- *Conhecer a origem social das doenças, a forma como as pessoas percebem a saúde e a patologia e de que maneira a sociedade, a cultura, a política e o ambiente as afetam positiva ou negativamente;*
- *Ser capazes de tecer considerações pertinentes e fundamentadas sobre o enquadramento sociocultural dos processos sociais e das representações relativas à saúde, à doença e às práticas de cuidado e de refletir criticamente sobre estes objetos e práticas;*
- *Alargar a sua leitura do real para lá da perspetiva estritamente biológica e psicológica, adensando-a com o cruzamento de explicações teóricas de domínios adjacentes e respeitando desse modo a complexidade dos objetos de estudo da UC;*
- *Ter adquirido a capacidade de ensaiar leituras críticas dos processos emergentes de saúde e de doença através do recurso ao background epistemológico e científico desenvolvido pelo contacto com os conteúdos da UC.*

**4.4.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):***At the end of the CU, students should be able to:*

- *Know the social origins of diseases, the way people perceive health and pathology and how society, culture, policy and health influence them both in positive and negative terms;*
- *Produce relevant, informed and reasonable considerations on the sociocultural dynamics behind social processes and representations regarding health, disease and care as well as critically appraise those objects and practices;*
- *Amplify their perception of reality beyond the strict biological and psychological perspective through the use of theoretical explanations of adjacent disciplines respecting the complexity of those objects of analysis;*
- *Critically analyse emergent health and disease processes through the epistemological and scientific background acquired.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

1. *Loucura, alienação, doença mental: a constituição de um dispositivo*
  - a. *Da figura do louco ao doente mental: o “manicómio de alienados” como analisador;*
  - b. *Da “teoria da degenerescência” à conceção biopsicossocial: as grelhas de leitura teóricas;*
  - c. *Da “medicina mental” organicista às neurociências: os campos disciplinares;*
  - d. *Cruzamento crime/loucura: a constituição do campo forense.*
2. *O cruzamento entre o biológico, o psicológico e o social*
  - a. *A patologização do normal, a normalização do patológico;*
  - b. *A formação de uma entidade clínica: a toxicod dependência como analisador;*
  - c. *Os reducionismos biologizante, psicologizante e sociologizante.*
3. *O processo de medicalização*
  - a. *Introdução: referência à antropologia médica e ao método etnográfico no campo da saúde;*
  - b. *Do remédio ao medicamento, das folk therapies à biomedicina;*
  - c. *A sistematização das entidades clínicas na psicopatologia: a DSM como analisador;*
  - d. *A medicalização de massas, ou o controlo químico do sofrimento.*

**4.4.5. Syllabus:**

1. *Madness, alienation, mental disease*
  - a. *From the mad person to the mentally ill: the “aliened asylum” as analyser;*
  - b. *From the “degeneracy theory” to the biopsychosocial conception: the existing theoretical grids;*
  - c. *From the organicist “mental medicine” to neurosciences: the disciplinary fields;*
  - d. *The crossroad between crime and madness: the construction of the forensic field.*
2. *The crossroad between biological, the psychological and the social*

- a. *The pathologization of the normal, the normalization of the pathological;*
- b. *The creation of a clinical entity: drug addiction as analyser;*
- c. *The biological, psychological and sociological reductionisms.*

### 3. *The medicalization process*

- a. *Introduction: reference to medical anthropology and to the ethnographic method in health;*
- b. *From remedy to medication, from the folk therapies to biomedicine;*
- c. *The systematization of clinical entities in psychopathology: DSM as analyser;*
- d. *The mass medicalization or the chemical control of suffering*

#### 4.4.6. **Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*As abordagens histórica e socio-antropológica em que assenta a discussão dos conteúdos da unidade curricular permite a clarificação dos processos de construção social inerentes à definição das categorias de saúde e de doença ao longo dos tempos. Por outras palavras, é esse tipo de enquadramento que fundamenta a problematização da origem social das doenças e que, simultaneamente, possibilita a compreensão dos determinantes sociais, culturais, políticos e ambientais do “ser-se ou estar-se” saudável/doente.*

*O acesso ao desenrolar histórico das dinâmicas classificatórias associadas à categorização dos estados patológicos e à construção dos respetivos dispositivos interventivos e corpos teóricos de análise autoriza a problematização da relação entre o sistema social e a saúde/doença. Essa problematização oferece aos estudantes as ferramentas necessárias à complexificação da leitura estritamente biológica e/ou psicológica da doença e, portanto, à leitura crítica de fenómenos emergentes.*

#### 4.4.6. **Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:**

*The historical and socio-anthropological approaches adopted to discuss the issues of this subject allow the clarification of the processes inherent to the social construction of the health and disease categories through time. In other words, that kind of framework permits the problematization of the social origin of diseases and, simultaneously, permits the comprehension of the social, cultural, political and environmental determinants of health.*

*The access to the history of the classificatory dynamics associated to the categorization of pathological states and to the construction of intervention devices and theories makes it possible to question the relationship between social system and health. That kind of questioning offers students the necessary tools to complexify the strict biological and psychological analysis of the disease and to critically analyse emergent phenomena in this field.*

#### 4.4.7. **Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Método expositivo combinado com a discussão de textos e de vídeos em pequeno grupo.*

*Tipo de Avaliação: Avaliação distribuída com exame final*

*Condições de Frequência: A avaliação faz-se com base num trabalho de grupo e num exame final escrito, sendo que cada uma dessas componentes tem, respetivamente, a ponderação de 30% e de 70% na classificação final. Para obter aprovação na UC é necessária a obtenção de um mínimo de 8 valores a cada componente sendo a média final de 10.*

*Fórmula de avaliação: O somatório das classificações alcançadas nas diferentes componentes de avaliação: desempenho nos trabalhos de grupo - 30%; exame final - 70%. Todas as classificações serão expressas numa escala entre 0 e 20 valores.*

#### 4.4.7. **Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Expositional methods and discussion of texts and video in small groups.*

*Terms of frequency: evaluation is based on a workgroup and on a final written exam. Each of those components count, respectively, 30% and 70% for the final classification and, to be successful, a minimum of 8 points in each component with a mean of 10 is needed.*

*Formula for evaluation: the result will be the sum of the classifications obtained in the different evaluation components:*

*Performance in the workgroup - 30%; final written exam - 70%. All classifications will be expressed in values between 0 and 20.*

#### 4.4.8. **Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*Enquanto o método expositivo, suficientemente flexível para permitir o diálogo entre o docente e os estudantes, cria as condições para a aquisição de conteúdos teóricos basilares, o trabalho de grupo e a discussão a partir de textos fundamentais e de vídeos que abordam os objetos centrais da UC possibilitam o exercício das competências de trabalho em equipa e de análise crítica.*

*Nesta perspetiva destacam-se os principais objetivos de aprendizagem nesta UC: loucura, alienação, doença mental: a constituição de um dispositivo; o cruzamento entre o biológico, o psicológico e o social e o processo de medicalização; a serem apreendidos pelo estudante numa perspetiva integrada tanto quanto possível da interação dos fatores socioculturais na saúde e na doença mental.*

#### 4.4.8. **Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*While the expository method, flexible enough to stimulate the dialogue between the students and the professor, creates the conditions to acquire fundamental theoretical grids, the work in group and the discussion of essential readings and videos allows the training of analytic skills as well as of team cooperation while stimulates the application of the acquired knowledge.*

*In this perspective the main learning objectives in this CU are highlighted: madness, alienation, mental illness: the constitution of a device; the cross between the biological, the psychological and the social field and the process of medicalization; to be apprehended by the student in an integrated perspective as much as possible of the interaction of sociocultural factors in health and mental illness.*



**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Basaglia, F. & Basaglia, O. (1975) (Eds.). Crimini di Pace. Torino: Giulio Einaudi Editore.*  
*Comelles, J.M. & Martínez-Hernández, A. (1993). Enfermedad, sociedad y cultura. Madrid: Eudema.*  
*Ehrenberg, A. & Lovell, A. (eds.) (2001). La maladie mentale en mutation: psychiatrie et société. Paris: Odile Jacob*  
*Foucault, M. (1969). Histoire de la folie. Paris: Gallimard.*  
*Foucault, M. (1999). Les anormaux. Paris: Gallimard/Seuil.*  
*Fernandes, L. (2011). Terapias punitivas e punições terapêuticas: o estranho caso do “toxicodependente”. In M. I. Cunha & J. Y. Durand (eds). Razões de saúde: Poder e administração do corpo. Vacinas, alimentos, medicamentos. Lisboa: Fim de Século.*  
*Carapinheiro, G. & Correia, T. (Eds.) (2015). Novos temas de saúde, novas questões sociais. Lisboa: Mundos Sociais.*

**Mapa IV - Saúde Mental****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Saúde Mental*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Mental Health*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

**4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*243*

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

*T-12; TP-24*

**4.4.1.6. ECTS:**

*9*

**4.4.1.7. Observações:**

*NA*

**4.4.1.7. Observations:**

*NA*

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

*Rui Manuel Bento de Almeida Coelho (T-1h)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*Orlando José Pereira von Doellinger (T-11; TP- 6h)*  
*José Alberto Azevedo e Vasconcelos Correia (TP-9h)*  
*Lia Paula Nogueira Sousa Fernandes (TP-9h)*

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

*O estudante deverá adquirir e desenvolver a capacidade de compreender a noção de saúde mental no contexto global de saúde e de perspetivar o ser humano na sua integralidade e indissociabilidade biopsicossocial.*  
*Deverá, ainda, no final da UC, ser capaz de identificar os diversos fatores em causa quando falamos em saúde mental (culturais, económicos, sociais, biológicos, epidemiológicos, classificatórios, políticos, etc.), com particular relevo para os predisponentes à doença mental e, por isso, de atentar à necessidade de políticas e intervenções que abarquem não apenas o tratamento e a recuperação da doença mental, mas que promovam a saúde mental na população em geral.*

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

*The student should acquire and develop the capacity to understand the notion of mental health in the global context of human health and to prospect the human being in its biopsychosocial integrality and inseparability.*  
*At the end of the CU, the student should also be able to identify the various factors involved in mental health (cultural, economic, social, biological, epidemiological, classificatory, political, etc.), with particular emphasis on those*

*predisposing to mental illness and, therefore, to consider the need for policies and interventions to treat and recover patients with mental disorders, but also to promote mental health in general population.*

#### **4.4.5. Conteúdos programáticos:**

*Definição de saúde mental;  
Breve revisão histórica da noção de saúde mental;  
O contexto sociocultural na saúde e na doença mental;  
O estigma;  
Sistemas classificatórios de doença mental;  
Epidemiologia das doenças mentais;  
Estratégias de promoção da saúde mental;  
Prevenção de doenças mentais;  
Estratégias de intervenção no curso da doença mental;  
Políticas de saúde mental e legislação existente;  
Organização de serviços de saúde mental;  
Plano Nacional de Saúde Mental.*

#### **4.4.5. Syllabus:**

*Definition of mental health;  
Brief historical review of the mental health concept;  
The socio-cultural context in mental health and mental illness;  
The stigma;  
Classification systems in mental illness;  
Epidemiology of mental illness;  
Strategies for mental health promotion;  
Mental Disorders prevention;  
Intervention strategies in the course of mental illness;  
Mental health policies and current legislation;  
Mental health services organization;  
Mental Health National Plan.*

#### **4.4.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*O estudante deve alcançar conhecimentos aprofundados relativos ao conceito de Saúde Mental, contextualizá-lo histórica e socialmente e conseguir identificar a panóplia de fatores biopsicossociais que nele estão implicados. Pretende-se, por isso, que o estudante alcance uma visão holística do ser humano e consequentemente das noções de saúde e de saúde mental. Deve conseguir, igualmente, identificar fatores de risco e espoletadores de doença mental, bem como identificar (e propor) medidas preventivas (de ordem médica, mas também política e social) que visem diminuir a incidência das doenças mentais.*

#### **4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:**

*At the end of this CU the student must reach a deep knowledge about the mental Health concept, contextualize it historically and socially, and be able to identify the large variety of biopsychosocial factors involved in it. It is therefore intended that the student should reach an holistic perspective of the human being and, consequently, of the Health and Mental Health notions. He/she should also be able to identify mental disorders risk factors and triggers and to recognize (and propose) preventive measures (not only medical, but also social and political) aiming to reduce the incidence of mental disorders.*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Sessões teóricas e teórico-práticas, expositivos, seguidos de debate alargado com os estudantes . Avaliação efetuada através de pequena monografia sobre tema à escolha do aluno (5-8 pp.; 15 valores) e da participação ativa (participação nos debates dos seminários) dos estudantes durante a unidade curricular (5 valores).*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Theoretical and theoretical-practical expository sessions followed by a debate with the students. Evaluation includes a short written monograph on a theme chosen by the student (5-8pp.; 15 points) and students active participation (in seminars discussions) during the CU (5 points).*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*As sessões teóricas e teórico-práticas transmitem aos estudantes os conceitos e as perspetivas consensuais e recentes sobre: saúde mental, doença mental, estigma, sistemas classificatórios e epidemiologia de doença mental, estratégias de promoção na saúde mental e de prevenção da doença mental. Aspectos como: estratégias de intervenção no curso da doença mental; políticas de saúde mental e legislação existente; organização de serviços de saúde mental e Plano Nacional de Saúde Mental serão abordados. O recurso aos debates, com discussão alargada e aprofundada visa, não apenas a integração das várias perspetivas como promover a intervenção dos estudantes e fomentar o desenvolvimento de um pensamento crítico e holístico na Saúde Mental*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Theoretical and theoretical-practical sessions transmit to students the concepts and the consensual and recent perspectives on: mental health, mental illness, stigma, classification systems and epidemiology of mental illness, promotion strategies in mental health and prevention of mental illness.*

*Aspects such as: intervention strategies in the course of mental illness; mental health policies and existing legislation; organization of mental health services and National Mental Health Plan will be addressed.*

*The use of the debates, with a broad and deep discussion, aims not only to integrate the various perspectives, but also to promote student intervention and to foster the development of critical and holistic thinking in Mental Health.*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Albergaria, P.S. (2003). A lei de saúde mental. Coimbra: Almedina.*

*Almeida, J.M.C. & Xavier, M. (Coords.). s/data. Estudo epidemiológico nacional de saúde mental – 1.º relatório. Lisboa: FCMUNL*

*Comissão técnica de acompanhamento da reforma de saúde mental.(2017). Relatório da avaliação do plano nacional de saúde mental 2007-2016 e propostas prioritárias para a extensão a 2020*

*Coordenação nacional para a saúde mental (2008) Plano nacional de saúde mental 2007-2016. Lisboa*

*Latas, A.J. & Vieira, F. (2004). Notas e comentários à lei de saúde mental. Coimbra: Coimbra Editora.*

*OECD. (2017). Health at glance. 2017: OECD indicators. Paris: OECD Publishing.*

*Pilgrim, D. (2014).Key concepts in mental health. London: Sage Publications.*

*Rogers, A, & Pilgrim, D. (2014). A sociology of mental illness (5th edition). Maidenhead and New York: McGraw-Hill/Open University Press.*

*WHO. (2004). Promoting mental health: Concepts, emerging evidence, practice. Geneva: World Health Organization.*

**Mapa IV - Seminários de Reabilitação Psicossocial I****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Seminários de Reabilitação Psicossocial I*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Psychosocial Rehabilitation Seminars I*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

**4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*162*

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

*S-27*

**4.4.1.6. ECTS:**

*6*

**4.4.1.7. Observações:**

*Bibliografia (cont.):*

*Mariano, H. M. (2017). La rehabilitación psicossocial entre la desinstitucionalización y la recuperación. Revista de la Asociación Española De Neuropsiquiatria, 131, 171-187*

*Morin, L. & Nicolas, F. (2017). Rehabilitation Interventions to Promote Recovery from Schizophrenia: A Systematic Review. Frontiers in Psychiatry, 8, 100.*

*Pratt, C., Gill, K., Barrett, N., & Roberts, M. (2013). Psychiatric Rehabilitation, 3rd ed. San Diego.*

*Rocha, N., Queirós, C., Aguiar, S. & Marques, A. (2014). Proactive coping in schizophrenia: examining the impact of neurocognitive variables. Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing, 21, 471-476.*

*Sousa, S., Queirós, C. & Marques, A. (2014). Programa de B-Learning na diminuição do auto-estigma na esquizofrenia: Curso de Educação e Formação para a Vida Activa. In M.P. Guerra, L. Lima & S. Torres (Eds.). Intervir em grupos na saúde (pp.255-297). Lisboa: Climepsi.*

**4.4.1.7. Observations:**

*NA*

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

*Cristina Maria Leite Queirós (S-27h)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

NA

**4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***No final da UC o estudante deve ser capaz de:*

- Descrever os objetivos, valores e princípios que devem orientar atualmente as práticas de reabilitação psicossocial.*
- Identificar as especificidades das diferentes fases do processo de “recovery”.*
- Identificar os diferentes modelos e domínios de intervenção no âmbito da reabilitação psicossocial.*
- Refletir criticamente sobre a saúde e doença mental enquanto fenómenos socialmente construídos e áreas de atuação profissional que implicam o indivíduo, a família e a comunidade.*
- Promover a reflexão crítica sobre a reabilitação psicossocial e a doença mental.*

**4.4.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):***At the end of the CU the student should be able to:*

- Describe the aims, values and principles that should guide current psychosocial rehabilitation practices.*
- Identify the specificities of the different stages of the recovery process.*
- Identify different models and intervention domains in the field of psychosocial rehabilitation.*
- Reflect critically about mental health and mental illness as socially constructed phenomena and about professional intervention areas which involve the individual, the family and the community.*
- Promote critical reflection about psychosocial rehabilitation and mental illness.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:***Antecedentes históricos da reabilitação psicossocial e conceptualização atual;**Objetivos, valores e princípios da reabilitação psicossocial;**Especificidades do processo de reabilitação psicossocial, combate ao estigma, papel dos cuidadores e do suporte de pares, e motivação para a recuperação;**Domínios de intervenção em reabilitação psicossocial;**Modelos de reabilitação psicossocial, empoderamento e papel da família e comunidade.***4.4.5. Syllabus:***Historical background of psychosocial rehabilitation and current conceptualization;**Aims, values and principles of psychosocial rehabilitation;**Specificities of psychosocial rehabilitation process, combating stigma, role of caregivers and of peer support, and motivation for recovery;**Intervention domains in psychosocial rehabilitation;**Models of psychosocial rehabilitation, empowerment and the role of the family and community***4.4.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*Para o estudante conhecer os objetivos, valores e princípios que devem orientar atualmente as práticas de reabilitação psicossocial é necessário descrever os antecedentes históricos e a conceptualização atual da Reabilitação Psicossocial, bem como as suas especificidades enquanto processo de “recovery”. Para o estudante ser capaz de elaborar diagnósticos de reabilitação de acordo com os princípios, métodos e instrumentos atuais, são apresentadas diferentes domínios de intervenção e modelos de atuação, com especial ênfase para a avaliação da “readiness” e planeamento de objetivos. Pretende-se que o estudante desenvolva também uma reflexão crítica sobre os métodos e processos de reabilitação, ajustando-os a cada situação e pessoa.*

**4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit’s intended learning outcomes:**

*To allow the student to know the aims, values and principles that should guide currently psychosocial rehabilitation practices, it is necessary to describe the historical background and the current conceptualization of psychosocial rehabilitation, as well as their specificities as a process of “recovery”. For the student to be able to prepare rehabilitation diagnostics according to the principles, methods and tools, there are presented different intervention domains and models of action, with special emphasis on the evaluation of “readiness” and planning goals. It is intended that the student develops also a critical thinking about the methods and rehabilitation processes, adapting them to each situation and person.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*A metodologia de ensino consiste numa primeira fase em aulas expositivas lecionadas pela docente da FPCEUP, tentando que os estudantes se situem no que é e tem sido a reabilitação psicossocial. Numa segunda fase é efetuada a discussão de temas com convidados que têm experiência de intervenção ou investigação, sendo feita a apresentação e discussão de casos práticos de forma a que os estudantes sejam capazes de avançar com diagnósticos e propostas de intervenção. A avaliação é efetuada através de um trabalho escrito final no qual é apresentada a reflexão crítica do estudante em função do que aprendeu durante a UC.*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Teaching methodology is initially in class lectures taught by the professor of FPCEUP, trying to situate students on what is and has been the psychosocial rehabilitation. Secondly is performed a discussion about topics with guests who have experience of intervention or research, presenting and discussing case studies that able students to*

*progress with diagnostics and intervention proposals. Evaluation is made by a final written work where is presented the critical thinking carried out by the student about what he(she) learned during the CU.*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*Para o estudante poder conhecer os objetivos, valores e princípios que devem orientar as práticas de reabilitação psicossocial atuais e Identificar as especificidades das diferentes fases do processo de "recovery", as aulas têm de ser de tipo expositivo, uma vez que se trata de um primeiro contacto com estas temáticas, tentando que os estudantes se situem no que é e tem sido a reabilitação psicossocial. À medida que se avança no semestre, e tentando capacitar o estudante para a elaboração do diagnóstico de reabilitação de acordo com os princípios, métodos e instrumentos subjacentes, as aulas são lecionadas por convidados que têm experiência de intervenção ou investigação, sendo feita a apresentação e discussão de casos práticos. Pretende-se que o estudante seja capaz de refletir criticamente sobre os modelos de reabilitação psicossocial e de aplicar os conhecimentos adquiridos, sendo por isso a avaliação efetuada através de um trabalho escrito final no qual é apresentada a reflexão crítica efetuada pelo estudante em função do que aprendeu durante o semestre.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Preparing the student to know the objectives, values and principles which should actually guide the practice of psychosocial rehabilitation, and to identify the specificities of the different stages of the process of "recovery, classes have to be of expository type, since this is a first contact with these themes, trying to situate students in what is and has been the psychosocial rehabilitation. As long we progress through the semester, we will try to empower the student to draw up the diagnosis of rehabilitation in accordance with the principles, methods and instruments, presenting lessons taught by guests who have experience of intervention or research, presenting and discussing case studies. It is intended that the student be able to think critically about psychosocial rehabilitation models and to apply knowledge acquired. Therefore, the assessment is done by a final written work in which is presented the critical thinking carried out by the student using what he learned during the semester.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Antai-Otong, D. (2016). Psychosocial Recovery and Rehabilitation. Nursing Clinics Of North America, 51, 287-297.*  
*Anthony, W. & Furlong-Normam, L. (2011). Readings in Psychiatric Rehabilitation and Recovery. Boston.*  
*Campos, F., Sousa, A., Rodrigues, V., Marques, A., Dores, A. & Queirós, C. (2014). Peer Support for People with Mental Illness: A Systematic Review. Revista de Psiquiatria Clínica, 41, 49-55.*  
*Corrigan, P., Mueser, K., Bond, G., Drake, R. & Solomon, P. (2009). Principles and Practice of Psychiatric Rehabilitation: an empirical approach. New York: Guilford Press.*  
*Gurovich, I., Shmukler, A. & Papsuev, O. (2017). Psychosocial rehabilitation as an essential area of psychiatric care targeting the social recovery of mentally ill patients. International Journal of Culture and Mental Health, 11, 46–51.*  
*Macedo, M.; Marques, A. & Queirós, C. (2015). Virtual Reality in Schizophrenia: a systematic review. Jornal Brasileiro de Psiquiatria, 64, 70-81.*

### **Mapa IV - Neurocognição**

#### **4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Neurocognição*

#### **4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Neurocognition*

#### **4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

#### **4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

#### **4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*162*

#### **4.4.1.5. Horas de contacto:**

*T-9; TP-18*

#### **4.4.1.6. ECTS:**

*6*

#### **4.4.1.7. Observações:**

*Bibliografia (cont.):*

*Marques-Teixeira, J. (2005). Manual de Avaliação da Disfunção Cognitiva na Esquizofrenia. Lisboa: Vale & Vale Eds.*

*Marques-Teixeira, J. (2011). Demência e outros défices cognitivos nos cuidados de saúde primários. Lisboa: VVKA Lda*

(90 páginas)

Marques-Teixeira, J. (2012). *Manual da Disfunção Cognitiva na Prática Clínica*. Lisboa: VVKA Lda (337 páginas).

Penades, R. (2001). *Deficit in schizophrenia: The relationship between negative symptoms and neurocognition\*1*. *Comprehensive Psychiatry*, 42(1), 64–69.

Seidman, L. J., Giuliano, A. J., Smith, C. W., Stone, W. S., Glatt, S. J., Meyer, E., et al. (2006). *Neuropsychological functioning in adolescents and young adults at genetic risk for schizophrenia and affective psychoses: results from the Harvard and Hillside Adolescent High Risk Studies*. *Schizophrenia Bulletin*, 32(3), 507–524.

#### 4.4.1.7. Observations:

*Bibliografia (cont.):*

Semkovska, M., Bédard, M.-A., Godbout, L., Limoge, F., & Stip, E. (2004). *Assessment of executive dysfunction during activities of daily living in schizophrenia*. *Schizophrenia Research*, 69(2-3), 289–300.

Vakil, E. (2012). *Neuropsychological assessment: Principles, rationale, and challenges*. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 34(2), 135–150.A

#### 4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):

João Eduardo Marques Teixeira (T-9h; TP-6h)

#### 4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:

Manuel Fernando Barbosa (TP-4h)

Fernando Ferreira Santos (TP-8h)

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

1. *Competências para avaliar e explicar o comportamento segundo a ótica neurocognitiva;*
2. *Competências para interpretar uma avaliação neurocognitiva;*
3. *Competências para desenhar um plano de reabilitação neurocognitiva;*
4. *Competência para avaliar a eficácia de uma intervenção neurocognitiva.*

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

1. *Skills to assess and explain behavior by the neurocognition point of view;*
2. *Skills to interpret a neurocognitive assessment;*
3. *Skills to design a neurocognitive rehabilitation program;*
4. *Skills to evaluate the efficacy of a neurocognitive intervention.*

#### 4.4.5. Conteúdos programáticos:

S1-Conceitos-Chave

a) *Definição de cognição e de sistema cognitivo*

b) *Enquadramento da neurocognição na interface do neurológico, neuropsicológico e psicológico*

c) *Cognição, neurocognição e cognição social*

d) *Modelos da neurocognição*

S2-Conceitos operatórios

a) *Domínios da cognição e conceitos operatórios*

b) *Fundamentos neurofuncionais – o papel da neuroimagem funcional e do EEG*

c) *Contributos dos constructos neurocognitivos para o comportamento*

S3-Neurocognição e Clínica:

a) *Perturbações da Memória*

b) *Esquizofrenia*

c) *P. Bipolar e Depressões*

d) *Síndromes Disexecutivos*

S4-Avaliação da Neurocognição

a) *Modelos e avaliação neurocognitiva*

b) *Baterias de Avaliação Neurocognitiva*

c) *Teoria da Cotação e Elaboração de Relatórios*

S5-Prática de Avaliação Neurocognitiva

a) *Treino de aplicação de baterias neurocognitivas*

S6-Neurocognição e Reabilitação

a) *Modelos neurocognitivos de reabilitação*

b) *Remediação Cognitiva nas psicoses, nas perturbações afetivas e nas perturbações neurodegenerativas*

#### 4.4.5. Syllabus:

S1-Key Concepts

a) *Definition of cognition and cognitive system*

b) *Neurocognition at the neurological, neuropsychological and psychological interface*

c) *Cognition, neurocognition and social cognition*

d) *Models of neurocognition*

S2-Operative Concepts

a) *Domains of cognition and operative concepts*

b) *Neurofunctional fundamentals - the role of functional neuroimaging and EEG*

c) *Contributions of neurocognitive constructs for behavior*

**S3-Neurocognition and Clinical:**

- a) *Memory Disorders*
- b) *Schizophrenia*
- c) *P. Bipolar and Depressions*
- d) *Functional syndromes*

**S4-Neurocognition Assessment**

- a) *Models and neurocognitive evaluation*
- b) *Neurocognitive Evaluation Batteries*
- c) *Quotation Theory and Elaboration of Reports*

**S5-Neurocognitive Evaluation Practice**

- a) *Training of application of neurocognitive batteries*

**S6-Neurocognition and Rehabilitation**

- a) *Neurocognitive models of rehabilitation*
- b) *Cognitive Remediation in psychoses, affective disorders and neurodegenerative disorders*

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

*Competências para avaliar e explicar o comportamento segundo a ótica neurocognitiva – para atingir este objetivo serão apresentados e discutidos os principais conceitos-chave e conceitos operatórios, bem como modelos compreensivos e interpretativos do comportamento na ótica da neurocognição.*

*Competências para interpretar uma avaliação neurocognitiva – para atingir este objetivo serão apresentados diferentes modelos e formas de avaliação neurocognitiva enquadrados em diferentes baterias de avaliação neurocognitiva, acompanhados de treino prático com casos clínicos de avaliação.*

*Competências para desenhar um plano de reabilitação neurocognitiva – para atingir este objetivo serão apresentados casos clínicos de diferentes patologias e critérios de definição de planos de reabilitação neurocognitiva.*

*Competência para avaliar a eficácia de uma intervenção neurocognitiva – uma reflexão clínica permanente com base nos casos clínicos será a base para o desenvolvimento desta competência.*

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

*Skills to assess and explain behavior under the neurocognition point of view – to achieve this learning outcome the main key and operative concepts of the field will be presented and discussed, together with the behavioral interpretative models under the neurocognition point of view.*

*Skills to interpret a neurocognitive assessment – to achieve this learning outcome several models and forms of neurocognitive assessment framed in different assessment batteries, together with practical analysis of the assessment of different clinical cases.*

*Skills to design a neurocognitive rehabilitation program – to achieve this learning outcome several clinical cases will be presented and discussed concerning the criteria used to define the cognitive rehabilitation plan.*

*Skills to evaluate the efficacy of a neurocognitive intervention – to achieve this learning outcome a permanent clinical reflexion based on the clinical cases will be the base for the development of this skill.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

1. *Sessões expositivas em grande grupo*
2. *Sessões de discussão clínica em pequenos grupos*
3. *Prática, em pequenos grupos, de avaliação neurocognitiva*
4. *Avaliação final por teste de resposta múltipla (75%) e avaliação prática de um caso clínico (25%)*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

1. *Lectures for big group*
2. *Small groups clinical discussion*
3. *Small groups practice on neurocognitive assessment.*
4. *Final evaluation by multiple response test (75%) and practical evaluation of a clinical case (25%).*

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

*1. As sessões expositivas em grande grupo visam fornecer aos discentes os principais aspetos teóricos que fundamentam este tipo de práticas, bem como os principais conceitos-chave e operatórios que lhes assegurem uma compreensão do comportamento com base neste racional, bem como o manejo de conceitos operatórios para o desenvolvimento de investigação na área.*

*2. As discussões clínicas em pequeno grupo visam promover a integração e articulação dos conceitos apreendidos e aplica-los a casos concretos, bem como fomentar a discussão em grupo de casos clínicos.*

*3. A prática em pequenos grupos de avaliações neurocognitivas visam fornecer aos discentes o contacto direto com os instrumentos mais usados neste tipo de intervenção de modo a perceberem o racional da aplicação de baterias de avaliação neurocognitiva e a compreenderem os relatórios que daí decorrem.*

*4. A avaliação final tem dois objetivos: avaliar os conhecimentos teóricos (teste final) e a aplicação destes conhecimentos a um caso clínico concreto (avaliação prática).*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*1. The expository sessions in a large group aim to provide students with the main theoretical aspects that underlie this type of practice, as well as the main key and operative concepts to assure them an understanding of the behavior based on this rational, as well as the management of concepts for the development of research in the field.*

*2. Clinical discussions in a small group aim to promote the integration and articulation of the learned concepts and to apply them to concrete cases, as well as to promote group discussion of clinical cases.*

3. *The practice in small groups of neurocognitive assessments aim to provide students with direct contact with the instruments most used in this type of intervention in order to understand the rationale of the application of neurocognitive assessment batteries and to understand the reports that follow.*

4. *The final evaluation has two objectives: to evaluate the theoretical knowledge (final test) and the application of this knowledge to a concrete clinical case (practical evaluation).*

#### 4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

Vaz-Serra, A., Palha A., Figueira, M. L., Bessa-Peixoto, A., Brissos, S., Casquinha, P., Damas-Reis, F., Ferreira, L., Gago, J., Jara, J., Relvas, J. & Marques-Teixeira, J. (2010): *Cognition, social cognition and functioning in schizophrenia. Acta medica portuguesa* 11; 23(6).

Antonova, E. (2004). *The relationship between brain structure and neurocognition in schizophrenia: a selective review. Schizophrenia Research*, 70(2-3), 117–145.

Brekke, J. S., Hoe, M., Long, J., & Green, M. F. (2007). *How Neurocognition and Social Cognition Influence Functional Change During Community-Based Psychosocial Rehabilitation for Individuals with Schizophrenia. Schizophrenia Bulletin*, 33(5), 1247–1256.

Kern, R., Green, M., Nuechterlein, K., & Deng, B. (2004). *NIMH-MATRICES survey on assessment of neurocognition in schizophrenia. Schizophrenia Research*, 72(1), 11–19.

Marques-Teixeira, J. (2003). *Défice cognitivo na esquizofrenia. Dos consensos às incertezas. Lisboa: Vale & Vale Eds*

### Mapa IV - Intervenção Comunitária

#### 4.4.1.1. Designação da unidade curricular:

*Intervenção Comunitária*

#### 4.4.1.1. Title of curricular unit:

*Community Intervention*

#### 4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:

CS

#### 4.4.1.3. Duração:

*Modular*

#### 4.4.1.4. Horas de trabalho:

81

#### 4.4.1.5. Horas de contacto:

*T-5; TP-9*

#### 4.4.1.6. ECTS:

3

#### 4.4.1.7. Observações:

NA

#### 4.4.1.7. Observations:

NA

#### 4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):

*João Carlos Pereira Caramelo T-5;TP-9*

#### 4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:

NA

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

*Reconhecer princípios teóricos estruturantes das abordagens comunitárias em saúde mental;*

*Avaliar modelos de intervenção comunitária em saúde mental;*

*Construir quadros de análise de programas e de projetos de intervenção comunitária no campo da saúde mental;*

*Desenhar processos de pesquisa no domínio da saúde mental comunitária.*

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

*To recognize foundational theoretical principles of community approaches to mental health;*

*To evaluate models of community intervention in mental health;*



*To build theoretical frameworks for the analysis of community intervention programs and projects in the field of mental health;*  
*To design research processes in the field of community mental health.*

#### **4.4.5. Conteúdos programáticos:**

- *Intervenção comunitária e saúde mental: origens sociopolíticas e valores;*
- *Fundamentos teóricos e diversidade de abordagens;*
- *Empoderamento pessoal, organizacional e comunitário e saúde mental;*
- *Participação e integração comunitária no contexto da reabilitação psicossocial;*
- *Modelos, programas e projetos de intervenção comunitária no âmbito da saúde mental comunitária.*

#### **4.4.5. Syllabus:**

- *Community intervention and mental health: socio-political origins and values;*
- *Theoretical foundations and diversity of approaches in community mental health care;*
- *Individual, organizational and community empowerment and mental health;*
- *Participation and community integration in the context of psychosocial rehabilitation;*
- *Models, programs and projects of Community intervention in the field of community mental health.*

#### **4.4.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*A UC visa a aquisição de conhecimentos avançados no domínio das abordagens comunitárias à intervenção no contexto da saúde mental capazes de providenciar grelhas de leitura teórica de programas e projetos neste domínio, bem como de estruturar o desenho de processos de investigação sobre a problemática da saúde mental comunitária. Neste sentido, os conteúdos programáticos incidem na exploração das origens sociopolíticas e dos fundamentos teóricos da emergência e consolidação de abordagens ecológicas no campo da intervenção em saúde mental, bem como na análise e problematização de diversos modelos, programas e projetos que dão corpo a aquelas abordagens.*

#### **4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:**

*The CU aims to promote the acquisition of advanced knowledge in the field of communitarian approaches in the context of mental health care, providing frameworks for theoretical analysis of programs and projects in this field, as well to the design of research processes on community mental health care issues. In this sense, the syllabus focus on exploring the socio-political origins and theoretical foundations of the emergence and consolidation of ecological approaches in the field of mental health care, as well as on the analysis and discussion of several models, programs and projects that give substance to those approaches.*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*A UC privilegia globalmente uma metodologia de exposição dialogada, valorizando o envolvimento dos doutorandos na análise e discussão de modelos, programas e projetos em saúde mental comunitária descritos e refletidos na literatura especializada, bem como a possibilidade de contacto com intervenientes diretos na dinamização de projetos comunitários na área da saúde mental. A compreensão das origens, dos fundamentos e das tendências atuais na pesquisa e na intervenção no domínio da saúde comunitária far-se-á a partir de momentos estruturados de exposição. A avaliação contemplará a realização de um trabalho escrito de reflexão sobre um caso/projeto que permita uma análise aprofundada de princípios e metodologias da abordagem comunitária no campo da saúde mental.*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*The CU is carried through a participative and dialogical methodology, highlighting the involvement of doctoral students in the analysis and discussion of community mental health models, programs and projects, described and reflected in the specialized literature, as well as the possibility of contact and discussion with social involved in the development of community projects in the field of mental health. The understanding of the origins, fundamentals and current trends in research and intervention in the field of community mental health will be based on structured moments of exposure. The evaluation will include a written study on a case / project that allows an in-depth analysis of principles and methodologies of the community approach in the field of mental health care.*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*A exploração, análise e posicionamento crítico face a diferentes modelos e processos de intervenção, bem como o conhecimento aprofundado de processos de pesquisa no domínio da saúde mental comunitária, promovidos através de processos de aprendizagem participada, permitirá o desenvolvimento de competências de análise, de avaliação e de síntese importantes para a construção e desenvolvimento autónomo de processos de investigação conducentes à elaboração da tese de doutoramento, bem como a consolidação de competências científicas propícias ao desenvolvimento de conhecimento inovador no campo de estudo da saúde mental comunitária e à sua divulgação.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The exploration, analysis and critical positioning on different intervention models, programs, projects and processes, as well as the in-depth knowledge of research processes in the field of community mental health, promoted through participatory learning processes, will allow the development of analytical and assessment skills, essential for the construction and autonomous development of research processes conducive to the preparation of the doctoral thesis, as well as the consolidation of scientific skills conducive to the development of innovative knowledge in the field of study of community mental health and its dissemination.*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

- Abreu, M. V., et al., Eds. (2014). Reabilitação Psicossocial e Inclusão na Saúde Mental. Da Biologia à Economia da Saúde, da Inserção à Criação Artística. Coimbra: Imprensa da Universidade de Coimbra.*
- Fritz, J. M. & J. Rhéaume, Eds. (2014). Community Intervention. Clinical Sociology Perspectives. New York, Heidelberg, Dordrecht, London: Springer.*
- Leff, J. & Warner R. (2008). Inclusão social de pessoas com doenças mentais. Coimbra: Almedina.*
- Matos, M. (2009). "Da Intervenção Comunitária à Mediação Comunitária." Educação, Sociedade & Culturas 29: 175-189.*
- Menezes, I. (2010). Intervenção Comunitária: uma perspectiva psicológica. Porto: Livpsic/Legis Editora.*
- Ornelas, J., et al., Eds. (2005). Participação e Empowerment das Pessoas com Doença Mental e seus Familiares. Lisboa: AEIPS Edições.*

**Mapa IV - Seminários de Reabilitação Psicossocial II****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Seminários de Reabilitação Psicossocial II*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Psychosocial Rehabilitation Seminars II*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

CS

**4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

162

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

S-27

**4.4.1.6. ECTS:**

6

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

*Maria Celeste de Sousa Silveira (S-9h)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*Lia Paula Nogueira Sousa Fernandes (S-9h)*

*Cristina Maria Leite Queirós (S-9h)*

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

*No final da UC os estudantes devem:*

- *Ter adquirido conhecimentos e desenvolvido capacidades e competências teóricas e práticas na área da Reabilitação Psicossocial em Saúde Mental;*
- *Conhecer os princípios deontológicos subjacentes ao exercício de funções na área da Reabilitação Psicossocial em Saúde Mental;*
- *Estar capacitados para a compreensão e intervenção em Reabilitação Psicossocial em Saúde Mental;*
- *Possuir competências para o trabalho em equipas multidisciplinares, nomeadamente competências de comunicação e motivação;*
- *Conhecer e aplicar instrumentos de avaliação e intervenção para utentes e família nas múltiplas vertentes da Reabilitação Psicossocial;*
- *Implementar conhecimentos e metodologias dos Planos Individuais de Intervenção/ Reabilitação de acordo com o modelo Gestor de Caso/Técnico de Referência;*
- *Conhecer e relacionar modelos e metodologias de Reabilitação Psicossocial no sistema de saúde;*

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

*At the end of the CU students should:*

- *Have acquired knowledge and the developed theoretical and practical skills and abilities in the area of Psychosocial Rehabilitation in Mental Health;*
- *Know the ethical principles underlying the exercise of functions in the area of Psychosocial Rehabilitation in Mental Health;*
- *Understand and intervene in Psychosocial Rehabilitation in Mental Health;*
- *Developed skills to work in multidisciplinary teams, namely communication skills and motivation;*
- *Know and apply instruments of evaluation and intervention for patients and families in the multiple aspects of Psychosocial Rehabilitation;*
- *Implement knowledge and the methodologies of Individual Intervention / Rehabilitation Plans according to the Case Manager / Reference Technician model;*
- *Know and relate models and methodologies of Psychosocial Rehabilitation in the health system.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

*Introdução ao conceito de Reabilitação Psicossocial em Saúde Mental.*

*Grandes quadros psicopatológicos e Saúde Mental.*

*Ética em Reabilitação Psicossocial e na doença mental.*

*Metodologias dos Planos Individuais de Intervenção/ Reabilitação*

*Modelos de Práticas de Intervenção.*

**4.4.5. Syllabus:**

*Introduction to the concept of Psychosocial Rehabilitation in Mental Health.*

*Great psychopathological frameworks and Mental Health.*

*Ethics in Psychosocial Rehabilitation and in mental illness.*

*Methodologies of Individual Intervention / Rehabilitation Plans*

*Models of Intervention Practices.*

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

*A UC será estruturada por ordem crescente de complexidade dos conceitos e teorias, ilustrados com exemplos práticos, promovendo-se uma abordagem integrada e progressiva ao paradigma da Reabilitação Psicossocial. Parte-se de um enquadramento teórico, no qual as questões conceituais, sistémicas, científicas e éticas são exploradas, para um plano prático, onde o estudante aplicará os modelos conceituais, técnicos e metodológicos. Neste segundo plano, o estudante deverá implementar estratégias de avaliação, as metodologias necessárias para a elaboração de Planos Individuais de Intervenção/ Reabilitação (quer em casos de estudo, quer em casos hipotéticos) e as competências de inter-relacionamento com os outros elementos da equipa multidisciplinar. No conjunto, pretende-se promover a aquisição de conhecimentos científicos e o desenvolvimento de competências profissionais para o exercício de funções na área da Reabilitação Psicossocial.*

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

*The CU will be structured in an increasing order of complexity of the concepts and theories, illustrated with practical examples, promoting an integrated and progressive approach to the Psychosocial Rehabilitation paradigm. It starts from a theoretical framework in which the conceptual, systemic, scientific and ethical questions are explored, to a practical level, where the student will apply conceptual, technical and methodological models. In this second level, the student shall implement assessment strategies, the methodologies necessary for the elaboration of Individual Intervention / Rehabilitation Plans (both in case studies and hypothetical cases) and interrelationship skills with the other elements of the multidisciplinary team. The aim is to promote the acquisition of scientific knowledge and the development of professional skills for the performance of duties in the area of Psychosocial Rehabilitation.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*A formação será predominantemente expositiva, com recurso a suporte audiovisual.*

*Serão apresentados temas específicos da Reabilitação Psicossocial no âmbito da doença mental.*

*Será também privilegiada a participação ativa do estudante na discussão de casos práticos, representativos do trabalho de Reabilitação Psicossocial dos doentes com patologia mental.*

*A avaliação será contínua (20%), mas terá a contribuição de um trabalho monográfico final individual (80%).*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*The training will be predominantly expositive, using audiovisual support.*

*Specific themes of Psychosocial Rehabilitation will be presented in the context of mental illness.*

*It will also be privileged the active participation of the student in the discussion of practical cases, seen as representative of the work developed in the Psychosocial Rehabilitation of patients with mental pathology.*

*The evaluation will be continuous (20%) but will have the contribution of an individual final monographic work (80%).*

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

*A metodologia de ensino desta unidade curricular visa proporcionar ao estudante, numa primeira fase, a informação científica e técnica necessária para, por um lado, compreender o quadro teórico dos conceitos, princípios e teorias subjacentes à Reabilitação Psicossocial e, por outro lado, reconhecer a complexidade multidisciplinar desta área. Por isso mesmo, a metodologia cruza momentos de exposição por parte dos docentes com atividades pontuais e*

*específicas realizadas pelos estudantes, as quais incidem sobre exercícios de pesquisa e análise de artigos científicos de referência.*

*Numa segunda fase, privilegiar-se-á a conceção e elaboração de trabalhos práticos, individuais e em grupo, procurando-se que o aluno explore as múltiplas possibilidades previstas nas metodologias aplicáveis. Esta opção coloca o estudante no centro do processo de aprendizagem, assumindo-se como o protagonista das suas pesquisas e escolhas, permitindo-lhe ainda, neste percurso, o desenvolvimento de competências de comunicação e motivação com os colegas de grupo. O docente assume-se aqui como um orientador e interlocutor nas discussões e tomadas de decisão.*

#### 4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:

*The teaching methodology of this curricular unit aims at providing the student, in a first stage, with the scientific and technical information necessary to, on the one hand, understand the theoretical framework of the concepts, principles and theories underlying Psychosocial Rehabilitation and, on another hand, recognize the complexity of this area. Thus, the methodology crosses moments of exposition by the teachers with specific and specific activities carried out by the students, which focus on research exercises and analysis of scientific articles.*

*In a second phase, it will be privileged the design and elaboration of practical works, both individual and group work, so that the student can explore the multiple possibilities foreseen in the applicable methodologies. This option places the student at the center of the learning process, assuming himself as the protagonist of his/her researches and choices, allowing him, in this course, to develop communication skills and motivation with his/her group colleagues. The teacher takes on the role of a tutor and interlocutor in the discussions and decision making.*

#### 4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

*Direção-Geral de Saúde. (2017). Programa nacional para a saúde mental – 2017. Lisboa: Direção-Geral da Saúde. (PDF disponível em <https://www.dgs.pt/>)*

*Comissão técnica de acompanhamento da reforma de saúde mental. (2017). Relatório da avaliação do plano nacional de saúde mental 2007-2016 e propostas prioritárias para a extensão a 2020. Disponível em: <https://www.sns.gov.pt/wp-content/uploads/2017/08/RelAvPNSM2017.pdf>.*

*Marques, A.J., Queirós, C. & Rocha, N.B. (2006). Metodologias de -reabilitação cognitiva num programa de desenvolvimento pessoal de indivíduos com doença mental e desempregados de longa duração. Psicologia, Saúde & Doenças, 7 (1), 109-116.*

*Palha, F. & Marques-Teixeira, J. (2009). Serviços de reabilitação na Esquizofrenia em Portugal: situação actual e perspectiva dos profissionais. Linda-a-Velha: VVKA, Lda. ISBN 978-972-8652-47-0. 144p.*

### Mapa IV - Projeto de Tese

#### 4.4.1.1. Designação da unidade curricular:

*Projeto de Tese*

#### 4.4.1.1. Title of curricular unit:

*Thesis Project*

#### 4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:

*CS*

#### 4.4.1.3. Duração:

*Modular*

#### 4.4.1.4. Horas de trabalho:

*243*

#### 4.4.1.5. Horas de contacto:

*OT-36*

#### 4.4.1.6. ECTS:

*9*

#### 4.4.1.7. Observações:

*NA*

#### 4.4.1.7. Observations:

*NA*

#### 4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):

*Orlando José Pereira von Doellinger (OT-9h)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*José Alberto de Azevedo e Vasconcelos Correia (OT-9h)*  
*Irene Maria Palmares Dias Carvalho (OT-9h)*  
*Rui Manuel Cardoso Vaz (OT-9h)*

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

*Os estudantes devem desenvolver a capacidade de elaborar um projeto de tese, identificando uma questão científica, de avaliar a sua pertinência, originalidade e atualidade através de pesquisas bibliográficas que o conduzam ao estudo dos trabalhos científicos produzidos sobre o tema até ao momento e de discutir a sua contextualização e a adequada abordagem no contexto científico do Programa Doutoral.*

*O projeto de tese a desenvolver deverá ser devidamente instruído com um sumário, a descrição do estado da arte e objetivos do trabalho, a identificação dos diversos passos a cumprir para o realizar e da metodologia a empregar em cada um e a apresentação dos resultados expectáveis e da forma como se integram no conjunto de conhecimentos reunidos sobre a matéria.*

*Os estudantes deverão, ainda ficar preparados para escrever projetos científicos para submeter a concursos de financiamento de investigação.*

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

*The students must be able to develop the ability to elaborate a thesis project, identifying a scientific question, assessing its pertinence, originality and actuality relevance through bibliographical surveys that will lead them to study the scientific papers produced on the subject, and to discuss its contextualization and the suitable approach taking into account the scientific context of the Doctoral Programme.*

*The thesis project to be developed should include a summary, a description of the state of the art and of the objectives of the work, the main steps to be taken and the methodology to be used, and the expected results and the way they relate the current knowledge on the subject.*

*Students should also be prepared to write scientific projects to apply for financial research support programmes.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

*Esta UC visa a obtenção pelo estudante de competências necessárias à escrita e ao desenvolvimento da tese de doutoramento. Para tal, os conteúdos programáticos desta UC versarão sobre:*

- *Estruturação de uma tese de doutoramento;*
- *Originalidade e regras de citação e referência;*
- *Diferentes tipos de revisão bibliográfica;*
- *Identificação de problemas científicos e das questões a esclarecer no âmbito dos mesmos;*
- *Recolha e análise crítica da bibliografia disponível sobre o tema;*
- *Apresentação do estado da arte devidamente enquadrado no problema científico colocado;*
- *Formulação de objetivos e de hipóteses;*
- *Seleção de metodologias (qualitativas vs. quantitativas);*
- *Identificação dos prováveis resultados;*
- *Técnicas de redação de uma teses de doutoramento;*
- *Técnicas de apresentação pública.*

**4.4.5. Syllabus:**

*This CU aims that students achieve the necessary skills in writing and developing the Master dissertation, or the project work . The syllabus of this CU sould contemplate:*

- *Structuring of a doctoral thesis;*
- *Originality and citation and referral rules;*
- *Different types of bibliographic review;*
- *Identification of scientific problems and issues to be clarified within them;*
- *Collection and critical analysis of the available literature on the subject;*
- *Presentation of the state of the art properly contextualized in the scientific problem raised;*
- *Formulation of objectives and hypotheses;*
- *Methodology selection (qualitative vs. quantitative);*
- *Identification of probable outcomes ;*
- *Writing techniques for a PhD thesis;*
- *Techniques of public presentation.*

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

*Os conteúdos programáticos compreendem todos os passos necessários ao estudante para alcançar o objetivo de escrever uma tese de doutoramento.*

*Os conteúdos da UC abrangem as diferentes fases da preparação, elaboração (e redação) e apresentação (defesa) de uma tese de doutoramento, bem como o fornecimento e desenvolvimento de ferramentas para que concretizem esses objetivos de forma adequada.*

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

*The syllabus comprises all the necessary steps for the student to achieve the objective of writing a doctoarl thesis. The contents of the CU covers the different phases of preparation, development (and writing) and presentation (defense) of a doctoral thesis, as well as the provision and development of tools to achieve these goals adequately.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Os seminários de carácter essencialmente tutorial versarão o processo de preparação e desenvolvimento de uma tese de doutoramento, desde a conceção do projeto à sua escrita e, finalmente, à sua apresentação e defesa pública. Serão apresentados os temas teoricamente e discutidos exemplos, bem como acompanhada a elaboração dos projetos individuais, por parte de cada estudante, com debate do mesmo aberto a todos os estudantes. A avaliação consistirá na escrita e apresentação de um projeto a desenvolver no âmbito do Programa Doutoral.*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*The tutorial seminars will deal with topics related to the preparation and development of a doctoral thesis, from the design of the project to its writing and, finally, to its presentation and public defense. The topics will be presented theoretically, and significant examples will be discussed. The elaboration of each individual student's project will be accompanied and discussed with all the students. The evaluation will consist in writing and presenting a project to be developed within the scope of the Doctoral Programme.*

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

*A apresentação teórica dos temas acima elencados, em conjunto com a discussão de exemplos significativos, e o acompanhamento individualizado do projeto de cada um permitirá ao estudante adquirir conhecimentos e desenvolver capacidades para a elaboração de uma dissertação/projeto de trabalho, evitando os erros mais comuns e promovendo a originalidade da investigação, dentro das normas preconizadas pela comunidade científica. A discussão alargada do projeto, a elaborar para a avaliação, será o fator que sedimentará a aquisição das capacidades pretendidas.*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The theoretical presentation of the topics listed above, along with the discussion of significant examples and the individualized monitoring of each project will allow students to acquire knowledge and develop skills for the elaboration of a dissertation/project work, avoiding common errors and flaws, and promoting the originality of the research, within the norms advocated by the scientific community. The broad discussion of the project, elaborated for the evaluation, will be the factor that will settle the acquisition of the desired abilities.*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Camler, B. & Thomson, P. (2014). Helping doctoral students write: pedagogies for supervision. London and New York: Routledge.*

*Eco, U. (1998). Como se faz uma tese em ciências humanas. Lisboa: Editorial Presença.*

*Evans, D., Gruba, P. & Zobel J. (2014). How to write a better thesis (3rd Edition). London: Springer.*

*Artigos identificados em função do tema do Projeto de dissertação. (PT)*

*Papers on the subject of the putative dissertation project. (ENG)*

**Mapa IV - Intervenções Psicoterapêuticas Psicodinâmicas****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Intervenções Psicoterapêuticas Psicodinâmicas*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Psychodynamic Psychotherapeutic Interventions*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

**4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*243*

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

*T-12; TP-24*

**4.4.1.6. ECTS:**

*9*

**4.4.1.7. Observações:**

*Bibliografia (cont):*

*McWilliams, N. (1999). Psychoanalytic case formulation. New York: The Guilford Press.*

*McWilliams, N. (2004). Psychoanalytic psychotherapy. New York: The Guilford Press.*

*Person, E.S., Cooper, A.M. & Gabbard, G.O. (2005). The American Psychiatric Publishing Textbook of Psychoanalysis. Washington and London: American Psychiatric Publishing.*

#### 4.4.1.7. Observations:

NA

#### 4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):

*Orlando José Pereira von Doellinger (T-12; TP-15)*

#### 4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:

*Paula Maria Figueiredo Pinto Freitas (TP-9h)*

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

*Os estudantes devem desenvolver e aprofundar uma compreensão psicodinâmica dos diferentes quadros clínicos, quer quanto à etiopatogenia, quer no que respeita à sua evolução e ao seu tratamento.*

*No final da UC o estudante deverá estar fortemente sensibilizado para a importância do trabalho psicoterapêutico e possuir conhecimentos suficientes da teoria psicodinâmica para proceder à formulação psicodinâmica de casos clínicos e elaborar projetos de intervenção psicoterapêutica em diferentes quadros clínicos.*

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

*Students should develop and deepen a psychodynamic understanding of the different clinical conditions, as well as its etiopathogenesis, evolution and treatment.*

*At the end of the CU, students should be strongly aware of the importance of the psychotherapeutic work and will have enough knowledge of psychodynamic theory to psychodynamically formulate clinical cases and psychotherapeutic interventions in different clinical situations.*

#### 4.4.5. Conteúdos programáticos:

- *As diferentes correntes teóricas psicodinâmicas e sua integração;*
- *Perspetiva desenvolvimental;*
- *Construção da identidade e identificação;*
- *O binómio transferência/contratransferência;*
- *O campo da intersubjetividade;*
- *A interpretação;*
- *Especificidades da intervenção psicoterapêutica psicodinâmica nos diferentes quadros nosológicos;*
- *A importância do trabalho psicoterapêutico pessoal e da supervisão em psicoterapia psicodinâmica;*
- *Integração da psicoterapia psicodinâmica com tratamentos psicofarmacológicos e outros tipos de intervenção psicoterapêutica ou psicossocial (individuais e grupais).*

#### 4.4.5. Syllabus:

- *The different psychodynamic theoretical currents and their integration;*
- *Developmental perspective;*
- *Identity construction and identification;*
- *The transference / countertransference binomial;*
- *Intersubjectivity's field;*
- *Interpretation;*
- *Specificities of the psychodynamic psychotherapeutic intervention in the different nosological conditions;*
- *The importance of personal psychotherapeutic work and supervision in psychodynamic psychotherapy;*
- *Integration of psychodynamic psychotherapy with psychopharmacological treatments and other types of psychotherapeutic or psychosocial (individual or group) interventions.*

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

*A abrangência dos conteúdos lecionados, quer em termos da teoria psicodinâmica, quer em termos dos seus modelos de compreensão (e intervenção) dos diferentes quadros clínicos, permitem que os estudantes desenvolvam e aprofundem capacidades de compreensão da saúde e da doença mental num modelo que valoriza o aspeto desenvolvimental do ser humano e das vicissitudes desse mesmo desenvolvimento.*

*De igual modo permitirá integrar essas perspetivas para a formulação psicodinâmica de casos clínicos nas mais diversas patologias psiquiátricas, bem como na formulação de intervenções psicoterapêuticas adequadas e específicas.*

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

*The large scope of the syllabus, both in terms of psychodynamic theory and in its comprehension and intervention models in different clinical nosologies will allow students to develop and deepen abilities to perceive mental health and mental illness into a model that values the developmental aspect of the human being and the vicissitudes of that development.*

*It will also allow to integrate those perspectives in the psychodynamic clinical cases formulation in all psychiatric pathologies, as well as in the formulation of accurate and specific psychotherapeutic interventions.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Seminários teóricos e teórico-práticos; discussão de casos clínicos.*

*A avaliação é efetuada através de um teste escrito (17 valores); participação ativa (assiduidade, exposição e discussão de casos clínicos) dos estudantes durante a unidade curricular (3 valores).*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Theoretical and theoretical-practical seminars; clinical cases discussion.*

*The evaluation includes one written test (17 points); students active participation (attendance, presentation of clinical cases and its discussion) during the CU (3 points).*

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

*Os seminários teóricos e teórico-práticos serão adequados à transmissão dos conceitos teóricos da psicoterapia psicodinâmica; a discussão de casos clínicos permitirá o desenvolvimento das capacidades de formulação psicodinâmica de casos e de elaboração de projetos de intervenções psicoterapêuticas mais adequadas.*

*A abordagem, detalhada, da história de vida do indivíduo e dos acontecimentos-chave, dos seus mecanismos de defesa e da sua personalidade será integrada na compreensão e abordagem do quadro clínico apresentado. A compreensão psicodinâmica vai, por isso, mais além da abordagem sintomática, ficando demonstrado, ao longo da UC, que esta deve ser integrada na totalidade do indivíduo em sofrimento.*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Theoretical and theoretical-practical seminars are suitable for the transmission of core psychodynamic psychotherapy concepts; clinical cases discussion will allow the development of psychodynamic case formulation and elaborating psychotherapeutic intervention projects.*

*The detailed approach to the individual's life history and key events, defense mechanisms and personality will be integrated into the understanding and the approach of the clinical case presented. Therefore, psychodynamic understanding goes beyond the symptomatic approach, and it is showed throughout the CU that it must be integrated into the whole of the suffering individual.*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Busch, F.N. & Sandberg, L.S. (2007). Psychotherapy and Medication. New York and London: The Analytic Press .*

*Gabbard, G.O. (2004). Long-Term Psychodynamic Psychotherapy: A Basic Text. Washington, DC: American Psychiatric Press.*

*Gabbard, G.O., Litowitz, B.E., & Williams, P. (2012). Textbook of psychoanalysis (2nd edition). Washington and London: American Psychiatric Publishing.*

*Gabbard, G.O. (2012). Gabbard's treatments os psychiatric disorders: DSM-5 edition (5th edition). Washington and London: American Psychiatric Publishing.*

*Gabbard, G.O. (2014). Psychodynamic psychiatry in clinical practice (5th edition). Washington and London: American Psychiatric Publishing.*

*Gabbard, G.O., Beck, J.S. & Holmes, J. (Eds.). (2005). Oxford textbook of psychotherapy. Oxford: Oxford University Press.*

**Mapa IV - Semiologia, Psicopatologia e Diagnóstico Psicodinâmicos****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Semiologia, Psicopatologia e Diagnóstico Psicodinâmicos*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Psychodynamic Semiology, Psychopathology and Diagnosis*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

**4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*81*

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

*T-5; TP-9*

**4.4.1.6. ECTS:**

*3*



**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

*Rui Manuel bento de Almeida Coelho (T-1h)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*Orlando José Pereira von Doellinger (T-3h)*

*Paula Maria Figueiredo Pinto Freitas (T-1h;TP-6h)*

*Ivone Luísa de Castro Vale (TP-3h)*

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

*O estudante deverá conseguir aprofundar a integração dos modelos de semiologia e nosologia psicodinâmicos no quadro histórico da investigação psicopatológica, psicológica e psiquiátrica, tomando conhecimento da sua evolução através dos tempos.*

*No final da UC o estudante deverá, ainda, ser capaz de identificar e compreender a sintomatologia psicopatológica e os grandes quadros nosológicos sob uma perspetiva psicodinâmica, formulando hipóteses de compreensão da sua existência no contexto da história de vida do indivíduo (incorporando as perspetivas biológicas, sociais e psicológicas).*

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

*The student should be able to extend the integration of psychodynamic semiology and nosology models in the historical framework of psychopathological, psychological and psychiatric research, acquiring knowledge of its historic development.*

*At the end of the CU the student must be also able to identify and comprehend the psychopathological signs and symptoms and its classification into a psychodynamic perspective nosology, formulating hypotheses of understanding their existence in the context of the individual's life history (incorporating the biological, the social, and the psychological viewpoints).*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

*História dos modelos psicodinâmicos;*

*Noções de Eu e de self;*

*Estrutura psíquica e psicogénese;*

*Diferentes conceitos de neurose e psicose;*

*Organização psíquica, personalidade e caráter;*

*Níveis de organização da personalidade;*

*Mecanismos de defesa;*

*Nosologia psicodinâmica e classificações internacionais de doenças mentais.*

**4.4.5. Syllabus:**

*History of psychodynamic models;*

*Notions of Ego and self;*

*Psychic structure and psychogenesis;*

*Different concepts of neurosis and psychosis;*

*Psychic organization, personality and character;*

*Levels of personality organization;*

*Defense mechanisms;*

*Psychodynamic nosology and international classifications of mental illness.*

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

*Os conteúdos lecionados possibilitarão que os estudantes adquiram e aprofundem conhecimentos da evolução, ao longo dos tempos, das diferentes abordagens e classificações da semiologia psiquiátrica em termos psicodinâmicos; desenvolvam a capacidade de identificar e nomear os sinais e sintomas e modos de funcionamento, em termos psicodinâmicos, nomeadamente quanto ao tipo de conflitos (intrapsíquicos e interpessoais) subjacente, bem como quanto aos diferentes mecanismos de defesa utilizados e à relação destes com a estrutura de personalidade do indivíduo e com a sua história de vida.*

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

*The syllabus will enable students to acquire and deepen knowledge on the evolution, throughout the times, of different approaches and classifications of psychiatric semiology in psychodynamic terms; to develop the ability to identify and name the signs and symptoms and behavior functioning in psychodynamic terms, namely to the types of intrapsychic and interrelational underlying conflicts, as well as the different defense mechanisms used and their relationship with the personality structure and life history.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Seminários teóricos e teórico-práticos que transmitam a evolução da psicopatologia psicodinâmica; apresentação de casos clínicos onde serão identificados os sinais e sintomas, os conflitos intrapsíquicos e interrelacionais subjacentes, os mecanismos de defesa, bem como as estruturas de personalidade em que se manifestam. Avaliação efetuada através de teste de escolha múltipla (17 valores) e da participação ativa (apresentação dos casos clínicos e participação na discussão dos mesmos) dos estudantes durante a unidade curricular (3 valores).*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Theoretical and theoretical-practical seminars in which will be transmitted the evolution of psychodynamic psychopathology; presentation of clinical cases where the signs and symptoms, the intrapsychic and inter-relational conflicts, the defense mechanisms, as well as the personality structures in which they are manifested will be identified. Evaluation includes one multiple choice written test (17 points) and students active participation (clinical case presentation and discussion) during the CU (3 points).*

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

*Os seminários teóricos permitirão que os estudantes apreendam e aprofundem o modelo psicodinâmico da psicopatologia, diferenciando-o dos modelos fenomenológicos e descritivos.*

*Os seminários teórico-clínicos, com exposição de casos, permitirão identificar e classificar diferentes sinais e sintomas, os mecanismos de defesa e as estruturas de personalidade e integrá-los nos diferentes quadros nosológicos, sempre de acordo com o modelo psicodinâmico, promovendo a sua compreensão no contexto da história de vida do indivíduo.*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The theoretical seminars will allow students to learn and deepen the psychodynamic model of psychopathology, differentiating it from the phenomenological and descriptive models.*

*The theoretical-clinical seminars, with clinical cases presentations, will allow identifying and classifying different signs and symptoms, defense mechanisms and personality structures and integrate them into the different nosology entities, always according to the psychodynamic model, promoting its comprehension according to the life history of the individual.*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Berzoff, J., Flanagan, L.M., & Hertz, P. (2011). Inside out and outside in: Psychodynamic clinical theory and psychopathology in multicultural contexts. Lanham (Maryland): Rowan & Littlefield.*

*Lemma, A. (2005). Introduction to psychopathology. London: Sage Publications.*

*Lingiardi, V. & McWilliams, N. (2017). PDM-2: Psychodynamic diagnostic manual (2nd edition). New York and London: The Guilford Press.*

*Luyten, P., Mayes, L.C., Fonagy, P., Target, M., & Blatt, S.J. (2015). Handbook of psychodynamic approaches to psychopathology. New York, The Guilford Press.*

*McWilliams, N. (2004). Formulação psicanalítica de casos. Lisboa: Lidel.*

*McWilliams, N. (2011). Psychoanalytic diagnosis: Understanding personality structure in the clinical process (2nd edition). New York and London: The Guilford Press.*

*Roussillon, R. (2014). Manuel de psychologie et de psychopathologie clinique générale (2e édition). Paris: Elsevier Masson.*

**Mapa IV - Teoria Psicodinâmica e Fenómenos Socioculturais****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Teoria Psicodinâmica e Fenómenos Socioculturais*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Psychodynamic Theory and Sociocultural Phenomena*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

**4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*81*

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

*T-5; TP-9*

**4.4.1.6. ECTS:**

3

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Orlando José Pereira von Doellinger (T-5h; TP-9h)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

NA

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

*O estudante, no final da UC, deverá ser capaz de identificar, descrever e debater as influências da teoria psicodinâmica a nível social e as suas expressões culturais (nomeadamente, nas artes/humanidades), adquirindo e desenvolvendo uma melhor compreensão da perspetiva psicodinâmica relativamente, por exemplo, aos conteúdos e técnicas das narrativas literárias e cinematográficas ou à interpretação de obras musicais ou de artes plásticas e performativas. Assim, o estudante deverá ser capaz de analisar e discutir fenómenos sociais e culturais sob o ponto de vista psicodinâmico, integrando noções apreendidas noutras UCs deste ciclo de estudos, nomeadamente da teoria pulsional (com as noções de pulsão, instinto, compulsão à repetição, princípios do prazer e da realidade), do desenvolvimento psicosexual (Complexo de Édipo incluído), da teoria das relações de objeto (nomeadamente a importância das relações precoces e dos mecanismos de defesa).*

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

*At the end of this CU the student must be able to identify, describe and discuss the influences of psychodynamic theory at a societal level and its cultural expressions (namely in the arts / humanities), acquiring and developing a better understanding of the psychodynamic perspective on the literary and cinematographic narrative contents and techniques or in the interpretation of musical works or plastic and performative arts. Thus, the student should be able to analyze and discuss social and cultural phenomena from a psychodynamic point of view, integrating notions acquired in other CUs of this SC, namely the drive theory (particularly the notions of drive, instinct, compulsion to repetition, pleasure and reality principles), psychosexual development (Oedipus Complex included), object-relations theory (namely the importance of early relations and the defense mechanisms).*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

- 1. Aplicação das noções teóricas das diferentes teorias psicodinâmicas à interpretação de obras de arte (cinema, literatura, música, pintura) e a movimentos sociais e políticos: complexo de Édipo; relações precoces; pulsões e instintos; compulsão à repetição; conflitos intrapsíquicos e interpessoais; psicopatologia e estruturação da personalidade; sonho e simbolização;*
- 2. O processo criativo e os princípios da realidade e do prazer;*
- 3. Os mecanismos de defesas e o processo criativo.*

**4.4.5. Syllabus:**

- 1. Application of the theoretical notions of different psychodynamic theories to the interpretation of works of art (cinema, literature, music, painting) and social and political movements: Oedipus complex; early relationships; drives and instincts; compulsion to repetition; intrapsychic and interpersonal conflicts; psychopathology and personality structure; dream and symbolization;*
- 2. The creative process and the principles of reality and pleasure;*
- 3. The defense mechanisms and the creative process.*

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

*Os conteúdos lecionados possibilitarão que os estudantes aprofundem conhecimentos relativos aos principais conceitos da teoria psicodinâmica, introduzidos noutras UCs deste Ciclo de Estudos, integrando-os na análise de fenómenos sociais e da criação artística; a sua discussão, em simultâneo e em estreita articulação com a análise de obras artísticas (literárias, cinematográficas, musicais, performativas ou plásticas) à luz dessas teorias, permitirá que os estudantes desenvolvam as capacidades pretendidas enunciados nos objetivos: que a teoria psicodinâmica, numa visão para além da aplicação clínica, seja utilizada na compreensão da vivência e dos fenómenos socioculturais.*

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

*The syllabus will enable students to deepen knowledge on the main concepts of psychodynamic theory, introduced in other CUs of this SC, integrating them in the analyses of social phenomena and artistic creation; the discussion of these concepts, along with (and integrating) the psychodynamic analysis of different artistic works (literary, cinematographic, musical, performative or plastic), will allow the development of the abilities and skills enunciated as*

*outcomes: that psychodynamic theory could and should be used beyond its clinical application, to understand the experience and sociocultural phenomena.*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*As sessões teóricas e teórico-práticas em que os domínios das artes e humanidades possam ser compreendidos, pelos estudantes, a nível psicodinâmico: leitura/visualização/audição de obras cinematográficas, literárias, musicais, performativas ou plásticas e sua discussão à luz da teoria psicodinâmica.*

*Avaliação efetuada através da elaboração de breve resenha de uma obra (por exemplo: literária, musical ou cinematográfica; 17 valores) e da participação ativa nas discussões durante a unidade curricular (3 valores).*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Theoretical and theoretical-practical sessions in which the fields of arts and humanities can be understood by students on a psychodynamic level: reading/visualization/listening of cinematographic, literary, musical, performative or plastic works and their discussion in the light of psychodynamic theory.*

*Assessment of the student's participation in the curricular unit by means of a short review of a work (for example, literary, musical or cinematographic work; 17 values) and active participation in the CU discussions (3 values).*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*Os seminários teórico-práticos proporcionarão o desenvolvimento de capacidades para integrar os conceitos previamente aprendidos na discussão e interpretação das obras (literárias, musicais, cinematográficas, performativas e plásticas). Assim, utilizando uma metodologia fundamentalmente qualitativa, serão abordados e discutidos, numa perspetiva psicodinâmica, as temáticas acima referidas.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The theoretical-practical seminars will develop the students' capacities to integrate the concepts previously learned in the discussion and interpretation of the works (literary, musical, cinematographic, performative and plastic). Thus, using a fundamentally qualitative methodology will be approached and discussed, in a psychodynamic perspective, themes such as those referred to above.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Hagman, G. (ed.). (2017). Art, creativity, and psychoanalysis. London and New York: Routledge.*

*Knaffo, D. (2012). Dancing with the unconscious: the art of psychoanalysis and the psychoanalysis of art. London and New York: Routledge.*

*McGowan, T. (2015). Psychoanalytic Film Theory and The Rules of the Game (Film Theory in Practice). New York: Bloomsbury.*

*Rabaté, J.-M. (2014). The Cambridge introduction to literature and psychoanalysis. New York: Cambridge University Press.*

*Stein, H. (2016). Moving pictures: Films through a psychoanalytic lens. New York: International Psychoanalytic Books.*

*Tambling, J. (2013). Literature and psychoanalysis. Manchester: Manchester University Press.*

*Walsh, M. (2013). Art and psychoanalysis. London and New York: I. B. Tauris.*

*Wilson, S. (2018). Music, psychoanalysis, musicology. New York: Routledge.*

### **Mapa IV - Seminários de Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas**

#### **4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Seminários de Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas*

#### **4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Psychodynamic Theory and Psychotherapy Seminars*

#### **4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

#### **4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

#### **4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*162*

#### **4.4.1.5. Horas de contacto:**

*S-27*

#### **4.4.1.6. ECTS:**

*6*

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Rui Manuel Bento de Almeida Coelho (S-1h)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:***Orlando José Pereira von Doellinger (S-17h)**Margarida Isabel Rangel Santos Henriques (S-3h)**Maria Emília Teixeira Costa (S-3h)**Maria Paula Pinto da Rocha Mena de Matos Husgen (S-3h)***4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***Os estudantes devem alcançar e desenvolver uma compreensão psicodinâmica dos diferentes quadros clínicos, quer quanto à etiopatogenia, quer no respeito à sua evolução e ao seu tratamento.**Para tal pretende-se que no final da UC o estudante esteja fortemente sensibilizado para a importância do trabalho psicoterapêutico; possua os conhecimentos básicos da teoria psicodinâmica; desenvolva capacidades de formulação psicodinâmica de casos clínicos e elabore projetos de intervenção psicoterapêutica.***4.4.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):***Students should achieve and develop a psychodynamic understanding of the different clinical conditions, as well as its etiopathogenesis, evolution and treatment.**In this way, it is intended that, at the end of the CU, students will be strongly aware of the importance of the psychotherapeutic work; will have the basic knowledge of psychodynamic theory; develop abilities to psychodynamically formulate clinical cases and psychotherapeutic interventions.***4.4.5. Conteúdos programáticos:***Perspetiva psicodinâmica da unidade somatopsíquica;**Organização da personalidade segundo a perspetiva psicodinâmica de Otto Kernberg;**Psicoterapia psicodinâmica de graves perturbações da personalidade;**Intervenções psicoterapêuticas psicodinâmicas de grupo;**Intervenções psicoterapêuticas psicodinâmicas breves;**Psicoterapia Psicodinâmica com crianças;**Psicoterapia psicodinâmica com adolescentes;**Género e teoria psicodinâmica;**Outros temas de interesse para a investigação a desenvolver pelo estudante, aprovados pela Comissão Científica do Programa Doutoral.***4.4.5. Syllabus:***Psychodynamic perspective of the somatopsychic unity;**Personality organization according to Otto Kernberg psychodynamic perspective;**Psychodynamic psychotherapy of severe personality disorders;**Psychodynamic psychotherapeutic group interventions;**Brief psychodynamic psychotherapy;**Psychodynamic psychotherapy with children;**Psychodynamic psychotherapy with adolescents;**Psychodynamic psychotherapy with senior people;**Gender and psychodynamic theory.**Other topics of interest for the research to be developed by the student, approved by the Scientific Committee of the Doctoral Program.***4.4.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:***A abrangência dos conteúdos lecionados, quer em termos da teoria psicodinâmica, quer em termos dos seus modelos de compreensão (e intervenção) dos diferentes quadros clínicos, permitem que os estudantes alcancem e desenvolvam a capacidade de compreender a saúde e a doença mental num modelo que valoriza o aspeto desenvolvimental do ser humano e das vicissitudes desse mesmo desenvolvimento. De igual modo permitirá integrar essas perspetivas para a formulação psicodinâmica de casos clínicos nas mais diversas patologias psiquiátricas, bem como na formulação de intervenções psicoterapêuticas adequadas e específicas (tomando em conta as diferentes estruturas da personalidade).***4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:***The large scope of the syllabus, both in terms of psychodynamic theory and in its comprehension and intervention models in different clinical nosologies will allow students to reach and develop the ability to perceive mental health and mental illness into a model that values the developmental aspect of the human being and the vicissitudes of that*

*development. It will also allow to integrate those perspectives in the psychodynamic clinical cases formulation in all psychiatric pathologies, as well as in the formulation of accurate and specific psychotherapeutic interventions (taking into account the different personality structures).*

#### 4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):

*Seminários teóricos e teórico-práticos, com recurso a vinhetas e casos clínicos. O estudante poderá, ainda, propor-se a frequentar seminários, colóquios, estágios ou comunicações orais de interesse relevante para a sua investigação, pedido que será avaliado (e, eventualmente, creditado) pela Comissão Científica do Programa Doutoral. Avaliação efetuada através de pequena monografia sobre tema à escolha do aluno (5-8 pp.; 17 valores) e da participação ativa durante a unidade curricular (3 valores).*

#### 4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):

*Theoretical and theoretical-practical, using clinical vignettes or clinical cases and its discussion. The student may also propose to attend seminars, colloquia, internships or oral communications of relevant interest to his/hers research, a request that will be evaluated (and eventually credited) by the Scientific Committee of the Doctoral Programme. Evaluation includes a short written monograph on a theme chosen by the student (5-8pp.; 17 points) and students active participation (in seminars discussions) during the CU (3 points).*

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

*Os seminários teóricos e teórico-práticos possibilitam a transmissão dos mais atuais desenvolvimentos clínicos e conceptuais sobre estes aspetos mais específicos e prementes em causa na psicoterapia psicodinâmica. A utilização de vinhetas ou de casos clínicos exemplificativos e colocados à discussão permitirá o desenvolvimento de capacidades de integrar os conhecimentos transmitidos e desenvolver capacidades de investigação clínica na área.*

#### 4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:

*Theoretical and theoretical-practical seminars enable the transmission of the most current clinical and conceptual developments on these more specific and pressing aspects in psychodynamic psychotherapy. The use of clinical vignettes or clinical cases and its discussion will enable the development of abilities to integrate the knowledge transmitted and develop clinical research skills in the area.*

#### 4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:

*von Doellinger, O. (2017). Corpo e identidade: Perspetiva psicodinâmica da unidade somatopsíquica. Lisboa  
Firmino, H., Cerejeira, J., & Simões, M. (Eds.). (2016). Saúde Mental das Pessoas mais Velhas. Lisboa  
Gabbard, G.O. (2009). Textbook of psychotherapeutic treatments. Washington  
Kernberg, O. (2004). Controvérsias contemporâneas acerca da teoria, prática e aplicação psicanalíticas. Lisboa  
Kernberg, O. (2004). Agressividade, narcisismo, e auto-destrutividade na relação terapêutica. Lisboa  
Kernberg, O. (1993). Severe personality disorders – Psychotherapeutic strategies. Yale University Press.  
Macedo, A.P. & Pereira, A.T. (2014). Saúde Mental Perinatal. Lisboa  
Monteiro, P. (Ed.). (2014). Psicologia e Psiquiatria da Infância e Adolescência. Lisboa  
Quinodoz, D. (2008). Growing Old: A journey of self-discovery. London and New York: Routledge, 2010.  
Rutan, J.S., Stone, W.N., & Shay, J.J. (2014). Psychodynamic group psychotherapy (5th edition). New York: Guilford Press.*

### Mapa IV - Competências em comunicação clínica

#### 4.4.1.1. Designação da unidade curricular:

*Competências em comunicação clínica*

#### 4.4.1.1. Title of curricular unit:

*Clinical communication skills*

#### 4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:

CS

#### 4.4.1.3. Duração:

*Modular*

#### 4.4.1.4. Horas de trabalho:

243

#### 4.4.1.5. Horas de contacto:

*T-12; TP-24*

#### 4.4.1.6. ECTS:

9

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

*Ivone Luísa de Castro Vale (T-12h; TP-15)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*Maria Emilia Teixeira Costa (TP-4,5h).*

*Mariana Teixeira Lopes Veloso Martins (TP-4,5h).*

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

*Os estudantes deverão ser capazes de:*

- 1. Distinguir conhecimento explícito e implícito.*
- 2. Perceber a importância da comunicação na situação clínica e reconhecer as funções de uma consulta em saúde mental.*
- 3. Identificar as diferentes fases de uma consulta clínica.*
- 4. Distinguir as particularidades e vantagens de uma abordagem focada no doente e focada no clínico.*
- 5. Distinguir as competências de comunicação apropriadas às diferentes fases da consulta.*
- 6. Valorizar o contexto físico, privacidade e outras condições contextuais necessárias à realização da entrevista.*
- 7. Verificar o contexto adequado para a consulta e receber o doente.*

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

*Students will be able to:*

- 1. Distinguish implicit from explicit knowledge.*
- 2. Recognize the relevance of communication in clinical consultations, and the function of the clinical interview in mental health contexts.*
- 3. Identify different phases of a clinical interview.*
- 4. Distinguish the specificities and advantages of both patient- and doctor-centered interviewing.*
- 5. Distinguish communication skills that are adequate to each phase of the clinical encounter.*
- 6. Appreciate the importance of the physical context, privacy and other parameters that are necessary in a clinical interview.*
- 7. Ensure the adequate contextual characteristics of the clinical encounter and of receiving the patient.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

- 1. A relação entre profissionalismo, competência clínica e competência de comunicação.*
- 2. O papel da consulta clínica na obtenção de informação sobre a doença e o doente, e na compreensão da dor e do sofrimento relacionados com o estar doente.*
- 3. A estruturação da consulta e a construção de uma relação clínico-doente com gestão do tempo equilibrada.*
- 4. As diferentes fases da consulta (início, agendamento, recolha de informação focada no doente e focada no clínico, exame físico, partilha de informação, negociação e acordo de um plano terapêutico e encerramento).*
- 5. A consulta focada no doente e a consulta focada no médico.*
- 6. Estratégias comunicacionais indicadas em cada fase da consulta.*

**4.4.5. Syllabus:**

- 1. The relationship between professionalism, clinical competence and clinical communication.*
- 2. The role of clinical interviewing in gathering information on the patient, on the disease and on the suffering associated with being ill.*
- 3. Structuring a clinical interview and building a doctor-patient relationship while managing time.*
- 4. The different phases of a clinical encounter (opening, establishing the agenda, patient-centered interviewing, doctor-centered interviewing, physical examination, delivering information, negotiation and planning, and closing).*
- 5. Patient-centered interviewing and doctor-centered interviewing.*
- 6. Communication strategies in each phase of the clinical interview.*

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

*O fornecimento de informação teórica que permita enquadrar a relevância da relação médico doente e do papel das estratégias de comunicação na construção desta relação permite que o estudante operacionalize estes conceitos e desenvolva uma atitude de respeito e profissionalismo.*

*O impacto destes conceitos na eficácia do clínico é também fundamentado em publicações científicas permitindo valorizar a obtenção de informação, a compreensão do sofrimento associado à doença e a eficiente gestão do tempo. O conhecimento das fases de uma entrevista e das diferentes estratégias mais eficazes em cada uma delas irá fornecer a base da estruturação na prática de uma consulta atendendo ao seu início, recolha de informação, exame físico, fornecimento de informação, planeamento e encerramento. Reconhecer diferenças entre abordagens centradas no médico/terapeuta e no doente vai permitir selecionar cada uma destas abordagens de acordo com o tipo de informação a obter*

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

*Delivery of theoretical background regarding the relevance of doctor patient relationship and the role of communication in this achievement will permit the student to operationalize this concepts and to develop a professional and respectful attitude.*

*The impact of these concepts in clinical efficacy is furthermore grounded in scientific papers permitting to value information gathering, the understanding of emotional suffering and time management. The knowledge of interview phases and steps and the different skills applicable in each one regarding the beginning, gathering and delivering information, negotiation, planning and closing will permit to perform a structured interview. Students will be expected to select different approaches according to their understanding and identification of the differences between a doctor/therapist centered and a patient centered interview.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Discussão teórica inicial baseada em bibliografia atualizada e em casos reais. Componente teórica/prática: Visualização e discussão de vídeos e vinhetas clínicas. Componente prática: Aprendizagem experiencial em pequenos grupos por recurso a técnicas, por exemplo, de role-playing. As situações clínicas simuladas são sujeitas a discussão reflexiva do próprio e dos pares, que, juntamente com os docentes, dão feedback relativo às prestações. Avaliação formativa contínua sobre a qualidade da participação nas aulas, incluindo assiduidade, atitudes e competências. Avaliação sumativa realizada por teste de resposta simples. A avaliação faz-se numa escala de 20 valores.*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Initial theoretical discussion based on updated literature and on real cases. Theoretical-practical component: Visualization of role-modeling videos, and discussion of the videos and of clinical vignettes. Practical component: Experiencial learning, for example, through role-playing, followed by feedback, discussion and reflexion about these practical situations.*

*Continuous, formative evaluation based on students' participation in classes, including attendance, attitudes and application of skills. Summative evaluation through a final exam. Students are evaluated on a 20-point scale.*

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

*O domínio da fundamentação teórica é obtido com recurso ao incentivo ao estudo prévio de textos relevantes (textos preparatórios e referências selecionadas) e à exposição formal dos conteúdos. A aquisição e aprendizagem de estratégias e técnicas de comunicação é desenvolvida através da visualização e discussão de material vídeo e vinhetas clínicas. A experimentação teórica-prática através dos exercícios de role play complementada pela discussão reflexiva e feedback, permite a identificação de obstáculos e dificuldades, assim como o desenvolvimento das referidas competências. A aplicação em contexto real consiste na última fase de aprendizagem. Só então fica o conhecimento verdadeiramente adquirido*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Encouragement of material preparation before class and active discussion in class contributes to the understanding of the theoretical foundations of the topics. Role modeling and discussion of videos and of clinical vignettes help learning communication strategies. Practical experience of different situations through role playing and discussion, reflexion and feedback allows identification of obstacles, difficulties and the development of the referred skills. The application of the skills to real contexts is the final stage of learning. Only then is knowledge consolidated.*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Mota-Cardoso, R.. (Coord.) (2012). Competências clínicas de comunicação. Porto:FMUP.*

*Kurtz, S., Silverman, J., & Draper, J. (2005). The 'what': Defining what we are trying to teach and learn. In S. Kurtz, J. Silverman, & J. Draper (eds.), Teaching and Learning communication skills in medicine (pp. 29-55). San Francisco.*

*Duffy, F. D., Gordon, G. H., Whelan, G., Cole-Kelly, K., et al. (2004). Assessing competence in communication and interpersonal skills: The Kalamazoo II report. Academic Medicine; 79, 495-507.*

*Rodriguez-Osorio, C. A., & Dominguez-Cherit, G. (2008). Medical decision making: Paternalism versus patient-centered (autonomous) care. Current Opinion and Critical Care, 14(6), 708-713.*

*Schirmer, J. M., Mauksch, L., Lang, F., Marvel, K. M., et al. (2005). Assessing communication competence: A review of current tools. Family Medicine, 3.*

*Smith, R. C. (2002). Patient centered interviewing (2nd ed.). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.*

**Mapa IV - Competências em comunicação não-verbal****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Competências em comunicação não-verbal*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Non-verbal communication skills*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*



**4.4.1.3. Duração:***Modular***4.4.1.4. Horas de trabalho:**

81

**4.4.1.5. Horas de contacto:***T-5; TP-9***4.4.1.6. ECTS:**

3

**4.4.1.7. Observações:***NA***4.4.1.7. Observations:***NA***4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Margarida Maria Carvalho de Figueiredo Ferreira Braga (T-5;TP-9)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:***NA***4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***Os estudantes deverão ser capazes de:*

- 1. Dimensionar o espaço da relação atendendo ao desnível vertical, distância horizontal, ângulo facial e redução das barreiras físicas.*
- 2. Identificar os padrões básicos do comportamento não-verbal: Segurança, Luta, Fuga, Proteção e Retraimento.*
- 3. Desenvolver a relação não-verbal através da aliança: atenção - às deixas não-verbais do doente; liderança - condução do doente a um padrão de segurança.*
- 4. Responder a mensagens contraditórias através de reflexão verbal e da normalização.*

**4.4.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):***Students must be able:*

- 1. To identify the dimension space of the relationship considering the vertical and horizontal distance, facial angle and reduction of physical barriers.*
- 2. To identify the basic nonverbal patterns: Security, Fight, Flight and Withdrawal/Protection.*
- 3. To develop a nonverbal relationship through a therapeutic alliance with the patient: attention - to nonverbal cues; leadership - to a secure nonverbal pattern.*
- 4. To respond to contradictory messages using verbal reflections and normalization/validation.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

- 1. Componentes do comportamento não-verbal: espaço físico, expressão facial, respiração, postura e gestos.*
- 2. Padrões não-verbais: seguro e inseguro - fuga, luta e retraimento/proteção.*
- 3. Dimensões do comportamento não-verbal: proxémia, cinésia, qualidades vocais (paralinguagem) e funções autonómicas.*
- 4. Significado, para a relação, dos padrões não-verbais: envolvimento, tensão corporal e postura corporal.*

**4.4.5. Syllabus:**

- 1. Components of nonverbal behavior: physical setting, facial expression, breathing, posture and gestures.*
- 2. Nonverbal patterns: secure and insecure - flight, fight and withdrawal/protection.*
- 3. Dimensions of nonverbal behavior: proxemia, kinesia, vocal qualities (paralinguistic) and autonomic functions.*
- 4. The meaning of nonverbal patterns for the relationship: involvement, body tension and posture.*

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

*A abordagem da relevância do componente não verbal do comportamento de acordo com a premissa de que é impossível não comunicar permitirá contextualizar o papel deste componente na relação e comunicação médico/terapeuta- doente.*

*É reforçado o conceito de que o desenvolvimento desta competência fornece ao clínico a possibilidade de explorar mais eficazmente os problemas e construir uma relação de confiança. Estes conhecimentos irão facilitar a identificação de padrões de comportamento não verbal atendendo à observação da postura, envolvimento na interação e tensão corporal do doente.*

*A atenção aos aspetos não verbais da comunicação promoverá igualmente a monitorização das dimensões do*

*comportamento não verbal em si próprio e no outro. Deste modo será desenvolvida no estudante a capacidade de atender às pistas não verbais de modo a conduzir o doente a um padrão seguro.*

#### **4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:**

*The knowledge of the relevance of nonverbal component of behavior according to the premise that it is impossible not to communicate will contextualize the role of nonverbal behavior in the relationship and communication between doctor/therapist and patient. The concept that the development of this competency provides the clinician with the possibility to exploit more effectively patient's problem and build a trustful relationship, will be reinforced. This knowledge will facilitate the identification of nonverbal behavior patterns by observing posture, involvement in the interaction and patient's body tension. Students' attention to nonverbal aspects of communication will also promote the ability to monitor the dimensions of nonverbal behavior in self and in others, developing the capacity to attend to the nonverbal cues and to drive the patient to a safe pattern*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Discussão teórica inicial baseada em bibliografia atualizada e em casos reais. Componente teórica/prática: visualização e discussão de vídeos e vinhetas clínicas. Componente prática: Exercícios e aprendizagem experiencial em pequenos grupos por recurso a técnicas, por exemplo, de role-playing. As situações clínicas simuladas são sujeitas a discussão reflexiva do próprio e dos pares, que, juntamente com os docentes, dão feedback relativo às prestações.*

*Avaliação formativa contínua sobre a qualidade da participação nas aulas, incluindo assiduidade, atitudes e competências. Avaliação sumativa realizada por teste de resposta simples. A avaliação faz-se numa escala de 20 valores.*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Initial theoretical discussion based on updated literature and on real cases. Theoretical-practical component: Visualization of role-modeling videos, and discussion of the videos and of clinical vignettes. Practical component: Exercises and experiential learning, for example, through role-playing, followed by feedback, discussion and reflexion about these practical situations.*

*Continuous, formative evaluation based on students' participation in classes, including attendance, attitudes and application of skills. Summative evaluation through a final exam. Students are evaluated on a 20-point scale.*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*A formação teórica é feita através do incentivo ao estudo prévio de textos relevantes (referências selecionadas) e à discussão dos conteúdos na aula. A aquisição e aprendizagem de estratégias e técnicas de comunicação é desenvolvida através da visualização e discussão de material vídeo e vinhetas clínicas. A experimentação prática através dos exercícios, complementada pela discussão reflexiva e feedback, permite a identificação de obstáculos e dificuldades, assim como o desenvolvimento das referidas competências.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Encouragement of material preparation before class and active discussion in class will contribute to the understanding of the theoretical foundations of the topics. Role-modeling and discussion of videos and of clinical vignettes will help learn communication strategies. Practical experience of different situations through exercises and discussion, reflexion and feedback allows the identification of obstacles, difficulties and the development of the referred skills.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Eckman, P. & Friesen, W. (1975). Unmasking the face: A guide to recognizing emotions from facial expression. New Jersey: Prentice-Hall.*

*Argyle, M. (1988). Spatial behavior (Chapter 11, pp. 168-187). Bodily Communication (2nd ed.). Madison, CT: International Universities Press, Inc.*

*Boyes, C. (2005) Body language. London: Collins.*

*DiMatteo, R. et al. (1986). Relationship of physicians' non verbal communication skill to patient satisfaction, appointment noncompliance, and physician workload. Health Psychology, 5(6), 581-594.*

*Milroe, S., Rosenthal, R., et al. (1967). The doctor's voice: Postdictor of successful referral of alcoholic patients. Journal of Abnormal Psychology, 72(1), 78-84.*

*Martins Correia, L. & Mota Cardoso, R. (2012). Comunicação não verbal. In R. Mota Cardoso (Coord.), Competências Clínicas de Comunicação (pp.5-18). Porto: Faculdade de Medicina da Universidade do Porto. ISBN: 978-989-97953-0-3.*

### **Mapa IV - Competências em comunicar más notícias**

#### **4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Competências em comunicar más notícias*

#### **4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Skills in communicating bad news*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

CS

**4.4.1.3. Duração:***Modular***4.4.1.4. Horas de trabalho:**

81

**4.4.1.5. Horas de contacto:***T-5; TP-9***4.4.1.6. ECTS:**

3

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Irene Maria Palmares Dias Carvalho (T-5; TP-9)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

NA

**4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):***Os estudantes deverão ser capazes de:*

- 1. Aplicar o protocolo dos seis passos para comunicação de más notícias;*
- 2. Utilizar estratégias de respostas às reações emocionais às más notícias;*
- 3. Identificar as principais dificuldades e erros da comunicação de más notícias.*

**4.4.4. Intended learning outcomes (knowledge, skills and competences to be developed by the students):***At the end of the CU, students should be able to:*

- 1. Apply the six-step protocol of communication of bad news;*
- 2. Use strategies of respond to emotional reactions to bad news;*
- 3. To identify the most common difficulties and errors associated with communicating bad news.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

- 1. O protocolo dos seis passos SPIKES*
- 2. Preparar o contexto*
- 3. Descobrir o que o doente já sabe*
- 4. Descobrir o que o doente quer saber*
- 5. Partilhar informação*
- 6. Identificar, perceber e responder às emoções do doente*
- 7. Planear o seguimento*

**4.4.5. Syllabus:**

- 1. The six-step protocol (SPIKES)*
- 2. Preparing the setting*
- 3. Discovering what the patient knows*
- 4. Discovering what the patient wants to know*
- 5. Sharing information*
- 6. Identifying, understanding and responding to patients' emotional reactions*
- 7. Planning the follow-up*

**4.4.6. Demonstração da coerência dos conteúdos programáticos com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:***Os conteúdos programáticos estão estruturados em função dos objetivos da UC. Os estudantes familiarizam-se com os seis passos do protocolo SPIKES no sentido de alcançarem o objetivo de serem capazes de comunicar más notícias, evitando erros comuns nestas situações e adaptando-se ao doente.***4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:**

*The contents of the course are structured in function of its goals. Students become familiar with the six steps of the SPIKES protocol to be able to communicate bad news, avoiding common errors in this situation and adapting to patients' needs.*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Discussão teórica inicial baseada em bibliografia atualizada e em casos reais. Componente teórica/prática: Visualização e discussão de vídeos e vinhetas clínicas. Componente prática: Aprendizagem experiencial em pequenos grupos por recurso a técnicas, por exemplo, de role-playing. As situações clínicas simuladas são sujeitas a discussão reflexiva do próprio e dos pares, que, juntamente com os docentes, dão feedback relativo às prestações. Avaliação formativa contínua sobre a qualidade da participação nas aulas, incluindo assiduidade, atitudes e competências. Avaliação sumativa realizada por teste de resposta simples. A avaliação faz-se numa escala de 20 valores.*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Initial theoretical discussion based on updated literature and on real cases. Theoretical-practical component: Visualization of role-modeling videos, and discussion of the videos and of clinical vignettes. Practical component: Experiential learning, for example, through role-playing, followed by feedback, discussion and reflexion about these practical situations. Continuous, formative evaluation based on students' participation in classes, including attendance, attitudes and application of skills. Summative evaluation through a final exam. Students are evaluated on a 20-point scale.*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*A formação teórica é feita através do incentivo ao estudo prévio de textos relevantes (referências selecionadas) e à discussão dos conteúdos na aula. A aquisição e aprendizagem de estratégias e técnicas de comunicação é desenvolvida através da visualização e discussão de material vídeo e vinhetas clínicas. A experimentação prática através dos exercícios, complementada pela discussão reflexiva e feedback, permite a identificação de obstáculos e dificuldades, assim como o desenvolvimento das referidas competências.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Encouragement of material preparation before class and active discussion in class will contribute to the understanding of the theoretical foundations of the topics. Role-modeling and discussion of videos and of clinical vignettes will help learn communication strategies. Practical experience of different situations through exercises and discussion, reflexion and feedback allows the identification of obstacles, difficulties and the development of the referred skills.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Monteiro, J. & Castro-Vale, I. (2012). Comunicar más notícias. In R Mota Cardoso (Coord.), Competências clínicas de comunicação. Porto: Faculdade de Medicina da Universidade do Porto. ISBN: 978-989-97953-0-3.  
Buckman, R. (1992). How to break bad news: A guide for health care professionals. Baltimore, MD: The Johns Hopkins University Press.*

### **Mapa IV - Competências na comunicação em situações específicas: ansiedade e depressão**

#### **4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Competências na comunicação em situações específicas: ansiedade e depressão*

#### **4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Communication skills in specific situations: anxiety and depression*

#### **4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

#### **4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

#### **4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*162*

#### **4.4.1.5. Horas de contacto:**

*T-9; TP-18*

#### **4.4.1.6. ECTS:**

*6*

#### **4.4.1.7. Observações:**

**Bibliografia (cont):**

Van Weel-Baumgarten, E., Lucassen, P., Hassink-Franke, L., & Schers, H. (2010). A different way of looking at depression. *International Journal of Clinical Practice*, 64(11), 1493.

Roy-Byrne, P. P., Davidson, K. W., Kessler, R. C., Asmundson, G. J., Goodwin, R. D., Kubzansky, L., ... & Stein, M. B. (2008). Anxiety disorders and comorbid medical illness. *General Hospital Psychiatry*, 30(3), 208-225.

Löwe, B., Spitzer, R. L., Williams, J. B., Mussell, M., Schellberg, D., & Kroenke, K. (2008).

Depression, anxiety and somatization in primary care: Syndrome overlap and functional impairment. *General Hospital Psychiatry*, 30(3), 191-199.

**4.4.1.7. Observations:****Bibliografia (cont):**

Grigsby, A. B., Anderson, R. J., Freedland, K. E., Clouse, R. E., & Lustman, P. J. (2002). Prevalence of anxiety in adults with diabetes: A systematic review. *Journal of Psychosomatic Research*, 53(6), 1053-1060.

Sareen, J., Jacobi, F., Cox, B. J., Belik, S. L., Clara, I., & Stein, M. B. (2006). Disability and poor quality of life associated with comorbid anxiety disorders and physical conditions. *Archives of Internal Medicine*, 166(19), 2109-2116.

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

Margarida Maria Carvalho de Figueiredo Ferreira Braga (T-9; TP-18)

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

NA

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

Os estudantes deverão ser capazes de:

1. Avaliar e identificar os sintomas dos síndromos ansioso e depressivo, bem como riscos associados.
2. Valorizar o sofrimento na ansiedade e na depressão.
3. Identificar, na clínica, os sintomas físicos da ansiedade e da depressão.
4. Valorizar a associação corpo - ansiedade/depressão - sintoma.
5. Aplicar as competências e as tarefas necessárias ao apoio do doente ansioso ou depressivo.

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

Students should be able to:

1. Evaluate and identify anxiety and depression symptoms, as well as its associated risks.
2. Appreciate patients' suffering in situations of anxiety and depression.
3. Identify physical symptoms of anxiety and depression.
4. Detect the body - anxiety/depression - symptom association.
5. Apply adequate skills and strategies to provide the necessary support to the anxious and the depressive patient.

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

1. Iniciar uma consulta com doente ansioso/depressivo.
2. Avaliar a ansiedade, a depressão e seus sintomas.
3. Esclarecer o diagnóstico.
4. Rebater crenças e estigma.
5. Informar.
6. Negociar o plano de ajuda.
7. Apoiar o automanejo da ansiedade.
8. A estratégia dos 5 As: avaliar, aconselhar, chegar a Acordo, e dar Apoio.
9. Planear o seguimento.

**4.4.5. Syllabus:**

1. Initiating an encounter with anxious or depressive patients.
2. Evaluating anxiety, depression and associated symptoms.
3. Clarifying the diagnosis.
4. Discussing beliefs and stigma.
5. Informing.
6. Negotiating the therapeutic plan.
7. Supporting anxiety and depression self-management.
8. The five As strategy: assess, advise, reach agreement, and give support.
9. Planning the follow-up.

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

Os conteúdos programáticos estão estruturados em função dos objetivos da UC. Os estudantes familiarizam-se com os aspetos sintomáticas dos síndromos ansioso e depressivo e aprendem a lidar, de forma adaptada, com o doente nestas situações.

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

The contents of the CU are structured in function of its goals. Students become familiar with the symptomatic aspects of the anxious and the depressive syndromes, and learn to tailor the appointment to patients in these situations.

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Discussão teórica inicial baseada em bibliografia atualizada e em casos reais. Componente teórica/prática: visualização e discussão de vídeos e vinhetas clínicas. Componente prática: Aprendizagem experiencial em pequenos grupos por recurso a técnicas, por exemplo, de role-playing. As situações clínicas simuladas são sujeitas a discussão reflexiva do próprio e dos pares, que, juntamente com os docentes, dão feedback relativo às prestações. Avaliação formativa contínua sobre a qualidade da participação nas aulas, incluindo assiduidade, atitudes e competências. Avaliação sumativa realizada por teste de resposta simples. A avaliação faz-se numa escala de 20 valores.*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Initial theoretical discussion based on updated literature and on real cases. Theoretical-practical component: Visualization of role-modeling videos, and discussion of the videos and of clinical vignettes. Practical component: Experiencial learning, for example, through role-playing, followed by feedback, discussion and reflexion about these practical situations. Continuous, formative evaluation based on students' participation in classes, including attendance, attitudes and application of skills. Summative evaluation through a final exam. Students are evaluated on a 20-point scale.*

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

*A formação teórica é feita através do incentivo ao estudo prévio de textos relevantes (referências selecionadas) e à discussão dos conteúdos na aula. A aquisição e aprendizagem de estratégias e técnicas de comunicação é desenvolvida através da visualização e discussão de material vídeo e vinhetas clínicas. A experimentação prática através dos exercícios, complementada pela discussão reflexiva e feedback, permite a identificação de obstáculos e dificuldades, assim como o desenvolvimento das referidas competências.*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Encouragement of material preparation before class and active discussion in class will contribute to the understanding of the theoretical foundations of the topics. Role-modeling and discussion of videos and of clinical vignettes will help learn communication strategies. Practical experience of different situations through exercises and discussion, reflexion and feedback allows the identification of obstacles, difficulties and the development of the referred skills.*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Mota Cardoso, R. (Coord.) (2012). Competências clínicas de comunicação. Porto:FMUP.  
Barley, E. A., Murray, J., Walters, P., & Tylee, A. (2011). Managing depression in primary care: A meta-synthesis of qualitative and quantitative research from the UK to identify barriers and facilitators. BMC Family Practice, 12(1), 47.  
Fleury, M. J., Imboua, A., Aubé, D., Farand, L., & Lambert, Y. (2012). General practitioners' management of mental disorders: A rewarding practice with considerable obstacles. BMC family practice, 13(1), 19.  
Craven, M. A., & Bland, R. (2013). Depression in primary care: Current and future challenges. Canadian Journal of Psychiatry/Revue Canadienne de Psychiatrie, 58(8), 442-448.  
Stavrou, S., Cape, J., & Barker, C. (2009). Decisions about referrals for psychological therapies: A matched-patient qualitative study. British Journal of General Practice, 59(566), e289-e298.*

**Mapa IV - Seminários em Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Seminários em Neurologia, Neurocirurgia e Psiquiatria*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Neurology, Neurosurgery and Psychiatry Seminars*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*MED*

**4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*324*

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

*S-54*

**4.4.1.6. ECTS:**

*12*

**4.4.1.7. Observações:***NA***4.4.1.7. Observations:***NA***4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Rui Manuel Bento de Almeida Coelho (S-1h)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*Lia Paula Nogueira Sousa Fernandes (S-7h)*  
*Rui Manuel Cardoso Vaz (S-7h)*  
*Maria Carolina Lobo Almeida Garrett (S-7h)*  
*Orlando José Pereira von Doellinger (S-6h)*  
*Miguel Ângelo Marques Bragança (S-6h)*  
*Isabel Maria Boavista Vieira Marques Brandão (S-7h)*  
*Adelaide Susana Ferreira da Costa (S-7h)*  
*Manuel António Fernandez Esteves (S-6h)*

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

*Esta UC visa a obtenção, por parte do estudante, de competências clínicas em uma das três áreas elencadas (neurologia, neurocirurgia e psiquiatria), através do contacto direto com clínicos e investigadores de referência nas respetivas áreas clínicas.*

*Desta forma os estudantes devem ficar a conhecer o estado da arte em um destes três campos clínicos, bem como as mais adequadas e recentes metodologias de investigação. É esperado que discutam largamente cada tema com docentes e estudantes e dessa forma aprofundem significativamente os seus conhecimentos na área.*

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

*This CU aims the student's development of clinical skills in one of three areas (neurology, neurosurgery and psychiatry) through direct contact with clinicians and reference researchers in their respective areas.*

*Throughout the CU students should get to know the state of the art in one of these three clinical fields as well as the most appropriate and recent clinical research methodologies. They are expected to broadly discuss each subject with teachers and other students and thereby significantly deepen their knowledge in the field.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

*Os conteúdos desta UC (doenças inflamatórias e desmielinizantes do sistema nervoso central; epilepsia; doenças neuromusculares; doenças cerebrovasculares; doenças do movimento e tratamento; défice cognitivo e demência; cirurgia funcional, neuro-oncologia, coluna vertebral; cuidados intensivos; esquizofrenias e outras psicoses, perturbações do humor, perturbações de ansiedade, perturbação obsessivo-compulsiva e relacionadas, perturbações da personalidade) incidirão na prática clínica mais atualizada – da colheita da história ao prognóstico, passando pelos diagnósticos diferenciais, pelos exames auxiliares de diagnóstico e sua interpretação e pelas propostas dos mais adequados projetos terapêuticos (não exclusivamente farmacológicos ou cirúrgicos).*

**4.4.5. Syllabus:**

*The contents of this CU (inflammatory and demyelinating diseases of the central nervous system, epilepsy, neuromuscular diseases, cerebrovascular diseases, diseases of movement and treatment, cognitive deficit and dementia, functional surgery, neuro-oncology, spine, intensive care, schizophrenia and other psychoses, mood disorders, anxiety disorders, obsessive-compulsive disorder and related disorders, personality disorders) will focus on the most up-to-date clinical practice - from the collection of history to prognosis, to differential diagnoses, to diagnostic tests and their interpretation and to proposals therapeutic projects (not exclusively pharmacological or surgical).*

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

*A prática clínica, em contacto direto com doentes e com clínicos diferenciados de referência em uma das três áreas médicas (neurologia, neurocirurgia, psiquiatria), com os quais poderão debater aprofundadamente os casos permitirá aos estudantes a aquisição e o desenvolvimento de mais adequadas e diferenciadas competências clínicas e de investigação, nomeadamente em áreas tais como: doenças inflamatórias e desmielinizantes do sistema nervoso central; epilepsia; doenças neuromusculares; doenças cerebrovasculares; doenças do movimento e tratamento; défice cognitivo e demência; cirurgia funcional, neuro-oncologia, coluna vertebral; cuidados intensivos; esquizofrenias e outras psicoses, perturbações do humor, perturbações de ansiedade, perturbação obsessivo-compulsiva e relacionadas, perturbações da personalidade.*

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

*Clinical practice, in direct contact with patients and with differentiated clinicians of reference in one of the three medical areas (neurology, neurosurgery, psychiatry), with which they can discuss in detail the cases will allow students to acquire and develop more appropriate and differentiated clinical and research skills, particularly in areas such as: inflammatory and demyelinating diseases of the central nervous system; epilepsy; neuromuscular diseases;*

*cerebrovascular diseases; movement and treatment diseases; cognitive deficit and dementia; functional surgery, neuro-oncology, spine; intensive care; schizophrenia and other psychoses, mood disorders, anxiety disorders, obsessive-compulsive disorder and related disorders, personality disorders.*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Prática clínica, em estreito contacto com os docentes da UC, com debate dos casos aberto a todos os estudantes. Complementarmente, os estudantes poderão ver seminários, conferências, estágios nacionais ou internacionais (em instituições de referência) e comunicações orais creditados para completar esta UC, após aprovação dos mesmos pela Comissão Científica do Programa Doutoral.*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Clinical practice, in close contact with the faculty members of the CU, with clinical cases debates open to all students. In addition, students could get some seminars, conferences, national or international internships (in institutions of reference), and oral communications credited to complete this UC, after their approval by the Scientific Committee of the Doctoral Program.*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*A qualidade e a diferenciação da prática clínica do corpo docente, nas diferentes áreas em questão, permitirão a transmissão dos conhecimentos desejáveis para que se alcancem os objetivos. É na prática clínica e na discussão de casos, à luz do mais recente conhecimento científico que se podem desenvolver e aprofundar capacidades clínicas e de investigação.*

*Os seminários, conferências, estágios e comunicações orais serão o complemento para o alcance dos objetivos em questão, uma vez que, assegurada a sua qualidade pela Comissão Científica, serão fonte de conhecimentos atualizados relativos à prática e investigação clínicas.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The quality and differentiation of the faculty's clinical practice, in the three different medical areas, will allow the transmission of the desired knowledge to reach the objectives. It is in clinical practice and in the clinical cases discussion, at the light of the latest scientific knowledge, that clinical and research abilities can be developed and deepened.*

*Seminars, conferences, internships and oral communications will be ideal complementary to the achievement of the objectives in question, as their scientific quality, credited by the Scientific Committee of the Doctoral Program, will be the source of up-to-date knowledge of clinical practice and research.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Dada a natureza iminentemente prática da UC, a bibliografia dependerá dos casos clínicos em questão. De acordo com cada caso clínico será fornecida, atempadamente, a bibliografia adequada e mais recente.*

*De igual modo, a frequência de estágios, seminários, conferências e estágios, terá uma dinâmica que impossibilita o fornecimento de bibliografia prévia. PT*

*Given the imminently practical nature of UC, the bibliographical literature will vary on the clinical cases in question. According to each clinical case, the appropriate and most recent bibliography will be provided in advance.*

*Likewise, the frequency of internships, seminars, conferences and internships will have a dynamic that makes it impossible to provide a previous bibliography. ENG*

### **Mapa IV - Neurologia**

#### **4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Neurologia*

#### **4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Neurology*

#### **4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*MED*

#### **4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

#### **4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*81*

#### **4.4.1.5. Horas de contacto:**

*S-14*



**4.4.1.6. ECTS:**

3

**4.4.1.7. Observações:***Bibliografia (cont.):*

Roper, A.H., Samuels, A.A., & Klein, J. (2014). *Adams and Victor's Principles of Neurology (10th edition)*. Washington  
Shoemaker, T.J., & Mowry, E.M. (2018). *A review of vitamin D supplementation as disease-modifying therapy*. *Mult Scler*, 24(1), 6-11.

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):**

*Maria Carolina Lobo Almeida Garrett (S-3,5h)*

**4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:**

*Joana da Cruz Guimarães Ferreira de Almeida (S-7h)*

*Elsa Irene Peixoto Azevedo Silva (S-3,5h)*

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

*No final da UC o estudante deverá ter adquirido conhecimento e aptidões no estudo clínico e laboratorial dos grandes grupos de doenças do sistema nervoso e desenvolvido competências na avaliação clínica e laboratorial dirigidas para investigação clínica.*

*Deverá, ainda, estar atualizado sobre os mais recentes avanços no conhecimento, as controvérsias mais atuais e as áreas de investigação, em neurologia, mais relevantes no momento.*

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

*At the end of the UC the student should have acquired knowledge and skills in the clinical and laboratory study of the major clusters of nervous system diseases and developed abilities in clinical and laboratory evaluation directed to clinical investigation.*

*The student should also gain familiarity with the most recent advances in knowledge, the current controversies, and the areas of research, in neurology, that are most relevant at the moment.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:***Doenças neurológicas**1. Doenças Inflamatórias e Desmielinizantes do Sistema Nervoso Central*

*a. Caracterização das patologias neuroimunológicas e neurometabólicas do sistema nervoso central na idade adulta.*

*2. Epilepsia*

*a. Crises epiléticas, epilepsias e síndromos epiléticos;*

*b. Definições, classificações e epidemiologia;*

*c. Epileptogénese, manifestações fenotípicas;*

*d. Investigação laboratorial, neuropatológica, neurofisiológica e genética;*

*3. Doenças Neuromusculares*

*a. Avanços nas doenças Neuromusculares.*

*4. Doenças Cerebrovasculares*

*a. Hemodinâmica cerebral em condições fisiológicas e patológicas;*

*b. Etiopatogenia do AVC e intervenções terapêuticas;*

*c. Papel das Unidades de AVC*

*5. Doenças do Movimento*

*a. Definição do conceito de Doenças do Movimento;*

*b. Aspectos anátomo/fisiopatológicos e genéticos das doenças dos gânglios da base e do cerebelo;*

*c. Classificação, apresentação clínica, evolução e tratamento.*

*6. Défice cognitivo e Demência.*

*a. Defeitos cognitivos/demências e avanços recentes*

**4.4.5. Syllabus:***Neurological diseases**1. Central Nervous System Inflammatory and Demyelinating Diseases*

*a. Characterization of the neuroimmunologic and neurometabolic pathologies of the central nervous system in adulthood*

*2. Epilepsy*

*a. Epileptic seizures*

*b. Definitions, classifications and epidemiology*

*c. Epileptogenesis, phenotypic manifestations*

*d. Laboratory investigation, neuropathological, neurophysiological and genetic*

*3. Neuromuscular Diseases*

*a. Advances in Neuromuscular Diseases*

*4. Cerebrovascular Diseases*

- a. *Brain hemodynamics under physiological and pathological conditions*
- b. *Etiopathogenesis of stroke and therapeutic interventions*
- c. *Role of AVC Units*
- 5. *Diseases of the Movement*
  - a. *Definition of the concept of Movement Disorders*
  - b. *Anatomical/pathophysiological and genetic aspects of diseases of the basal and cerebellar ganglia*
  - c. *Classification, clinical presentation, evolution and treatment*
- 6. *Cognitive deficit and Dementia*
  - a. *Recent cognitive defects/dementias*

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

*Os temas abordados foram escolhidos nas grandes áreas das doenças neurológicas, em grande evolução no conhecimento, métodos de investigação e tratamento.*

*Serão abordadas doenças que têm por base diversos mecanismos patogénicos, que têm como ferramenta primordial as particularidades da avaliação clínica neurológica, mas utilizam ferramentas de estudo diferentes, com potencialidades variáveis e que exigem um conhecimento e aptidão próprias, na sua escolha e valorização dos resultados obtidos.*

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

*The chosen topics address the most important and actual themes in neurological disorders, in great development in the knowledge, research methods and treatment.*

*The main focus is on diseases with different pathogenic mechanisms, with the specificities of the neurological examination as a primordial tool, but demanding the utilization of other research tools with different potentials, demanding a proper knowledge and ability in its choice and the valorization of the obtained results.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Seminários teóricos e teórico-práticos, onde serão apresentados os grandes temas, complementados com demonstrações práticas.*

*Recurso a métodos multimédia na demonstração da fenomenologia neurológica; estudo laboratorial disponível para a clínica e para investigação.*

*Análise de artigos recentes, selecionados pelos estudantes, sobre avanços nos temas abordados.*

*A avaliação será realizada no final da UC através de um teste escolha múltipla.*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Theoretical and theoretical-practical seminar on the great topics, completed with practical demonstrations, namely using multimedia methods to demonstrate neurological phenomenology; laboratorial and other subsidiary evaluations used in clinical investigation.*

*Evaluation: multiple choice written test.*

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

*Os temas abordados foram escolhidos nas grandes áreas das doenças neurológicas, em grande evolução no conhecimento, métodos de investigação e tratamento.*

*Serão abordadas doenças que têm por base diversos mecanismos patogénicos, que têm como ferramenta primordial as particularidades da avaliação clínica neurológica, mas utilizam ferramentas de estudo diferentes, com potencialidades variáveis e que exigem um conhecimento e aptidão próprias na sua escolha e valorização dos resultados obtidos.*

*Na sua apresentação as ferramentas disponíveis na atualidade para o seu estudo serão apresentadas e as perspectivas futuras discutidas. Desta forma pretende-se, não só consolidar o conhecimento já adquirido, mas também abrir novas perspectivas a investigar.*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The chosen topics address the most important themes in neurological disorders, in great development in the knowledge, research methods and treatment. Will be addressed diseases with different pathogenic mechanisms, with the peculiarities of the neurological examination as a primordial tool, but using different research tools with variable potential demanding proper knowledge and ability in the choice and valorization of the acquired results.*

*In the presentation will be discussed the actual and forthcoming tools to clinical research. In this way it is pretended to consolidate the knowledge already acquired, but also open new perspectives to research*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Bouchat, J., Couturier, B., Marneffe, C., Gankam-Kengne, F., Balau, B., De Swert, K., Brion, J.P., Poncelet, L., Gilloteaux, J., & Nicaise, C. (2018). Regional oligodendrocytopathy and astrocytopathy precede myelin loss and blood-brain barrier disruption in a murine model of osmotic demyelination syndrome. *Glia*, 66(3), 606-622.*

*Bracard, S., Ducrocq, X., Mas, J.L., Soudant, M., Oppenheim, C., Moulin, T., Guillemin, F., & THRACE investigators. (2016). Mechanical thrombectomy after intravenous alteplase versus alteplase alone after stroke (THRACE): a randomised controlled trial. *Lancet Neurol*, 15(11), 1138-47.*

*Lindner, M., Klotz, L., & Wiendl, H. (2018). Mechanisms underlying lesion development and lesion distribution in CNS autoimmunity. *J Neurochem*. 2018 Mar 25*

*Qiu, C., & Fratiglioni, L. (2018). Aging without Dementia is Achievable: Current Evidence from Epidemiological Research. *J Alzheimers Dis*, 62(3), 933-942.*

**Mapa IV - Neurocirurgia****4.4.1.1. Designação da unidade curricular:***Neurocirurgia***4.4.1.1. Title of curricular unit:***Neurosurgery***4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:***MED***4.4.1.3. Duração:***Modular***4.4.1.4. Horas de trabalho:***81***4.4.1.5. Horas de contacto:***S-14***4.4.1.6. ECTS:***3***4.4.1.7. Observações:***NA***4.4.1.7. Observations:***NA***4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Rui Manuel Cardoso Vaz (S-14h)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:***NA***4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):**

*O estudante deverá adquirir nesta UC conhecimentos nas áreas de cirurgia funcional, neuro-oncologia, patologia vertebro medular e cuidados intensivos, bem assim como, conhecimentos das técnicas neurocirúrgicas predominantes da sua utilização clínica.*

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

*In the end of this CU the student must know knowledge about functional neurosurgery, neuro-oncology, spine surgery and intensive care as well as the neurocirurgical techniques most frequently used in these clinical situations.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

- 1. Cirurgia funcional: cirurgia das doenças do movimento e da epilepsia.*
- 2. Neuro-oncologia: da cirurgia à biologia molecular.*
- 3. Coluna vertebral: instabilidade, dor e monitorização.*
- 4. Cuidados intensivos: TCE e hemorragia subaracnoideia.*

**4.4.5. Syllabus:**

- 1. Functional neurosurgery: movement disorders and epilepsy surgery.*
- 2. Neuro-oncology: from surgery to molecular biology.*
- 3. Spine: instability, pain and monitoring.*
- 4. Intensive care: head trauma and subarachnoid hemorrhage.*

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

*Tendo em conta a frequência das situações clínicas referidas (doenças do movimento e epilepsia) é importante o conhecimento do estudante da excelente experiência, da equipa docente, na intervenção neurocirúrgica naquelas*

*situações.*

*No que concerne à neuro-oncologia é fundamental que o estudante adquira conhecimentos das intervenções terapêuticas com maior sucesso.*

*Finalmente, relativamente à intervenção ao nível da coluna vertebral e em cuidados intensivos esta equipa docente tem obtido resultados de sucesso a serem partilhados com os estudantes.*

#### **4.4.6. Evidence of the syllabus coherence with the curricular unit's intended learning outcomes:**

*Taking into account the frequency of the mentioned clinical situations (movement diseases and epilepsy), it is important the student's knowledge of the excellent experience of the teaching team in the neurosurgical intervention in those situations.*

*With regard to neuro-oncology it is essential that the student acquires knowledge of the therapeutic interventions with greater success.*

*Finally, regarding spinal intervention and intensive care this teaching team has obtained successful results to be shared with the students.*

#### **4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Preleções utilizando vídeos cirúrgicos.*

*Preleções, seminários e trabalhos de grupo.*

*Avaliação final em relatório individual sobre um dos tópicos da unidade curricular (30%), e teste de escolha múltipla (70%).*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Lectures using surgical videos.*

*Lectures, seminars and work group.*

*Final evaluation in an individual report on the topics of the course (30%), and multiple choice test (70%).*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*As metodologias de ensino utilizadas correspondem ao objetivo de dotar os estudantes do Programa Doutoral com o instrumento do saber da Neurocirurgia, nomeadamente, em áreas em que a equipe docente é reconhecida quer nacional, quer internacionalmente, como por exemplo: Cirurgia funcional, Neuro-oncologia, Coluna vertebral e Cuidados intensivos.*

*Metodologias essas que utilizam o ensino teórico e teórico-prático em termos de conhecimento, mas que também revelam uma particular preocupação pela aprendizagem dos procedimentos técnicos necessários nas áreas acima referidas.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*The teaching methodologies used correspond to the objective of equipping the students of the Doctoral Program with the knowledge instrument of Neurosurgery, namely in areas where the teaching staff is recognized both nationally and internationally, such as: Functional surgery, Neuro-oncology, Spine and Intensive Care.*

*These methodologies use theoretical and theoretical-practical teaching in terms of knowledge, but also reveal a particular concern for learning the necessary technical procedures in the mentioned above areas.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Referencias bibliográficas dirigidas a cada tópico a fornecer com as sessões (dado o tempo que decorrerá entretanto).*  
*PT*

*Bibliographical references directed to each topic will be provided with the sessions (given the time that will elapse in the meantime).*  
*ENG*

*Menezes, A.H., Sonnatge, V.K.H., Benzel, E.C., et al. (Eds). (1996). Principles of spine surgery. (vols 1; 2) (pp 817): McGraw- Hill Healthcare.*

*Rengachary, S.S., Ellen, R.G. (2005). Principles of Neurosurgery (pp.865). Elsevier Mosby.*

*Greenberg, MS. (2010). Handbook of Neurosurgery (7ª ed). Thieme.*

### **Mapa IV - Psiquiatria**

#### **4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Psiquiatria*

#### **4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Psychiatry*

#### **4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*MED*

#### **4.4.1.3. Duração:**

*Modular*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

81

**4.4.1.5. Horas de contacto:**

S-14

**4.4.1.6. ECTS:**

3

**4.4.1.7. Observações:**

NA

**4.4.1.7. Observations:**

NA

**4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Rui Manuel Bento de Almeida Coelho (S-1h)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:***Orlando José Pereira von Doellinger (S-3h)**Maria Celeste de Sousa Silveira (S-3h)**Maria Augusta Vieira Coelho (S-3,5h)**Susana Gomes dos Santos Barber (S-3,5h)***4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):**

*Compreender os conceitos básicos de (des)regulação imune das doenças neuropsiquiátricas. Promover investigação clínica na área das doenças neurodegenerativas com particular ênfase nos processos vasculares e inflamatórios associados. Compreender a evolução conceptual da esquizofrenia; relacionar esta evolução com o avanço no conhecimento da etiopatogenia desta patologia; compreender o modelo neurodesenvolvimental e as contribuições de várias áreas de conhecimento para a sua construção; conhecer os substratos genéticos, neuronais e moleculares implicados recentemente na sua etiopatogenia. Perturbação dos Espectro do Autismo: descrição clínica, avaliação diagnóstica, evolução, prognóstico e tratamento. Avaliação geriátrica integrada: perturbações demenciais, depressão e delirium. Uso de cannabis e doença mental aguda e crónica: tratamento dos quadros clínicos relacionados com o uso da cannabis. Depressão e ansiedade: perspectiva fenomenológica e psicodinâmica.*

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

*Understand basic concepts of immune (dys)regulation of neuropsychiatric disorders. Promote clinical research in neurodegenerative diseases with particular emphasis to the associated vascular inflammatory processes. Recognise the evolving concept of schizophrenia; relate this evolution with advances in the etiopathogenic knowledge of this disease; understand the neurodevelopmental model and the contributions of various fields of knowledge; acknowledge the genetic, neuronal and molecular basis recently implicated in its pathogenesis. Autism spectrum disorder: clinical description, diagnostic evaluation, evolution, prognosis and treatment. Integrated geriatric assessment: dementia, depression and delirium. Cannabis use and chronic and acute mental illness; treatment of clinical conditions related to the use of cannabis. Depression and anxiety: phenomenological and psychodynamic perspective.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

*Imunomodulação em perturbações neuropsiquiátricas: as células imunológicas e mediadores relevantes para a neuropsiquiatria; desregulação imune na depressão. Mecanismos moleculares de inflamação: células e factores inflamatórios; processos de vascularização; factores estimuladores e inibidores endógenos; inflamação e angiogénese nas doenças neurodegenerativas. O construto da esquizofrenia ao longo dos últimos cem anos; modelo neurodesenvolvimental da esquizofrenia; genética, circuitos neuronais integrados e suas implicações na patofisiologia e tratamento desta patologia. Principais sintomas da perturbação do espectro do autismo (social, interação e comportamento repetitivo); níveis de avaliação diagnóstica; intervenções terapêuticas. Sintomas comportamentais e psicológicos na demência, depressão e delirium no idoso. Cannabis, ansiedade, perturbações do humor e psicose. Depressão: temporalidade, corporalidade, desmoralização, culpabilidade e introjeção do objeto primário.*

**4.4.5. Syllabus:**

*Immunomodulation in neuropsychiatric disorders: immune cells and mediators relevant for neuropsychiatry; immune dysregulation in depression. Molecular mechanisms of inflammation: cells and inflammatory factors; vascular processes; stimulating and inhibiting endogenous factors; inflammation and angiogenesis in neurodegenerative diseases. The evolving concept of schizophrenia over the last one hundred years; neurodevelopmental model of schizophrenia: genetics, integrative neural circuits and their implications for the pathophysiology and treatment of this pathology. Main symptoms of autism spectrum disorder (social, communication and repetitive behavior); diagnostic*

*evaluation levels; therapeutic interventions. Behavioral and psychological symptoms in dementia, depression and delirium in the elderly. Cannabis, anxiety, mood disorders and psychosis. Depression: temporality, bodily experience, demoralization, guilt and introjection of the primary object.*

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

*Os conteúdos programáticos valorizam a prática clínica como fundamental para a investigação na área da Psiquiatria e sistematizam os conhecimentos mais recentes na caracterização dos grandes quadros psiquiátricos, quer quanto à psicopatologia apresentada, quer quanto à sua etiopatogénese, diagnóstico e tratamento. Na sua totalidade este conjunto de conhecimentos estará na base do desenvolvimento de capacidades para uma adequada investigação na área da Psiquiatria.*

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

*The syllabus take clinical practice as fundamental for research in the area of Psychiatry and systematize the latest knowledge in the characterization of the great psychiatric disorders clusters, both in relation to the psychopathology presented, as well as to its etiopathogenesis, diagnosis and treatment. In its totality this set of knowledge will be the basis of the development of capacities for a suitable investigation in the area of Psychiatry.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*Seminários (com recurso a vinhetas clínicas).*

*Avaliação efetuada através de teste de escolha múltipla (15 valores) and a clinical case discussion (5 valores).*

**4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*Seminars (with some clinical vignettes).*

*Evaluation by a multiple-choice written test (17 values) and a clinical case discussion (5 values).*

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

*Os seminários mostram-se fundamentais para a transmissão dos conhecimentos científicos atualizados relativos aos grandes quadros psiquiátricos; a discussão de vinhetas clínicas permitirá o desenvolvimento de capacidades de investigação de clínica (quer em termos semiológicos, quer em termos de meios auxiliares de diagnóstico).*

**4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Seminars are fundamental for the transmission of up-to-date scientific knowledge on the greater psychiatric disorders; the clinical vignettes discussion will allow the development of clinical research skills (semiologically and in terms of subsidiary diagnostic examinations).*

**4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*American Psychiatric Association. (2014). DSM-5: Manual de diagnóstico e estatística das perturbações mentais (5.ª edição). Lisboa: Climepsi.*

*Freeman. C. & Tyrer, P. (2006). Research methods in psychiatry (3rd edition). London: Royal College of Psychiatrists/Gaskell.*

*Gelder, M., Andreasen, N., Lopez-Ibor, J., & Geddes, J. (eds). (2012). New Oxford textbook of psychiatry (2nd edition). Oxford: Oxford University Press.*

*Oyebode, F. (2011). Andrew Sims Sintomas da Mente: introdução à psicopatologia descritiva. Lisboa: Libri-Faber.*

*Sadock, B.J., Sadock, V.A., & Ruiz, P. (2017). Kaplan and Sadock's comprehensive textbook of psychiatry (10th edition; 2 vols.). Wolters Kluwer Health.*

*Stahl, S.M. (2013). Stahl's essential psychopharmacology – Neuroscientific basis and practical applications (4th edition). Cambridge: Cambridge University Press.*

**Mapa IV - Tese**

**4.4.1.1. Designação da unidade curricular:**

*Tese*

**4.4.1.1. Title of curricular unit:**

*Thesis*

**4.4.1.2. Sigla da área científica em que se insere:**

*CS*

**4.4.1.3. Duração:**

*Plurianual*

**4.4.1.4. Horas de trabalho:**

*4860*

**4.4.1.5. Horas de contacto:***OT-826***4.4.1.6. ECTS:***180***4.4.1.7. Observações:***NA***4.4.1.7. Observations:***NA***4.4.2. Docente responsável e respetiva carga letiva na Unidade Curricular (preencher o nome completo):***Rui Manuel Bento de Almeida Coelho (OT-826h)***4.4.3. Outros docentes e respetivas cargas letivas na unidade curricular:***Qualquer elemento do corpo docente deste Ciclo de Estudos poderá vir a ser Orientador.***4.4.4. Objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências a desenvolver pelos estudantes):**

*O estudante deve ficar habilitado a organizar a sua atividade de investigação, de acordo com o projeto estabelecido, utilizando, para tal, os meios técnicos mais adequados; corrigir, com a ajuda do seu orientador e da equipa de investigação ou grupo de trabalho, procedimentos que se revelem ineficazes ou insuficientes para o fim pretendido; analisar e interpretar os resultados por si obtidos de modo crítico; apresentar e discutir os resultados com o seu orientador e os membros da equipa de investigação em que se insere e apresentar e discutir o seu trabalho perante júri de avaliação no momento de defesa da dissertação.*

*Devreá, ainda, alcançar um conhecimento aprofundado do tema dos seus estudos a ponto de ser capaz de desenhar hipóteses e encontrar colaborações para prosseguir no seu estudo.*

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

*The student must develop the capacity to organize his/her research activity according to the research project previously designed (the dissertation or the project work), and using adequate technical means; to correct, with his/her supervisor and the research team's help, procedures proven to be ineffective or insufficient to reach the objectives; to analyze and interpret his/her own results in a critical way; to present and discuss the results with his/her supervisor and other members of the research team and to present and discuss his/her work to a jury during dissertation defense. The student should also achieve a deep understanding on the the subject of his/her studies and be prepared to design leadind hypothesis and get collaboratoons neede to pursue his/her investigation work.*

**4.4.5. Conteúdos programáticos:**

*Acompanhamento do estudante em todos os passos conducentes à preparação e concretização da tese de doutoramento, de acordo com o delineado pelo estudante e pelo seu orientador (delinear objetivos, colocar hipóteses, acompanhar e supervisionar o trabalho de campo e a redação do trabalho, bem como preparar a sua apresentação pública).*

**4.4.5. Syllabus:**

*Student follow-up in all the steps leading to the preparation and completion of the doctoral thesis, as decided by the student and his/her director (outlining objectives, hypothesizing, monitoring and supervising fieldwork, and writing the final work, as well as preparing the public presentation).*

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

*O acompanhamento individualizado do estudante, na identificação do mais adequado método para delinear e concretizar o trabalho de investigação a que se proporá e a orientação tutorial e/ou a inclusão num grupo de investigação ou num grupo de trabalho na área clínica em questão serão fundamentais para a apresentação de uma tese de doutoramento à apreciação de um júri, e traduzem-se na preparação prática do estudante para a execução, apresentação e discussão de um trabalho de investigação.*

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

*The individualized support, that will allow the student to identify the most adequate methods to design and complete his/hers investigation work, and the tutorial orientation and/or his inclusion in an investigation group or in aclinical workgroup will be fundamental to enable the student to present a doctoral thesis to a jury. Those steps are crucial in the practical education of the student to execute, present and discuss a research work.*

**4.4.7. Metodologias de ensino (avaliação incluída):**

*O processo de aprendizagem baseia-se no acompanhamento direto e constante do estudante e concomitante avaliação pelo seu orientador/coorientador durante a preparação do trabalho em causa (tese de doutoramento). Este*

*processo culmina na avaliação do trabalho perante um júri, aquando da defesa, em provas públicas, na presença da equipa de orientação.*

#### **4.4.7. Teaching methodologies (including students' assessment):**

*The learning process is based in permanent and direct guidance /evaluation of students' performance along the preparation of the work chosen (doctoral thesis). This process is finally evaluated by a jury at a public defense ceremony in the presence of the supervising team.*

#### **4.4.8. Demonstração da coerência das metodologias de ensino com os objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*O ensino tutorial e a contínua avaliação da performance do estudante são indispensáveis ao sucesso da formação prática de um investigador e consequente produção de resultados sob a forma de uma tese de doutoramento.*

#### **4.4.8. Evidence of the coherence between the teaching methodologies and the intended learning outcomes:**

*Tutorial teaching and continuous evaluation are mandatory learning processes when practical education for clinical research and writing of a doctoral thesis is concerned.*

#### **4.4.9. Bibliografia de consulta/existência obrigatória:**

*Todas as publicações relevantes adequadas ao tema da tese de cada estudante a indicar pelo orientador ou, caso exista, coorientador.*

*All relevant publications appropriate to the subject of the thesis of each student to be indicated by the director or, if there is one, a co-director*

### **4.5. Metodologias de ensino e aprendizagem**

---

#### **4.5.1. Adequação das metodologias de ensino e aprendizagem aos objetivos de aprendizagem (conhecimentos, aptidões e competências) definidos para o ciclo de estudos:**

*Ao propor-se (ver UC's) a metodologia de ensino através de ensino teórico, teórico-prático e seminários (UC estas que serão objeto de avaliação) pretende-se que os estudantes desenvolvam competências que permitam desenvolver capacidades de compreensão sistemática, métodos de investigação e intervenções terapêuticas no domínio científico da Saúde/Doença Mental, designadamente, nas especialidades de Reabilitação Psicossocial, da Teoria e Psicoterapia Psicodinâmicas, da Comunicação Clínica e da Neurologia, da Neurocirurgia e da Psiquiatria.*

*A orientação tutorial visa permitir incentivar as comunicações e as publicações científicas, com peer review, efetuadas no contexto da Tese.*

#### **4.5.1. Evidence of the teaching and learning methodologies coherence with the intended learning outcomes of the study programme:**

*By proposing (see CU) the methodology of teaching through theoretical, theoretical-practical teaching and seminars (which will be subject to evaluation) students are expected to develop skills that allow them to develop capacities for systematic understanding, methods of research and therapeutic interventions in the scientific field of Mental Health / Illness, namely in the specialties of Psychosocial Rehabilitation, Psychodynamic Theory and Psychotherapy, Clinical Communication and Neurology, Neurosurgery and Psychiatry.*

*The tutorial orientation aims at encouraging the communications and the scientific publications, with peer review, carried out in the context of the Thesis.*

#### **4.5.2. Forma de verificação de que a carga média de trabalho que será necessária aos estudantes corresponde ao estimado em ECTS:**

*Em cada uma das unidades curriculares do ciclo de estudos o número médio de horas de trabalho necessário aos estudantes corresponde a 27 vezes o número de ECTS atribuído à respetiva unidade curricular, de acordo com o Regulamento de Aplicação do Sistema de Créditos Curriculares aos Ciclos de Estudos e Cursos da Universidade do Porto.*

*As horas de contacto definidas para cada uma das unidades curriculares correspondem a um intervalo entre 12,5% e 17,5% das horas de trabalho previstas.*

*Esta proposta cumpre estes requisitos.*

#### **4.5.2. Means to verify that the required students' average workload corresponds the estimated in ECTS.:**

*In each of the curricular units of the study cycle the average number of work hours required for students corresponds to 27 times the number of ECTS assigned to their respective curricular unit, according to the Regulations for the Application of the Curricular Credit System to the Study Cycles and Courses at the University of Porto.*

*The contact hours defined for each of the curricular units correspond to a range between 12.5% and 17.5% of the estimated working hours.*

*This proposal meets these requirements.*

#### **4.5.3. Formas de garantia de que a avaliação da aprendizagem dos estudantes será feita em função dos objetivos de aprendizagem da unidade curricular:**

*Cada regente (ver UC's) definiu de acordo com os conteúdos programáticos e respetivas metodologias de ensino diferentes formas de avaliação da aprendizagem.*



*Assim, em síntese, foram definidos desde a avaliação formativa contínua, sobre a qualidade da participação nas aulas, incluindo assiduidade, atitudes e competências; avaliação sumativa realizada por teste de resposta simples ou escolha múltipla; avaliação feita por exame escrito e pelos trabalhos realizados; discussão de casos de situações clínicas; discussão de temas com convidados que têm experiência de intervenção ou investigação, trabalho escrito final / reflexão crítica do estudante em função do que aprendeu durante a UC e exame final. Finalmente, a avaliação poderá ainda incluir elementos de exercícios do conhecimento; estudos de caso; trabalho prático, demonstrações; trabalho de grupo com feedback dos trabalhos.*

#### **4.5.3. Means of ensuring that the students assessment methodologies are adequate to the intended learning outcomes:**

*Each teacher (see UC's) defined according to the programmatic contents and respective teaching methodologies different forms of evaluation of the learning.*

*Thus, in summary, they have been defined since the continuous formative evaluation, on the quality of the participation in the classes, including attendance, attitudes and competences; summative assessment performed by single response or multiple choice test; evaluation by written examination and the work done; discussion of cases of clinical situations; discussion of topics with guests who have experience of intervention or investigation, final written work / critical reflection of the student in function of what they learned during the UC and final exam.*

*Finally, the evaluation may also include elements of knowledge exercises; case studies; practical work, demonstrations; group work with feedback from the works.*

#### **4.5.4. Metodologias de ensino previstas com vista a facilitar a participação dos estudantes em atividades científicas (quando aplicável):**

*O facto deste CE ser uma parceria entre três UO da UP com a sua diversidade histórica e especificidade científica facilitará a integração e participação dos estudantes em atividades científicas e centros de investigação de diferentes naturezas no contexto da Saúde Mental. Assim, a tipologia das horas de contacto foi definida tendo em conta a natureza da UC, os objetivos e o trabalho exigido aos estudantes. Durante o 1.º ano do CE (ano curricular) os estudantes serão dotados de um conjunto de conhecimentos considerados basilares na área da saúde mental e incentivados a participar quer sobre a forma de Posters ou Comunicações Orais em atividades científicas (colóquios, simpósios, congressos) concordantes quer com a UC que frequentam, quer com o CE. Contudo, será a partir do 2.º ano deste CE que este incentivo à investigação e sua exposição será majorado, quer de comunicação oral, quer publicações científicas em revistas internacionais com fator de impacto para conclusão do grau de doutor.*

#### **4.5.4. Teaching methodologies that promote the participation of students in scientific activities (as applicable):**

*This SC is a partnership between three UO of UP with their historical diversity and scientific specificity will facilitate the integration of students in scientific activities and research centers of different natures in the context of Mental Health.*

*Thus, the type of contact hours was defined taking into account the nature of the CU, the objectives and the work required of the students. During the first year of the SC (curricular year) students will be endowed with a set of knowledge considered basic in the area of mental health and encouraged to participate either in the form of Posters or Oral Communications in scientific activities (colloquiums, symposia, congresses) consistent with both the UC they attend and the EC. However, it will be during and after the 2nd year of this SC that this incentive to research and its exposure will be increased, either through oral communication or scientific publications in international journals with impact factor to completion of doctor degree.*

## **4.6. Fundamentação do número total de créditos ECTS do ciclo de estudos**

### **4.6.1. 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 DL n.º 74/2006, de 24 de março:**

*De acordo com a informação consultada no site da DGES, não está definida a duração do ciclo de estudos conducente ao grau de doutor nem o número de ECTS correspondente. O mais frequente é que tenha uma duração de 6 a 8 semestres e 180 a 240 créditos ECTS.*

*Assim, e para atingir os objetivos agora propostos (em conformidade com o DL n.º 74/2006, de 24 de março) entende-se que serão necessários 8 semestres para obter os 240 ECTS necessários à obtenção do grau de doutor deste Programa Doutoral.*

### **4.6.1. Justification of the total number of ECTS credits and of the duration of the study programme, based on articles 8 or 9 (1st cycle), 18 (2nd cycle), 19 (integrated master) and 31 (3rd cycle) of DL no. 74/2006, republished by DL no. 63/2016, of September 13th:**

*According to the information consulted on the DGES website, the duration of the study cycle leading to the doctoral degree or the corresponding ECTS number is not defined. The most frequent is that it has a duration of 6 to 8 semesters and 180 to 240 ECTS credits.*

*Thus, in order to achieve the objectives now proposed (in accordance with Decree-Law no. 74/2006, of March 24), it is understood that it will take 8 semesters to obtain the 240 ECTS required to obtain the doctoral degree of this Doctoral Program.*

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

*A experiência obtida nos ciclos de estudos já existentes que envolvem as três UOs, a constatação da ausência, a nível nacional, de qualquer curso conducente ao grau de doutor nesta área; a solicitação, quer pelos estudantes, quer pelos docentes, para que a FMUP propusesse este Ciclo de Estudos, foram fatores pertinentes para a presente proposta.*

*O desenho da proposta deste Ciclo de Estudos contou com a participação direta de todos os docentes envolvidos, nomeadamente, através da realização de reuniões em que se debateu a definição dos objetivos de cada UC, os temas a abordar, os conteúdos programáticos, a estrutura e a organização do ciclo de estudos e, em função de cada um destes itens, o correspondente número de créditos ECTS de cada UC.*

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

*The experience given by the already existing study cycles involving the three OUs, the objective absence, at the national level, of any course leading to a PhD in this area; the request, both by the students and by the teachers, for FMUP to propose this SC, were relevant factors for the present proposal.*

*The design of the proposal of this SC was attended by all the teachers involved, namely, through meetings where were debated the definition of the objectives of each CU, the topics to be addressed, the program content, the structure and the organization of the SC and, depending on each of these items, the corresponding number of ECTS credits in each CU.*

## 4.7. Observações

### 4.7. Observações:

*O objetivo primordial do Programa Doutoral em Saúde Mental é a formação de profissionais que, já tendo uma licenciatura, mestrado ou mestrado integrado, possibilite obter uma especialização de natureza académica com recurso à atividade de investigação/ inovação e, simultaneamente, aprofundar competências profissionais, ou seja, que adquiram conhecimentos e competências específicas nas áreas da Psicologia e Ciências da Educação e das Ciências da Saúde, nomeadamente: Saúde Mental, Reabilitação Psicossocial, Comunicação Clínica, Teoria e Intervenção Psicodinâmica e Médica (Psiquiatria, Neurologia e Neurocirurgia), em termos teóricos, clínicos e de investigação.*

*Os objetivos deste terceiro ciclo são inteiramente ajustados aos objetivos das FMUP, FPCEUP, ICBAS - que promovem a excelência do ensino, da atividade de investigação e desenvolvimento e a transformação do conhecimento em valor. A formação progressiva de Doutores em Saúde Mental decorrente da criação deste CE, em estreita integração das três UOs envolvidas, edificará os alicerces que poderão gerar e difundir a investigação nesta área de conhecimento, permitindo reforçar a qualidade da oferta dos técnicos e investigadores de Saúde Mental nas organizações/instituições que já integram ou que vierem a integrar.*

### 4.7. Observations:

*The primary objective of the Doctoral Program in Mental Health is the training of professionals who, having a bachelor's degree, a master's degree or an integrated master's degree, have the possibility to obtain an academic specialization using research / innovation activity and, at the same time, to deepen professional abilities, namely, to acquire knowledge and specific skills in the areas of Psychology and Educational and Health Sciences, in particular in Mental Health, Psychosocial Rehabilitation, Clinical Communication, Psychodynamic Theory and Psychotherapeutic Intervention and Medical Intervention (in theoretical, clinical and research areas).*

*The objectives of this third studies cycle are fully adjusted to the objectives of FMUP, FPCEUP, ICBAS - which promote excellence in teaching, in research and development and the transformation of knowledge into value.*

*The progressive awarding of PhDs in Mental Health, resulting from the creation of this CE, in close integration of the three OUs involved, will build the foundations that could generate and disseminate research in this area of knowledge, allowing to reinforce the quality of the offer of Mental Health technicians and researchers in organizations / institutions of which they are already part of or will be part, in the future.*

## 5. Corpo Docente

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

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

*Diretor do CE: Rui Manuel Bento de Almeida Coelho (FMUP)*

*Comissão Científica*

*Rui Coelho (Presidente-FMUP)*

*José Alberto Correia (FPCEUP)*

*Paula Pinto Freitas (ICBAS)*

*Orlando Doellinger (FMUP)*

### 5.3 Equipa docente do ciclo de estudos (preenchimento automático)

#### 5.3. Equipa docente do ciclo de estudos / Study programme's teaching staff

Nome / Name	Categoria / Category	Grau / Degree	Especialista / Specialist	Área científica / Scientific Area	Regime de tempo / Employment regime	Informação/ Information
-------------	----------------------	---------------	---------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

Adelaide Susana Ferreira da Costa	Assistente convidado ou equivalente	Doutor	Bioética	37	Ficha submetida
Cristina Maria Leite Queirós	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Elsa Irene Peixoto Azevedo Silva	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Medicina	30	Ficha submetida
Fernando Ricardo Ferreira Santos	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Irene Maria Palmares Dias Carvalho	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Isabel Maria Boavista Vieira Marques Brandão	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Medicina (Psiquiatria e Saúde Mental)	21.4	Ficha submetida
Ivone Luísa de Castro Vale	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Ivone Maria Resende Figueiredo Duarte	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Bioética	100	Ficha submetida
Joana da Cruz Guimarães Ferreira de Almeida	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Neurociências	30	Ficha submetida
João Carlos Pereira Caramelo	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Ciências da Educação	100	Ficha submetida
João Eduardo Marques Teixeira	Professor Associado ou equivalente	Doutor	Saúde Mental	100	Ficha submetida
José Alberto de Azevedo e Vasconcelos Correia	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor	Ciências da Educação	100	Ficha submetida
José Luís Lopes Fernandes	Professor Associado ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Lia Paula Nogueira Sousa Fernandes	Professor Associado ou equivalente	Doutor	Ramo de Conhecimento em Medicina	100	Ficha submetida
Manuel António Fernandez Esteves	Professor Associado ou equivalente	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Manuel Fernando dos Santos Barbosa	Professor Associado ou equivalente	Doutor	Ciências Biomédicas (Neurociências)	100	Ficha submetida
Margarida Isabel Rangel Santos Henriques	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Margarida Maria Carvalho Figueiredo Ferreira Braga	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Maria Augusta Vieira Coelho	Professor Associado ou equivalente	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Maria Carolina Lobo de Almeida Garrett	Professor Associado ou equivalente	Doutor	Neurologia	100	Ficha submetida
Maria Celeste de Sousa Silveira	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Maria Emilia Teixeira Costa	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Maria Paula Pinto da Rocha Mena de Matos Husgen	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Mariana Teixeira Lopes Veloso Martins	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia	100	Ficha submetida
Miguel Ângelo Marques Ferreira de Bragança	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Medicina	30	Ficha submetida
Miguel Bernardo Ricou da Costa Macedo	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia Clínica	100	Ficha submetida
Orlando José Pereira von Doellinger	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Psicologia (Investigação psicológica)	20	Ficha submetida
Paula Maria Figueiredo Pinto de Freitas	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Ciências Médicas	100	Ficha submetida
Rui Manuel Bento de Almeida Coelho	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor	Medicina (Neuropsiquiatria)	100	Ficha submetida
Rui Manuel Cardoso Vaz	Professor Catedrático convidado ou equivalente	Doutor	Medicina	30	Ficha submetida
Rui Manuel Lopes Nunes	Professor Catedrático ou equivalente	Doutor	Medicina	100	Ficha submetida
Susana Gomes dos Santos Barber	Professor Auxiliar ou equivalente	Doutor	Ciências Biomédicas	100	Ficha submetida
				<b>2698.4</b>	

<sem resposta>

#### 5.4. Dados quantitativos relativos à equipa docente do ciclo de estudos.

**5.4.1. Total de docentes do ciclo de estudos (nº e ETI)****5.4.1.1. Número total de docentes.**

32

**5.4.1.2. Número total de ETI.**

26.98

**5.4.2. Corpo docente próprio - Docentes do ciclo de estudos em tempo integral****5.4.2. Corpo docente próprio – docentes do ciclo de estudos em tempo integral.\* / "Full time teaching staff" – number of teaching staff with a full time link to the institution.\***

Corpo docente próprio / Full time teaching staff	Nº / No.	Percentagem / Percentage
Nº de docentes do ciclo de estudos em tempo integral na instituição / No. of teaching staff with a full time link to the institution:	25	92.661230541142

**5.4.3. Corpo docente academicamente qualificado – docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor****5.4.3. Corpo docente academicamente qualificado – docentes do ciclo de estudos com o grau de doutor\* / "Academically qualified teaching staff" – staff holding a PhD\***

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 holding a PhD (FTE):	26.98	100

**5.4.4. Corpo docente do ciclo de estudos especializado****5.4.4. Corpo docente do ciclo de estudos especializado / "Specialised teaching staff" of the study programme.**

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 holding a PhD and specialised in the fundamental areas of the study programme	26.07	96.627131208302 26.98
Especialistas, não doutorados, de reconhecida experiência e competência profissional nas áreas fundamentais do ciclo de estudos (ETI) / Specialists not holding a PhD, with well recognised experience and professional capacity in the fundamental areas of the study programme	0	0 26.98

**5.4.5. Estabilidade e dinâmica de formação do corpo docente.****5.4.5. Estabilidade e dinâmica de formação do corpo docente. / Stability and development dynamics of the teaching staff**

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 / Teaching staff of the study programme with a full time link to the institution for over 3 years	26	96.367679762787 26.98
Docentes do ciclo de estudos inscritos em programas de doutoramento há mais de um ano (ETI) / FTE number of teaching staff registered in PhD programmes for over one year	0	0 26.98

**Pergunta 5.5. e 5.6.****5.5. Procedimento de avaliação do desempenho do pessoal docente e medidas conducentes à sua permanente atualização e desenvolvimento profissional.**

*Em cumprimento do disposto no art.74ºA do ECDU, cada UO dispõe de um Regulamento de avaliação de desempenho dos docentes (RADD). Esta avaliação da FMUP respeita o preceituado no RADD da UPorto (Despacho n.º 5880/2017, de 04/07/2017) e no RADD da FMUP (Regulamento n.º 393/2012 de 13/09/2012). Serão aplicados inquéritos pedagógicos aos docentes.*

*O RADD da FPCEUP foi aprovado pelo Conselho Científico. Esta avaliação far-se-á através da análise dos inquéritos pedagógicos (IPUP).*

*O RADD do ICBAS encontra-se publicado no Despacho n.º 11127/2014, de 2/09/2014.*

*Os elementos da equipa docente do CE participam habitualmente em congressos científicos nacionais e internacionais, quer como palestrantes, quer como participantes, e a sua atualização decorre também da produção científica regular a nível internacional.*

*A UP disponibiliza, ainda, cursos de formação contínua aos docentes planeados, com base numa avaliação de necessidades de formação dos docentes.*

#### **5.5. Procedures for the assessment of the teaching staff performance and measures for their permanent updating and professional development.**

*In compliance with the provisions of Art. 74A of the ECDU, each OU has a Regulation for the evaluation of teacher performance (RADD). This FMUP evaluation complies with the provisions of the UPorto RADD (Despacho n.º5880/2017, of 04/07/2017) and in the RADD of FMUP (Regulamento n.º393/2012 of 09/13/2012). Pedagogical surveys will be applied to students.*

*The FPCEUP RADD was approved by the Scientific Council. This evaluation will be carried out through the analysis of educational surveys (IPUP).*

*The ICBAS RADD is published in Despacho n.º 11127/2014, of 09/09/2014.*

*The members of the EC teaching team usually participate in national and international scientific congresses, both as lecturers and participants, and their updating also stems from regular scientific production at international level.*

*The UP also provides ongoing training courses for the planned teachers, based on an assessment of teacher training needs.*

#### **5.6. Observações:**

*Os objetivos definidos para este ciclo de estudos são integralmente compatíveis com os projetos educativos, científicos e culturais das três UOs que integram este CE (FMUP, ICBAS e FPCEUP), pois visam, sobretudo, a criação, difusão e aplicação do conhecimento e da inovação numa área vital da Psicologia e das Ciências da Educação e da Saúde, nomeadamente: Saúde Mental, Reabilitação Psicossocial, Comunicação Clínica, Intervenção Psicoterapêutica Psicodinâmica e intervenção e investigação médica (Psiquiatria, Neurologia e Neurocirurgia).*

*Tal como definido nos seus Estatutos, a UP é uma instituição de educação, investigação e desenvolvimento, comprometida com a formação integral das pessoas, com o respeito pelos seus direitos, e promovendo a participação ativa no progresso das suas comunidades.*

*A formação humana, cultural, científica e ética; a realização de investigação científica e a criação cultural; a prática constante do livre exame e da atitude de problematização, crítica e avaliação constitutiva da atividade científica, cultural e social; a cooperação inter e intra-institucional; o intercâmbio cultural, científico e técnico com instituições nacionais e estrangeiras; bem como a prestação de serviços à comunidade sintetizam a missão da UP.*

*Assim, o Programa Doutoral em Saúde Mental insere-se neste contexto, uma vez que foi desenhado tendo em conta estes princípios de atuação. O Programa Doutoral em Saúde Mental promove a formação multidisciplinar necessária à boa perceção da gestão e compreensão em Saúde Mental, permitindo que os estudantes aprofundem o conhecimento do tema, e, paralelamente, adquiram ferramentas que, por um lado, possibilitem melhorar a eficácia da prevenção, do diagnóstico e do tratamento, sob variadas perspetivas, do adoecer mental; por outro, se adaptem às mais avançadas técnicas em investigação/inovação clínica. Em suma, pretende-se que os Doutores em Saúde Mental sejam dotados de capacidades académicas, pessoais e profissionais que permitam melhorar a oferta dos técnicos que nesta área trabalham e investigam.*

*A qualidade de formação assenta na diversidade de especialização do corpo docente (altamente qualificado, que possui larga experiência académica e clínica e que investe no conhecimento/pesquisa avançada em reabilitação psicossocial, teoria e psicoterapia psicodinâmica, comunicação clínica e neurologia, neurocirurgia e psiquiatria) e no caráter transversal das Unidades Curriculares oferecidas.*

#### **5.6. Observations:**

*The objectives defined for this SC are fully compatible with the educational, scientific and cultural projects of the three OUs that integrate this EC (FMUP, ICBAS and FPCEUP), as they aim, above all, to create, disseminate and apply knowledge and innovation in a vital area of Psychology and Education and Health Sciences, namely: Mental Health, Psychosocial Rehabilitation, Clinical Communication, Psychodynamic Psychotherapeutic Intervention and medical intervention and medical (in Psychiatry, Neurology and Neurosurgery).*

*As defined in its Statutes, UP is an institution of education, research and development, committed to the integral formation of people, respecting their rights, and promoting active participation in the progress of their communities. Human, cultural, scientific and ethical formation; carrying out of scientific research and cultural creation; the constant practice of free examination and the attitude of problematization, criticism and constitutive evaluation of scientific, cultural and social activity; inter- and intra-institutional cooperation; cultural, scientific and technical exchange with national and foreign institutions; as well as the provision of services to the community, synthesize the mission of the UP.*

*Thus, the Doctoral Program in Mental Health is inserted in this context, once it was designed taking into account these principles of action. The Doctoral Program in Mental Health promotes the multidisciplinary training necessary for a good understanding of Mental Health management and understanding, allowing students to deepen their knowledge on the subject and, at the same time, acquire tools that, on the one hand, can improve the effectiveness of prevention, diagnosis and treatment, under various perspectives, of mental illness; on the other hand, adapt to the most advanced techniques in clinical research / innovation. In short, it is intended that the Doctors in Mental Health will be endowed with academic, personal and professional capacities that allow improving the offer of technicians that work and invest in this area.*

*The quality of training is based on the diversity of teaching staff (highly qualified, with extensive academic and clinical experience and investing in advanced knowledge / research in psychosocial rehabilitation, psychodynamic theory and psychotherapy, clinical communication and neurology, neurosurgery and psychiatry) in the transversal character of the Curricular Units offered.*

## 6. Pessoal Não Docente

### 6.1. Número e regime de tempo do pessoal não-docente afeto à lecionação do ciclo de estudos.

*Equipa não docente de apoio ao Ciclo de Estudos da FMUP:*

- *Serviço Académico da FMUP: 11 elementos a tempo integral*
- *Departamento de Apoio à Investigação e Pós-Graduação (daIPG): 5 elementos a tempo integral*
- *Gabinete de Acreditação: 7 elementos a tempo integral*
- *Unidade de Psiquiatria e Saúde Mental: 1 elemento a tempo integral*

*Equipa da FPCEUP*

*o Serviço de Pós-Graduações da FPCEUP: 4 elementos a tempo integral*

*Equipa de ICBAS*

*o Biblioteca, Secção de Pós-Graduação, Unidade de Apoio à Gestão, Biotério, Reprografia, Audiovisuais, Informática, Comunicação e Imagem e Manutenção: 19 elementos em tempo integral*

### 6.1. Number and work regime of the non-academic staff allocated to the study programme.

*Non-teaching staff allocated to the FMUP Studies Cycle:*

- *FMUP Academic Service: 11 full-time elements*
- *Department for Research and Post-Graduate Studies (daIPG): 5 full-time elements*
- *Accreditation Office: 7 full-time elements*
- *Unit of Psychiatry and Mental Health: 1 full-time element*

*FPCEUP team*

*o FPCEUP Post-Graduation Service: 4 elements full-time*

*ICBAS team*

*o Library, Postgraduate Section, Management Support Unit, Animal Hospitality, Reprographics, Audiovisuals, Informatics, Communication and Image, and Maintenance: 19 full-time elements*

### 6.2. Qualificação do pessoal não docente de apoio à lecionação do ciclo de estudos.

*A equipa não docente de apoio ao Ciclo de Estudos da FMUP engloba licenciados, mestres e doutores distribuídos pelos diferentes departamentos: Serviço Académico, Departamento de Apoio à Investigação e Pós-Graduação (daIPG), Gabinete de Acreditação e Unidade de Psiquiatria e Saúde Mental.*

*A equipa da FPCEUP possui licenciados, mestres e doutorados no serviço de Pós-Graduações.*

*A equipa do ICBAS compreende licenciados e mestres nas áreas de: Biblioteca, Secção de Pós-Graduação, Unidade de Apoio à Gestão, Biotério, Reprografia, Audiovisuais, Informática, Comunicação e Imagem e Manutenção.*

### 6.2. Qualification of the non-academic staff supporting the study programme.

*The non-teaching team in support of the FMUP Study Cycle includes graduates, masters and PhDs distributed by different departments: Academic Service, Department for Research and Post Graduate Studies (daIPG), Accreditation Office and Psychiatry and Mental Health Unit.*

*The FPCEUP team has graduates and masters in the post-graduation service.*

*The ICBAS team includes graduates, masters and PhDs in the following areas: Library, Postgraduate Section, Management Support Unit, Livestock, Reprography, Audiovisuals, Informatics, Communication and Image and Maintenance*

### 6.3. Procedimento de avaliação do pessoal não-docente e medidas conducentes à sua permanente atualização e desenvolvimento profissional.

*A avaliação do pessoal não-docente com contrato de trabalho em funções públicas segue procedimentos em conformidade com a Lei n.º 66B/2007, de 28 de Dezembro (SIADAP).*

*A avaliação do pessoal não-docente com contrato individual de trabalho segue o preceituado no Regulamento de avaliação de desempenho de trabalhadores não docentes com contratos de direito privado da Universidade do Porto (SIADUP) (Despacho n.º 14714/2010 de 23 de setembro).*

*A UP disponibiliza anualmente um conjunto de unidades de formação que constituem o Plano de Formação dos Recursos Humanos para pessoal docente e não docente. Salientam-se ainda os cursos organizados pela FMUP, FPCEUP e ICBAS para o desenvolvimento de competências transversais.*

### 6.3. Assessment procedures of the non-academic staff and measures for its permanent updating and personal development

*The assessment of non-teaching staff with employment contracts in public functions follows procedures in accordance with Law n.º 66B/ 2007, from 28th December (SIADAP).*

*The assessment of nonteaching staff with individual employment contracts follows the precepts in the Regulamento de avaliação de desempenho de trabalhadores não docentes com contratos de direito privado da Universidade do Porto (SIADUP) (Mandamus n.º 14714/2010 from 23rd September).*

*Annually UP offers a set of training units that constitute the Training Plan for Human Resources for teaching and nonteaching staff. Courses organized by FMUP, FPCEUP and ICBAS should also be highlighted for the development of soft skills.*

## 7. Instalações e equipamentos

### 7.1. Instalações físicas afetas e/ou utilizadas pelo ciclo de estudos (espaços letivos, bibliotecas, laboratórios, salas de computadores, etc.):

*A lecionação do CE decorrerá no Centro de Investigação Médica (CIM)-FMUP e no DAIPG.*

*A FMUP dispõe de uma grande e bem equipada Biblioteca, bem como de salas de computadores disponíveis para o trabalho autónomo dos estudantes.*

*Para além das instalações físicas e equipamentos da FPCEUP, que poderão ser utilizados pelos estudantes e docentes do CE, esta UO dispõe de uma biblioteca (livros, revistas, acesso a bases de dados), nas áreas de interface das Ciências da Educação e da Psicologia com a SM.*

*O ICBAS dispõe de excelentes condições para o ensino e investigação e de um Centro Biomédico de Simulação ICBAS-CHP. Para a investigação a desenvolver pelos estudantes do programa doutoral estão também disponíveis diversos espaços, de que se salientam os diversos laboratórios (por exemplo, de Biologia Celular, Histologia e Embriologia, Citogenética, Fisiologia Aplicada e Fisiologia Geral, ou salas de ultramicrotomas e microscopia eletrónica).*

### 7.1. Facilities used by the study programme (lecturing spaces, libraries, laboratories, computer rooms, ...):

*The SC lecture will take place at the Medical Research Center (CIM) -FMUP and the DAIPG.*

*The FMUP has a large and well-equipped Library as well as computer rooms available for students' autonomous work. In addition to the physical facilities and equipment of the FPCEUP, which can be used by CE students and teachers, this UO has a library (books, journals, database access) in the interface areas of Education Sciences and Psychology with MH.*

*ICBAS has excellent conditions for teaching and research and an ICBAS-CHP Biomedical Simulation Center. For the research to be carried out by the students of the doctoral program, several spaces are also available, highlighting the different laboratories (for example, Cellular Biology, Histology and Embryology, Cytogenetics, Applied Physiology and General Physiology, or ultramicrotomes rooms and electron microscopy).*

### 7.2. Principais equipamentos e materiais afetos e/ou utilizados pelo ciclo de estudos (equipamentos didáticos e científicos, materiais e TIC):

*A FMUP dispõe de salas de informática, que incluem ligação à Internet e software relevante. As salas e os anfiteatros, onde irão decorrer as sessões letivas, estão equipados com computador e datashow; existe ainda equipamento que permite a realização de videoconferências, nomeadamente, uma Sala Janssen, bem como Internet e wireless, e acesso à rede Eduroam. O DAIPG-FMUP tem 11 salas de aula com capacidade mínima de 20 e máxima de 50 estudantes. Todas estas salas de aula tem o equipamento necessário à lecionação do CE.*

*O ICBAS possui computadores e projetores alocados nas salas de conferência e de aulas e seminários, devidamente equipados com rede Wi-Fi, impressoras/fotocopiadoras, bem como materiais de laboratório e de simulação, tais como de PCR e sequenciação, termocicladores, tinas de eletroforese/transferência, transiluminador, sequenciador automático (Sanger), sequenciador de nova geração (NGS) e simuladores de diversos cenários clínicos, entre outros.*

### 7.2. Main equipment or materials used by the study programme (didactic and scientific equipment, materials, and ICTs):

*FMUP has computer rooms, which include Internet connection and relevant software. The rooms and the amphitheatres, where the lectures will take place, are equipped with computer and datashow; there is also equipment that allows videoconferencing, namely a Janssen room, as well as Internet and wireless, and access to Eduroam network. The DAIPG-FMUP has 11 classrooms with a minimum capacity of 20 and a maximum of 50 students. All these classrooms have the necessary equipment to CE lecturing.*

*ICBAS has computers and projectors allocated in the conference rooms and lectures and seminars, equipped with Wi-Fi network, printers / copiers, as well as laboratory and simulation materials such as PCR and sequencing, thermocyclers, electrophoresis tubs / transfer, transilluminator, automatic sequencer (Sanger), sequencer of new generation (NGS) and simulators of diverse clinical scenarios, among others.*

## 8. Atividades de investigação e desenvolvimento e/ou de formação avançada e desenvolvimento profissional de alto nível.

### 8.1. Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua atividade científica

#### 8.1. Mapa VI Centro(s) de investigação, na área do ciclo de estudos, em que os docentes desenvolvem a sua atividade científica / Research centre(s) in the area of the study programme where teaching staff develops its scientific activity

Centro de Investigação / Research Centre	Classificação (FCT) / Classification FCT	IES / HEI	N.º de docentes do CE integrados / Number of study programme teaching staff / integrated	Observações / Observations
Instituto de Investigação e Inovação em Saúde (I3S)	Excecional	FMUP	7	NA
Centro de Investigação em Tecnologias e Sistemas de Informação em Saúde (CINTESIS)	Muito bom	FMUP	7	NA

Centro de Psicologia da Universidade do Porto	Excelente	FPCEUP 5	NA
Centro de Investigação e Intervenção Educativas	Muito Bom	FPCEUP 1	NA
Unidade de Investigação e Desenvolvimento Cardiovascular	Muito Bom	FMUP 1	NA

## Pergunta 8.2. a 8.4.

**8.2. Mapa-resumo de publicações científicas do corpo docente do ciclo de estudos, em revistas de circulação internacional com revisão por pares, livros ou capítulos de livro, relevantes para o ciclo de estudos, nos últimos 5 anos.**

<http://a3es.pt/si/iportal.php/cv/scientific-publication/formId/193b38aa-866a-4ae2-af82-5ba8c32daeac>

**8.3. Mapa-resumo de atividades de desenvolvimento de natureza profissional de alto nível (atividades de desenvolvimento tecnológico, prestação de serviços ou formação avançada) ou estudos artísticos, relevantes para o ciclo de estudos:**

<http://a3es.pt/si/iportal.php/cv/high-level-activities/formId/193b38aa-866a-4ae2-af82-5ba8c32daeac>

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

*Dada a especificidade do Ciclo de Estudos e à área inovadora do mesmo ainda não existem projetos com as particularidades desejáveis ao CE agora proposto. Contudo, há já envolvimento no projeto financiado pelo N2020 (CCDR-N) - "Structured Program on Bioengineered Therapies for Infectious Diseases and Tissue Regeneration – "(Task 2.1: The impact of depression treatments on inflammation markers – exploring the inflammatory pathway of depression)".*

*Assim, os estudantes deste CE poderão ser integrados nos projetos acima referidos.*

*No ICBAS, as diversas áreas do CE têm beneficiado da produção científica da equipa docente, bem como dos projetos e parcerias nacionais e internacionais existentes, que têm constituído um contributo significativo para a atualização e melhoria dos serviços de saúde, nomeadamente nos hospitais onde essa atividade de investigação decorre. Os docentes estão inseridos em centros de investigação (i3S) e instituições hospitalares de grande relevo nas áreas do CE (nomeadamente CHP, HML, CHVNGE, CHEDV).*

**8.4. List of main projects and/or national and international partnerships underpinning the scientific, technologic, cultural and artistic activities developed in the area of the study programme.**

*Given the specificity of the SC and the innovative area of the same, there are still no projects with the particularities desirable to the SC now proposed. However, there is already involvement in the N2020 funded project (CCDR-N) - "Structured Program on Bioengineered Therapies for Infectious Diseases and Tissue Regeneration" (Task 2.1: The impact of depression on inflammatory markers - exploring the inflammatory pathway of depression)".*

*Thus, the students of this CE can be integrated into the projects mentioned above.*

*At ICBAS, the various areas of the SC have benefited from the scientific production of the teaching team, as well as existing national and international projects and partnerships, which have made a significant contribution to the updating and improvement of health services, particularly in hospitals where this research activity is taking place. Teachers are located in research centers (i3S) and major hospital institutions in the EC areas (namely CHP, HML, CHVNGE, CHEDV).*

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

**9.1. Avaliação da empregabilidade dos graduados por ciclo de estudos similares com base em dados oficiais:**

*O facto deste CE ser pioneiro em Portugal e de se destinar a profissionais da área da saúde mental dificulta a apresentação de dados estatísticos relativos à empregabilidade dos futuros graduados.*

*Os 3.os Ciclos de Estudos em Neurociências (FMUP, ICBAS); Gerontologia e Geriatria (FMUP, ICBAS, FCNAUP, FADEUP, FLUP e UA) e Sexualidade Humana (FMUP, FPCEUP e ICBAS), tal como o CE agora proposto, integram várias UOs. A empregabilidade promovida pelos CE já em funcionamento não conflitua ou coloca em causa a especificidade e diversificação formativa deste novo CE. A existência de 4 especialidades deste CE favorecerá a empregabilidade profissional, de ensino e de investigação.*

*Assim, este CE poderá dar resposta a necessidades do mercado de trabalho nesta área ou, considerando as características deste CE, aumentar a empregabilidade/competências profissionais dos seus potenciais estudantes, mesmo quando estes já exercem uma atividade profissional.*

**9.1. Evaluation of the employability of graduates by similar study programmes, based on official data:**

*The fact that this CE is a pioneer one, in Portugal, and is aimed at professionals in the mental health field makes it difficult to present statistical data on the employability of future graduates.*

*The 3rd SC in Neurosciences (FMUP, ICBAS); Gerontology and Geriatrics (FMUP, ICBAS, FCNAUP, FADEUP, FLUP and UA) and Human Sexuality (FMUP, FPCEUP and ICBAS), as the proposed SC integrate several OUs. The employability promoted by the SC already in operation does not conflict or jeopardize the specificity and formative diversification of this new SC. The existence of four specialties of this SC will favor professional employability, teaching and research. Thus, this SC can respond to labor market needs in this area or, taking into account the characteristics of this SC, will*



*increase the employability / professional skills of its potential students, even when they already carry out a professional activity.*

### **9.2. Avaliação da capacidade de atrair estudantes baseada nos dados de acesso (DGES):**

*A escassa formação em Saúde Mental em termos académicos (universidades públicas e privadas) em Portugal, sendo mesmo inexistente ao nível de 3.ºs ciclos, faz prever que o CE agora proposto venha a atrair um número elevado de candidatos/estudantes. A capacidade de atrair estudantes é potenciada por se tratar de um CE que envolve três UOs que já integram na sua oferta formativa pós-graduada CE individuais ou em conjunto, cujas vagas, por norma, têm sido sucessivamente preenchidas, pelo que, é de prever que a procura se mantenha em níveis excedentes à oferta.*

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

*The limited specialized academic training in Mental Health (in public and private universities) in Portugal, inexistent in terms of 3rd SC level, suggests that the proposed EC will attract a large number of candidates / students. The ability to attract students is boosted by the fact that the proposed SC involve three OUs that already have, in their postgraduate training offer, either individually or jointly, some SC whose vacancies have been successively filled in. By this it is expected that the demand remains at levels exceeding supply.*

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

*Pelo carácter inovador deste CE, qualquer Universidade Portuguesa, com capacidade formativa nas áreas da Saúde (e, particularmente, na área da saúde mental), poderá ser uma potencial parceira. Este CE é uma proposta conjunta, autêntica parceria de três UO's que pertencem à Universidade do Porto.*

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

*Because of the innovative character of this SC, any Portuguese University with a formative capacity in Health Sciences areas (and particularly in mental health field), could be a potential partner. This SC is a joint proposal, partnership of three OUs that belong to the University of Porto.*

## **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:**

*Apresentamos alguns Ciclos de Estudos semelhantes e de instituições de referência, o que revela bem a pertinência deste Ciclo de Estudos. É possível observar que a maioria destes Ciclos de estudos tem uma duração entre 3 a 5 anos. Na sua estrutura, integram conteúdos inerentes à especificidade do Ciclo de Estudos agora proposto, bem como às metodologias de investigação aplicadas neste contexto:*

*The University of Manchester, PhD/MPhil Mental Health  
University College London, Mental Health Sciences MPhil/PhD  
Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, PhD in Mental Health*

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

*We present some similar SC presented by reference institutions, which reveals the pertinence of this SC. It is possible to observe that the majority of these SC have a time extension between 3 to 5 years. In their structure, , they integrate contents inherent to the specificity of the SC now proposed, as well as to the research methodologies applied in this context:*

*The University of Manchester, PhD / MPhil Mental Health  
University College London, Mental Health Sciences MPhil / PhD  
Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, PhD in Mental Health*

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

*As instituições europeias referidas partilham com a UP as preocupações que conduziram à criação deste CE. Este PD vai além dos conhecimentos de base, plasmados no tronco comum, pois permite a escolha de quatro áreas específicas, especialidades, com currículo adequado a cada uma das especialidades. Em concordância com este CE, as instituições de Ensino Superior Europeias enfatizam a competitividade que este tipo de formação profissional promove para a ingressão no mercado de trabalho, bem como para a progressão na carreira académica ou clínica. Os currícula e as metodologias dos CE Europeus congêneres foram utilizados como modelo para a elaboração do projeto do CE agora proposto; nomeadamente, os supracitados em 10.1. A originalidade do presente programa está na forma como as diferentes UO (FMUP/ICBAS/FPCEUP) estabelecem pontes entre as várias áreas da saúde, fornecendo uma alternativa particular e um complemento aos demais programas existentes a nível nacional.*

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

*The European institutions concerned share with the UP the concerns that led to the creation of this SC. This PhD goes beyond the basic knowledge, shaped in the common trunk, as it allows the choice of four specific areas, specialties, with a curriculum adapted to each of the specialties.*

*In agreement with this SC, the European Higher Education institutions emphasize the competitiveness that this type of professional training promotes for the entrance in the labor market, as well as for the progression in the academic or clinical career. The curricula and methodologies of similar European SC were used as a template for the preparation of the proposed SC project; in particular those mentioned in 10.1.*

*The originality of this program is how the different UOs (FMUP / ICBAS / FPCEUP) establish bridges between the various health areas, providing a particular alternative and a complement to the other existing programs at national level.*

## 11. Estágios e/ou Formação em Serviço

### 11.1. e 11.2 Estágios e/ou Formação em Serviço

---

Mapa VII - Protocolos de Cooperação

Mapa VII - Protocolos de Cooperação

11.1.1. Entidade onde os estudantes completam a sua formação:

<sem resposta>

11.1.2. Protocolo (PDF, máx. 150kB):

<sem resposta>

11.2. Plano de distribuição dos estudantes

11.2. 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 efetivo dos seus estudantes nos estágios e/ou formação em serviço.

---

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

<sem resposta>

11.3. Institution's own resources to effectively follow its students during the in-service training periods:

<no answer>

11.4. Orientadores cooperantes

---

11.4.1. Mecanismos de avaliação e seleção 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).

11.4.1 Mecanismos de avaliação e seleção 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>

11.4.2. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (obrigatório para ciclo de estudos com estágio obrigatório por lei)

11.4.2. Mapa X. Orientadores cooperantes de estágio e/ou formação em serviço (obrigatório para ciclo de estudos com estágio obrigatório por Lei) / External supervisors responsible for following the students' activities (mandatory for study programmes with in-service training mandatory by law)

Nome / Name	Instituição ou estabelecimento a que pertence / Institution	Categoria Profissional / Professional Title	Habilitação Profissional (1)/ Professional qualifications (1)	Nº de anos de serviço / Nº of working years
----------------	--	--	--	--

<sem resposta>

## 12. Análise SWOT do ciclo de estudos

### 12.1. Pontos fortes:

- *Colmata a lacuna existente no plano da oferta de 3.os CE em Portugal, devido à inexistência de Doutoramentos orientados para a Saúde Mental, uma área com particularidades próprias, a nível científico, académico e profissional.*
- *Qualidade dos conteúdos programáticos e adequação aos objetivos propostos: estrutura curricular multidisciplinar abrangendo as principais valências da Saúde Mental, seja no tronco comum, seja em cada uma das quatro especialidades.*
- *Corpo docente motivado, com elevada qualificação científica e técnica, provenientes de 3 UOs.*

### 12.1. Strengths:

- *It fulfils the necessities originated by the existing gap in the offer of 3rd SCs in Portugal, due to the lack of Doctoral Programs in Mental Health, an area with its own peculiarities, at scientific, academic and professional levels.*
- *The quality of the Syllabus and the adequacy to the proposed objectives: multidisciplinary curricular structure covering the main themes related to Mental Health, either in the common core or in each of the four specialties.*
- *Motivated faculty, with high scientific and technical qualification, coming from 3 OUs.*

### 12.2. Pontos fracos:

*Não foram identificados pontos fracos relativos à criação deste Ciclo de Estudos. Contudo, o facto de ser um ciclo de estudos único, por mais que possa ser considerado como um ponto forte na perspetiva dos proponentes, pode trazer algumas fragilidades pela exigência de implementação da mesma ao envolver uma parceria de 3 UO's.*

### 12.2. Weaknesses:

*No weaknesses were identified regarding the creation of this SC. However, the fact that it is a unique study cycle, however much it may be considered as a strong point in the perspective of the proponents, can bring some weaknesses by the requirement of implementing it by involving a partnership of 3 OUs.*

### 12.3. Oportunidades:

- *Dada a inexistência de formação específica nesta área, a nível de ensino superior público nacional, a procura desta formação, até ao momento, apenas encontra resposta no estrangeiro. Assim, pretendemos promover a competitividade/atratividade relativamente a CE semelhantes de instituições estrangeiras, fornecendo um CE solidamente estruturado a estudantes portugueses que poderão, assim, optar pela UP.*
- *Possibilidade de intercâmbio de docentes e/ou estudantes em/com instituições congéneres (inter)nacionais.*
- *Necessidades do mercado de trabalho de profissionais com formação aprofundada nesta área*

### 12.3. Opportunities:

- *Given the lack of specific training in this area, at national public higher education level, the demand for this training has so far only been met abroad. Thus, we aim to promote competitiveness / attractiveness face to similar SC from foreign institutions by providing a solidly structured SC to Portuguese students who may thus opt for UP.*
- *Possibility of exchange of teachers and / or students in / with similar (inter) national institutions.*
- *Labor market needs of professionals with in-depth training in this area.*

### 12.4. Constrangimentos:

- *Limitação de recursos humanos imposta pelas atuais condições económicas e financeiras do país, traduzida em sobrecarga de trabalho dos docentes/investigadores, principalmente, no que respeita à atividade docente e ao envolvimento administrativo.*
- *Dificuldades sociais e financeiras que podem condicionar a procura de educação/formação de nível superior.*

### 12.4. Threats:

- *Limitation of human resources imposed by the current country's economic and financial conditions, reflected in the workload of teachers / researchers, especially in regard to teaching and administrative involvement.*
- *Social and financial difficulties that may condition demand for higher education / training.*

### 12.5. Conclusões:

1. *A integração de um 3.º Ciclo de Estudos em Saúde Mental na Oferta Formativa Pós-Graduada da Universidade do Porto com o ensino dos fundamentos da Saúde Mental (tronco comum) complementado com o ensino de cada uma das 4 especialidades propostas constituirá um veículo primordial na educação científica ou formação/especialização de profissionais na área das ciências da saúde.*
2. *O envolvimento de 3 UOs da UP na criação deste CE é um garante da qualidade e de diversidade que este CE oferecerá aos seus estudantes, nomeadamente, através de: docentes com diferentes backgrounds, instalações, laboratórios, centros e linhas de investigação da FMUP, ICBAS e FPCEUP.*
3. *No contexto do ensino público universitário e pelo seu carácter inovador em Portugal, o 3.º Ciclo de Estudos em*

*Saúde Mental apresenta-se como uma efetiva especialização académica e profissional dos estudantes que obtenham o grau de doutor.*

*4. O Doutoramento em Saúde Mental é uma peça importante da formação que falta à Universidade do Porto (bem como às Universidades Portuguesas).*

#### **12.5. Conclusions:**

*1. The integration of a 3rd SC on Mental Health in the Postgraduate Training Offer of the University of Porto, with the teaching of Mental Health fundamentals (common core) complemented with the teaching of each one of the four proposed branches will constitute a primary vehicle in scientific education or training / specialization of professionals in the field of health sciences.*

*2. The involvement of 3 UOs of UP in the creation of this SC is a guarantee of the quality and diversity that this SC will offer to our students, namely through: teachers with different backgrounds, facilities, laboratories, centers and lines research of FMUP, ICBAS and FPCEUP.*

*3. In the context of public university education this 3rd SC on Mental Health, by its innovative nature in Portugal, presents itself as an effective academic and professional specialization for students who obtain the doctorate degree.*

*4. The PhD in Mental Health is an important piece of training that is lacking at the University of Porto (as well as the Portuguese Universities).*