

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones

Asociación de Psicología Clínica y Psicopatología (AEPCP)
Sección de Psicología Clínica de la Infancia y Adolescencia / 2024



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
Y PSICOPATOLOGÍA
DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
Y PSICOPATOLOGÍA

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



TABLA DE CONTENIDO



Introducción: La importancia de la promoción, protección y prevención de la salud mental y el bienestar psicosocial en los contextos educativos.....3

Programas de prevención en salud mental en contextos educativos: Revisión de modelos y sus efectos, y su desarrollo en España4

Conclusiones5

Referencias6

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

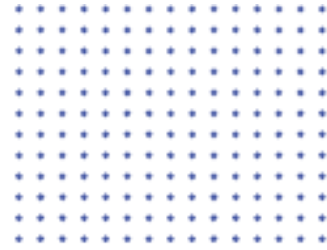
educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



INTRODUCCIÓN: LA IMPORTANCIA DE LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR PSICOSOCIAL EN LOS CONTEXTOS EDUCATIVOS



La salud mental es fundamental para la salud general y el bienestar en todas las edades, pero resulta esencial en la infancia y adolescencia. Según la Organización Mundial de la Salud -OMS (2018), la mitad de los trastornos mentales comienzan antes de los 14 años, y el 75% antes de los 18 años. En España, un 13,2% de los menores de entre 4 y 14 años se encuentran en riesgo de tener problemas de salud mental (INE, 2017), y el 12% de los adolescentes en contextos educativos presentaron puntuaciones compatibles con riesgo de problemas emocionales y conductuales (Fonseca-Pedrero et al., 2023). En etapas no obligatorias, como el bachillerato o la Formación Profesional, los datos también alertan. En 0-5 años, correspondiente a la etapa educativa de educación infantil (Escuelas Infantiles y Colegios con 2º Ciclo de Educación Infantil), si bien no contamos con datos precisos, la prevalencia de trastornos en el neurodesarrollo podría encontrarse en torno al 4,5% se estima en un 10% (Mariño, et al. 2018).

Para que los menores aprendan, se desarrollen y “vivan bien” es necesario que mantengan una adecuada salud y bienestar psicosociales, y su ausencia es un motivo de preocupación para su entorno familiar y social. Por ello, cada vez está más extendida la idea de que los centros educativos deben ayudar en la promoción, prevención y en el tratamiento de las dificultades de salud mental en la infancia y adolescencia (Kutcher et al., 2013; O’Connor et al., 2018).

De hecho, la OMS (1995; 2021a) y UNICEF (2022) afirman que los centros educativos deben ser espacios de promoción de la salud y el bienestar psicológicos y deben incorporar programas preventivos de los problemas de salud mental. Más concretamente, según UNICEF (2022) las escuelas, colegios e institutos no son el lugar donde los problemas de salud mental se diagnostican y tratan, pero sí son un entorno clave para la prevención, la protección y la educación para un mejor bienestar emocional. A partir de esta premisa establece cinco puntos clave de los centros educativos para la protección y la promoción del derecho a la salud mental de su alumnado y que son los siguientes:

- Se debe asegurar que el centro educativo sea un entorno seguro, que aporte espacios y oportunidades de aprendizaje amigable y centrado en el estudiantado.
- La educación puede tener un efecto compensador y de cambio social, al influir sobre variables sociales y contextuales como la pobreza, discriminación o violencia que influyen sobre la salud mental.
- La educación es un factor de protección y desarrollo individual, al aportar conocimientos, actitudes y competencias que influyen sobre factores individuales vinculados a aspectos cognitivos y emocionales que a su vez influyen sobre la salud mental.
- Se debe fortalecer la educación en derechos de la infancia y adolescencia en todas las etapas educativas, con un enfoque específico en convivencia, bienestar y buen trato.
- Es necesaria la colaboración del sistema educativo con otros dispositivos (ej. sanitarios), tanto mejorando los sistemas de derivación y de coordinación, como realizando programas de promoción y prevención conjunta.

Hay numerosas razones para considerar los centros educativos como lugares de referencia y entornos preferentes para implementar programas de prevención y promoción de la salud en la infancia y adolescencia:

- En los colegios e institutos se imparten las enseñanzas obligatorias de educación primaria (seis cursos en dos ciclos) y educación secundaria obligatoria (cuatro cursos), por lo que, se pueden localizar a casi todos los menores entre 6 y 16 años, resultando por tanto lugares privilegiados en los que identificar a aquellos que pueden estar experimentando dificultades. Además, cerca de la mitad de los menores de 0-3 están también escolarizados y entre los 16-18 años más del 80% también lo están, según datos del INE (2024).
- Los menores pasan muchas horas al día en los centros educativos, luego poner a su disposición programas en este entorno hace que sea más probable que accedan a ellos quienes de otro modo no lo harían, o no tendrían posibilidad de hacerlo.

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones

Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



- Los centros educativos constituyen espacios centrales de socialización y desarrollo de los y las menores. Por lo que desarrollar programas de promoción del bienestar psicosocial y prevención de problemas de salud mental que sean transversales en el centro educativo parece una estrategia especialmente efectiva. Esto, a su vez, podría evitar la estigmatización que puede acompañar a la consulta en los servicios de salud mental especializada.
- Por último, los centros educativos podrían facilitar el acceso y contacto con las familias, de forma que, tanto éstas como los equipos psicopedagógicos y el profesorado, pueden ser agentes colaboradores de estos programas.

En nuestro país, esta perspectiva se está viendo reforzada por iniciativas nacionales y autonómicas de programas de prevención, sensibilización e intervención de salud mental dirigidas a los centros educativos (colegios e institutos), que se han incrementado y ampliado, de forma especial desde la pandemia.

Sin embargo, hay algunas voces que alertan sobre los riesgos que puede suponer introducir enfoques sanitarios en los entornos educativos (Craig, 2009; Davies, 2022; Timimi & Timimi, 2022), así como sobre el “giro terapéutico” que se está observando en la educación (Wright, 2014). A la luz del énfasis actual en el bienestar del alumnado, existen argumentos para revisar críticamente estos conceptos (el de bienestar y el de salud mental y su prevención), así como examinar su valor y sus efectos.

Si bien parece que la idea de promover el bienestar psicológico está adoptada en la política educativa contemporánea (Wright, 2014), alcanzando a todos los niveles educativos, desde la educación infantil hasta el bachillerato y formación profesional, consideramos necesario conocer qué programas se están llevando a cabo en nuestro entorno y qué sabemos sobre los efectos de los enfoques actuales.

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones

Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología





Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

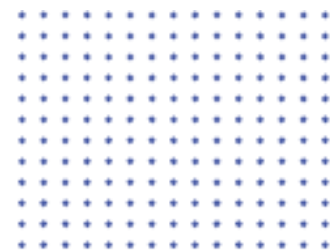
educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



PROGRAMAS DE PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL EN CONTEXTOS EDUCATIVOS: REVISIÓN DE MODELOS Y SUS EFECTOS, Y SU DESARROLLO EN ESPAÑA



En nuestro país, como en otros países de nuestro entorno, desde hace años se están haciendo esfuerzos en los centros educativos para prevenir, concienciar y tratar los problemas de salud mental. En este sentido contamos con diversos modelos o enfoques, que pueden convivir en un mismo centro educativo y que podemos agrupar en dos, los enfoques universales y los centrados en la prevención secundaria y terciaria. Pasamos a revisarlos más detenidamente.

A. Enfoques universales

Los programas de prevención universal son aquellos que se dirigen a un grupo de personas sin tener en cuenta la presencia de síntomas o factores de riesgo en los participantes. En los centros educativos, los enfoques universales irían dirigidos a todo el alumnado, a cursos o grupos-aula seleccionados. Dentro de este enfoque podrían incluirse acciones tan heterogéneas como los programas de alfabetización en salud mental, prevención del acoso escolar, mindfulness o programas de prevención del abuso de sustancias, pero también la formación para docentes sobre conducta suicida, autolesiones y salud mental, entre otros.

Estos abordajes pueden tener una orientación hacia la promoción del bienestar y la convivencia o hacia la detección y manejo de los malestares y problemas de salud mental del alumnado en el ámbito educativo, es decir, un enfoque orientado a factores protectores y promoción de la salud o hacia factores de riesgo y prevención de la patología. Por otra parte, puede tratarse de propuestas integrales o programas aislados.

Los programas universales tienen ventajas, como la buena acogida por parte de los participantes, unas tasas bajas de abandono y la no estigmatización de personas o colectivos concretos (Horowitz & Garber, 2006). Además, según Beames et al. (2021), las escuelas prefieren ofrecer programas universales, tanto por razones logísticas como por adherirse a políticas y programas de bienestar orientadas hacia toda la comunidad educativa.

Los estudios de revisión de la investigación realizada sobre la eficacia de los programas de intervenciones universales de prevención de salud mental en contextos educativos han mostrado efectos pequeños pero positivos en la reducción de síntomas ansioso-depresivos (Werner-Seidler et al., 2021), en la promoción del

conocimiento sobre salud mental (Casañas, et al., 2020), la reducción del estigma y la adquisición de estrategias y habilidades (López-Villegas & Sánchez-Sandoval, 2024).

No obstante, hay investigaciones que contradicen que la alfabetización en salud mental reduzca el estigma o mejore la búsqueda de ayuda (Amado-Rodríguez et al., 2022). Las intervenciones universales, por otra parte, parecen tener un menor impacto que las selectivas o indicadas (Sánchez et al., 2018; Werner-Seidler et al., 2021), y virtualmente serían más costosas que éstas últimas. También tienen un menor efecto cuando implican un programa curricular añadido al currículum normal y no integrado (Sánchez et al., 2018).

Es importante señalar que algunas voces alertan sobre que la naturaleza generalizada de los programas universales enfocados a la salud mental significa que a algunos estudiantes se les podría enseñar información o estrategias que no sólo son inútiles o irrelevantes para ellos, sino que les pueden causar daño (Andrews et al., 2022; Foulkes & Stringaris, 2023; Guzmán-Holst et al., 2022; Montero-Marin et al., 2022). Algunos investigadores consideran que hablar en exceso de salud mental con el alumnado, como en los programas de concienciación sobre la salud mental, podría contribuir a percibir como un trastorno una experiencia normativa o empeorar sus posibles dificultades (Foulkes & Andrews, 2023). Además, establecer el foco en el menor, obviando su contexto familiar u otros factores de discriminación como los socioeconómicos, la racialización o la diversidad sexual o la propia “cultura institucional” educativa¹, corre el riesgo de inculcar una concepción individualista y medicalizada del malestar infantil (Craig, 2009; Govorova et al., 2020; Timimi & Timimi, 2022). Finalmente, cuando los programas son desarrollados por el profesorado, sin tener competencias para ello, estos pueden suponerles una sobrecarga (Craig, 2009). Sin olvidar que, en general, los programas de prevención e intervención dirigidos a un colectivo amplio pueden desencadenar efectos iatrogénicos indeseados (Ortíz-Lobo, 2017).

Una forma de evitar estos riesgos podría ser que el enfoque en el que se enmarquen las propuestas derive de un modelo de actuación integral², con foco no solo en lo individual (estudiantado) sino en el centro educativo en su

¹ J. Davies revisa como la cultura orientada a metas, el nuevo gerencialismo en la educación en Reino Unido y en general las ideas individualistas en torno al éxito y a la salud mental influyen en el bienestar de los menores (Davies, 2022, pp. 147)

² Según la WHO (1998) un enfoque escolar integral define a toda la comunidad escolar como la unidad de cambio e implica una acción coordinada entre tres componentes interrelacionados: (i) currículo, enseñanza y aprendizaje; (ii) espíritu y entorno escolar; (iii) asociaciones familiares y comunitarias.

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



Jones y Bouffard (2012), por su parte destacaron como principios clave del enfoque escolar integral: (i) continuidad y consistencia, abarcar toda la escuela, rangos de edad y múltiples contextos dentro de la escuela; (ii) promover las habilidades sociales, emocionales y académicas simultáneamente, reduciendo las presiones de tiempo para los docentes; (iii) cuidar las relaciones entre los estudiantes y docentes y entre alumnado; (iv) el aula y las escuelas funcionan como sistemas y los esfuerzos tanto del aula como de la escuela pueden establecer estándares y expectativas positivas que promuevan y refuercen las competencias sociales y emocionales.

3

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/entornosSaludables/escuela/docs/criteriosCalidad2MSC_MEC.pdf

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



⁴ 'Ongizate Emozionala'. Programa de educación emocional. Gobierno Vasco 2023:

<https://ongizate-emozionala.eus/es/>

Lo hablamos. Programa de sensibilización de la salud mental en las aulas. Junta de Andalucía, 2016:

<file:///C:/Users/Isabel/Downloads/JUNTA%20DE%20ANDALUCIA%202016%20Lo%20hablamos%20-Programa%20de%20sensibilizaci%C3%B3n%20de%20la%20salud%20mental%20en%20las%20aulas-.pdf>

⁵ Guía Promoción del bienestar emocional para jóvenes. Universidad de La Rioja-Fundación BBVA, 2017.

https://www.fsme.es/app/download/16830447924/Guia_Bienestar_Emocional_Universidad_Rioja+%281%29.pdf?t=1713602042

Salud Mental Positiva. Programa de Promoción de la Salud Mental Positiva y Prevención de la Enfermedad Mental en el Ámbito Escolar de la Comunidad Autónoma de Extremadura. Junta de Extremadura, 2010.

<https://www.fsme.es/app/download/16823151824/JUNTA+DE+EXTREMADURA+2010+-Salud+Mental+Positiva-.pdf?t=1711679657>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



conjunto y dinámicas, en la sociedad y la comunidad (Simões et al., 2021) y en línea con una perspectiva ecológica (Al-Halabí & Fonseca-Pedrero, 2023).

Este es el modelo defendido por la OMS (2021b) en las Directrices sobre los servicios de salud escolar, que recomiendan incluir varias áreas de salud (incluyendo la salud mental), diferentes tipos de actividades (promoción, educación para la salud, cribado, intervenciones preventivas, evaluación clínica, gestión de servicios de salud y respaldo a otros pilares) y agentes. Hay evidencia de que las intervenciones que adoptan un enfoque escolar con foco en toda la comunidad educativa para mejorar el desarrollo social y emocional pueden ser efectivos para la salud mental de los estudiantes (Goldberg et al., 2019) y la inclusión de un componente comunitario como parte de una intervención escolar completa tiene un impacto significativo.

De forma similar, para la prevención del acoso escolar, el enfoque integral y centrado en un marco socio-ecológico es el que cuenta con mayor respaldo científico (National Association of School Psychologist -NASP, 2019), en vez de implementar programas aislados de prevención del acoso escolar, que muestran resultados contradictorios, incluso dañinos en algunos casos (Guzmán-Holst, et al., 2022).

En España, dentro de los enfoques o programas universales destacamos el Plan de salud mental en el ámbito educativo: Programa de Bienestar Emocional en el ámbito educativo del año 2022³, propuesto por el Ministerio de Educación, Formación profesional y Deportes y diseñado en sintonía con las líneas de la Estrategia Nacional de Salud Mental. Entre sus objetivos proponían la formación específica sobre salud mental, buen trato, divulgación de buenas prácticas, conocimiento sobre protocolos de derivación del alumnado en situación de riesgo a los servicios

—de salud mental o sensibilizar— y prevenir sobre el abuso de las TIC. Por otra parte, en varias Comunidades ~~La promoción más universal se dirige a aquellas personas que no han sido identificadas sobre la base de mayor riesgo. La prevención selectiva se dirige a individuos o subgrupos de la población cuyo riesgo de desarrollar un trastorno mental es significativamente más alto que el promedio, según evidencia comprobada por los factores de riesgo psicológico o social. La prevención indicada se dirige a las personas en alto riesgo que son identificadas como personas con signos o síntomas mínimos, pero detectables, que pronostican el inicio de un trastorno mental, pero que, en ese momento, no cumplen con el criterio para trastorno mental (Mrazek & Haggerty, 1994). La prevención secundaria intenta disminuir la proporción de casos establecidos del trastorno en la población (prevalencia) a través de la detección y tratamiento temprano. La prevención terciaria incluye intervenciones que reducen la discapacidad, mejoran la rehabilitación y previenen las recaídas y recurrencias del trastorno.~~
6 Las intervenciones preventivas universales, selectivas e indicadas se incluyen dentro de la prevención primaria. La promoción más universal se dirige a aquellas personas que no han sido identificadas sobre la base de mayor riesgo. La prevención selectiva se dirige a individuos o subgrupos de la población cuyo riesgo de desarrollar un trastorno mental es significativamente más alto que el promedio, según evidencia comprobada por los factores de riesgo psicológico o social. La prevención indicada se dirige a las personas en alto riesgo que son identificadas como personas con signos o síntomas mínimos, pero detectables, que pronostican el inicio de un trastorno mental, pero que, en ese momento, no cumplen con el criterio para trastorno mental (Mrazek & Haggerty, 1994). La prevención secundaria intenta disminuir la proporción de casos establecidos del trastorno en la población (prevalencia) a través de la detección y tratamiento temprano. La prevención terciaria incluye intervenciones que reducen la discapacidad, mejoran la rehabilitación y previenen las recaídas y recurrencias del trastorno.

7 [https://www.psie.cop.es/uploads/TENERIFE/Protocolo%20de%20coordinacin%20sanidad%20y%20educacin%2008\[1\].pdf](https://www.psie.cop.es/uploads/TENERIFE/Protocolo%20de%20coordinacin%20sanidad%20y%20educacin%2008[1].pdf)

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

aulas, algunas con enfoques de prevención⁴ y otras más orientadas a la promoción del bienestar⁵, pero todas orientadas a ser desarrolladas por el profesorado. En este momento no se conocen los efectos que estas propuestas han tenido sobre el bienestar emocional del estudiantado.

Otros ejemplos de programas universales, con evaluación de resultados, desarrollados por profesionales de la psicología y añadidos al currículum normal serían los de Garaigordobil et al., (2019) sobre prevención de la depresión en educación primaria; el programa de entrenamiento en fortalezas personales para prevención de sintomatología ansiosa y depresiva en adolescentes de Hernández & García León (2024); y el programa propuesto por García-Escalera et al., (2020), basado en la terapia cognitivo-conductual transdiagnóstica para prevenir de forma conjunta la ansiedad y la depresión y analizar sus efectos sobre variables educativas y de bienestar. Otro estudio es el publicado por Casañas et al. (2020) sobre un programa educativo de prevención y promoción de salud mental en educación secundaria.

https://dogv.gva.es/datos/2017/12/22/pdf/2017_11874.pdf

http://creecyl.centros.educa.jcyl.es/sitio/upload/Protocolo_Coordinacion_TDAH2016_3.pdf

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

B. Enfoques de prevención secundaria y terciaria

Estos enfoques aportan actividades de prevención indicada y selectiva, pero también secundaria y terciaria⁶.

Desde la óptica del marco organizativo, los enfoques de prevención secundaria y terciaria incluirían los modelos de colaboración entre el sistema educativo y el sistema sanitario que, a su vez, se podrían subdividir en dos tipos en función del grado y formato de esa colaboración.

I. Modelos de derivación y coordinación entre los sistemas educativo y de salud mental (dos ámbitos separados)

Estos modelos se apoyan en la derivación de pacientes o alumnado de un sistema a otro (mediante informes de derivación o con recomendaciones para el sistema sanitario o educativo) y la coordinación puntual o prefijada entre los servicios sanitarios de salud mental y los entornos educativos. Sus objetivos son la detección, el diagnóstico y la intervención cuando un menor presenta un problema de salud mental o indicadores de éste. También puede implicar el intercambio de información y el acuerdo del plan terapéutico u objetivos de trabajo para alumnado de un determinado centro que se encuentre en seguimiento en salud mental. Además, incluye servicios de consultoría de los profesionales de salud mental hacia el equipo educativo. Estos modelos son los más frecuentes y extendidos en nuestro país. En la mayoría de las CCAA existen protocolos o instrucciones para la coordinación entre el sistema educativo y el sanitario⁷.

⁸ <https://www.copmadrid.org/web/el-colegio/proyectos/proyecto-psice>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



La coordinación de la atención, es decir, la organización de actividades de atención entre profesionales para facilitar la prestación adecuada de servicios (Anderson & Hewner, 2021) se considera imprescindible para satisfacer las necesidades complejas del alumnado (Hurwitz & Weston, 2010; McClain et al., 2022); sin embargo, aún no se han estudiado ampliamente sus efectos en las escuelas. La investigación preliminar sugiere que coordinar los apoyos de salud mental en las escuelas puede ser beneficioso (Francis et al., 2021) y que la colaboración interprofesional e interinstitucional mejora las necesidades de los estudiantes (McClain et al., 2022). Cuando los profesionales de varios contextos colaboran y se comunican, la evidencia sugiere que los estudiantes logran mejores resultados en múltiples dominios (Griffiths et al., 2021; Malmberg-Heimonen et al., 2023; McClain et al., 2022).

No se han encontrado estudios sobre la eficacia y utilidad de los programas de coordinación en España, ni sobre qué variables podrían influir en su efectividad. Si bien la necesidad de una coordinación y un trabajo interdisciplinar tiene un alto consenso, vemos como los canales de coordinación con frecuencia presentan déficits en ambos sistemas, el sanitario y el educativo, debido, entre otros, a una alta sobrecarga laboral y falta de tiempo (De Vicente Abad, 2023; Fundació Pere Tarrés y la Federació Salut Mental Catalunya; Jiménez, 2005; Plataforma de Organizaciones de Pacientes, 2019).

II. Modelos de prevención secundaria en salud mental

Estos modelos implican sistemas de detección de menores en riesgo de presentar problemas de salud mental, e intervenciones específicas dirigidas al alumnado que presente riesgo llevadas a cabo por profesionales del propio contexto educativo o externos.

Varias revisiones sistemáticas han puesto de manifiesto que los programas de prevención de ansiedad y depresión en contextos educativos tienen efectos modestos pero positivos (Werner-Seidler et al., 2021; Zhang et al., 2023) y que el impacto mejora cuando son selectivos y cuando son desarrollados por profesionales de salud

9

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2023/03/30/hospital-princesa-participa-programa-formativo-salud-mental-dirigido-profesionales-colegios-educacion-especial>

¹⁰ <https://fundacionaliaciokoplowitz.org/programa-de-enlace-clinico-en-salud-mental-para-centros-escolares/>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



mental externos a los centros educativos (frente a los propios docentes). Además, los procedimientos de detección intensiva no parecen afectar negativamente a la salud mental de los adolescentes (Braund et al., 2024). No obstante, los enfoques indicados y selectivos implican sacar a los estudiantes de las clases, lo que puede causar los efectos no deseados de etiquetar y estigmatizar a los estudiantes (Huggins et al., 2008) y en general, implican también concepciones individualistas del malestar infantil (Govorova et al., 2020; Timimi y Timimi, 2022).

En España se han desarrollado protocolos para que los centros educativos diseñen, implementen y valoren planes de prevención y detección de los trastornos y desajustes emocionales del alumnado (Luengo & Yébenes, 2021). Otra iniciativa importante es el Proyecto PsiCE, Psicología basada en la evidencia en contextos educativos para la prevención de problemas emocionales⁸ (Fonseca-Pedrero et al., 2023), que se incluiría dentro de este tipo de modelos. En concreto, se propone una atención escalonada que se basa en varias etapas, en primer lugar, la detección temprana de sintomatología emocional mediante evaluaciones de detección de menores con síntomas; en segundo lugar, intervención psicológica (mediante la aplicación de un tratamiento grupal transdiagnóstico llevado a cabo por psicólogos/as externos al centro) y, por último, en caso de persistencia o gravedad del problema, derivación al sistema sanitario. Los resultados de la eficacia de este programa no han sido todavía publicados.

Otras investigadoras como Orgilés et al. (2019), Schmitt et al. (2022) y Fernández-Martínez et al. (2019) han analizado la eficacia de programas dirigidos a escolares y adolescentes con síntomas de ansiedad y/o depresión, con resultados positivos. En los estudios de Orgilés et al. (2019) y Fernández-Martínez et al. (2019), se puso a prueba la eficacia de un protocolo transdiagnóstico basado en terapia cognitivo-conductual diseñado para estudiantes de educación primaria con problemas internalizantes. Encontraron que los síntomas de ansiedad y depresión se redujeron de manera significativa en la medida posttest y de seguimiento. Orgilés et al. (2019) informan de que los beneficios a largo plazo del programa eran mayores que los obtenidos a corto plazo. En cuanto al trabajo de Schmitt et al. (2022) en su estudio sometieron a prueba la utilidad de un programa para prevenir la

¹¹ <https://www.infocoonline.es/pdf/ManifiestoBienestarEducativo-2022.pdf>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



CONCLUSIONES



Tras la revisión realizada consideramos que hay dos necesidades urgentes. En primer lugar, se debería entablar un diálogo productivo que condujera a una reflexión crítica sobre las propuestas educativas actuales destinadas a promover la salud mental y el bienestar en la infancia y adolescencia. En segundo lugar, sería necesario elaborar propuestas evaluables de políticas y prácticas que permitan conocer su eficacia y efectos en las escuelas y en el alumnado. Ambas necesidades permitirían generar respuestas sólidas basadas en evidencias a cuestiones educativas complejas como: a dónde pueden dirigirse mejor los recursos, si las estrategias actuales pueden lograr los resultados deseados, o cuáles podrían ser las consecuencias indeseables de la aplicación de políticas o estrategias particulares, entre otras.

Con el conocimiento del que disponemos actualmente abogamos por implementar en los contextos educativos modelos combinados, integrales e integrados de promoción del bienestar y la convivencia (frente a programas aislados de carácter universal). Es decir, los centros educativos deben poder desarrollar acciones combinadas con varios objetivos:

- Promover factores protectores del bienestar emocional del alumnado y equipo docente como pilar fundamental.
- Prevenir y detectar los problemas de salud mental del alumnado.
- Planificar el acompañamiento, cuidado y protección del alumnado que pueda presentar problemas de salud mental.
- Llevar a cabo una coordinación de la atención que sea multidisciplinar, intersectorial y colaborativa entre los servicios educativos, sanitarios y los servicios sociales.

Debemos tener presentes algunas precauciones en relación con los límites del conocimiento actual, pues, además de la evidencia científica de la que disponemos y que aporta resultados dispares sobre la eficacia de los programas implementados, también se ha alertado sobre los riesgos o efectos adversos que las intervenciones preventivas pueden tener en los contextos educativos. Por otra parte, debemos conocer cuál es la utilidad clínica de los programas, sus límites, así como la ausencia de estudios longitudinales de la eficacia de los programas y de

sus efectos adversos (no deseados). Para ello, consideramos imprescindible que se cumplan una serie de condiciones:

1. Las administraciones deben garantizar suficientes recursos humanos y económicos para promover y proteger la salud mental y el bienestar psicológico y social de la infancia y la adolescencia, lo que implica:

- Que los centros educativos cuenten con docentes y equipos de orientación en número suficiente, con la formación adecuada y en continua actualización, y en todos los niveles educativos.
- Que el sistema sanitario cuente con ratios óptimos de profesionales de salud mental.
- Que el sistema de protección social a la infancia esté bien dotado en número de profesionales
- Que se establezcan y apoyen sistemas de coordinación ágiles entre ámbitos.

2. Los programas de promoción y prevención en salud mental y bienestar psicológico y social que se lleven a cabo en entornos escolares deben:

- Estar justificados y apoyarse en modelos escalonados de prevención
- Estar orientados a toda la comunidad educativa (alumnado, docentes, equipos de orientación y familias), y a los factores protectores y de riesgo para todos los agentes.
- Contar en su diseño con el profesorado y los usuarios de los programas
- Basarse en las fortalezas de los menores, las familias y la comunidad. Esto implica que las acciones desarrolladas en el aula deben orientarse a la promoción de factores individuales e interpersonales protectores, y no a la “educación” en trastornos o problemas de salud mental. También implica incorporar los activos sociales de la comunidad como promotores del bienestar.

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones

Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



- Tener presentes los principios de “no hacer daño”, justicia social y diversidad. Para ello deben ser inclusivos (género, discapacidad, cultura/etnia e identidad y orientación sexual) y tener en cuenta el contexto ecológico.
- Incluir acciones coordinadas con el sistema sanitario y social.

3. Es urgente y necesaria la planificación, operativización y evaluación de las estrategias de promoción y prevención en salud mental para los y las menores entre todos los sistemas implicados en el bienestar de la infancia y adolescencia (educación, sanidad, servicios sociales, infancia y juventud).

- La administración central debe desarrollar estudios epidemiológicos sobre la salud mental en la infancia y adolescencia incluyendo todas las franjas etarias
- Es necesaria la planificación de las estrategias de promoción y prevención de la salud mental y el bienestar psicosocial infanto-juveniles, que garanticen la evaluación de sus resultados.
- Se debe crear un grupo de trabajo de personas expertas de los ámbitos sanitario, educativo y social, y que incluya representantes de familias y jóvenes, para identificar acciones prioritarias a desarrollar para la promoción de la salud mental, prevención y detección precoz de los problemas de salud mental en la infancia y adolescencia

4. Se deben diseñar y financiar investigaciones, cuantitativas y cualitativas, que identifiquen los beneficios de los programas implementados, pero que también tengan en cuenta los posibles efectos adversos o no deseados, y aquellos factores que pueden suponer un efecto iatrogénico.

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones

Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



REFERENCIAS



- Al-Halabí, S. & Fonseca-Pedrero, E. (2023). Manual de Psicología de la conducta suicida. Pirámide.
- Amado-Rodríguez, I. D.; Casañas, R.; Mas-Expósito, L.; Castellví, P.; Roldan-Merino, J. F.; Casas, I.; Lalucat-Jo, L. & Fernández-San Martín, M. I. (2022). Effectiveness of mental health literacy programs in primary and secondary schools: A systematic review with meta-analysis. *Children*, 9(4), 480. <https://doi.org/10.3390/children9040480>
- Anderson, A., & Hewner, S. (2021). Care Coordination: A Concept Analysis. *The American Journal of Nursing*, 121(12), 30-38. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000803188.10432.e1>
- Andrews, J. L., Birrell, L., Chapman, C., Teesson, M., Newton, N., Allsop, S., McBride, N., Hides, L., Andrews, G., Olsen, N., Newton, L. & Slade, T. (2022). Evaluating the effectiveness of a universal eHealth school-based prevention program for depression and anxiety, and the moderating role of friendship network characteristics. *Psychological Medicine*, 53, 5042-5051. <https://doi.org/10.1017/S0033291722002033>
- Beames, J. R., Johnston, L., O'Dea, B., Torok, M., Christensen, H., Boydell, K. M. & Werner-Seidler, A. (2021). Factors That Help and Hinder the Implementation of Digital Depression Prevention Programs: School-Based Cross-sectional Study. *Journal of Medical Internet Research*, 23(8), e26223. <https://doi.org/10.2196/26223>
- Braund, T. A., Baker, S. T. E., Subotic-Kerry, M., Tillman, G., Evans, N. J., Mackinnon, A., Christensen, H., & O'Dea, B. (2024). Potential mental health-related harms associated with the universal screening of anxiety and depressive symptoms in Australian secondary schools. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 18, 46. <https://doi.org/10.1186/s13034-024-00734-y>
- Casañas, R., Mas-Expósito, L., Teixidó, M. & Lalucat-Joa, LI. (2020). Programas de alfabetización para la promoción de la salud mental en el ámbito escolar. Informe SESPAS 2020. *Gaceta Sanitaria*, 34(1), 39-47. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.06.010>
- Comunidad de Madrid (s.f.) Bienestar emocional en el ámbito educativo. Consultado el 15 de julio de 2024. <https://dgbilinguismoycalidad.educa.madrid.org/bienestaremocional/>
- COP (2015). El perfil profesional de la Psicología educativa. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.psie.cop.es/uploads/documentacion%20general/EI%20Perfil%20Prof%20Psi%20Educativa%20\(sept,%202015\).pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.psie.cop.es/uploads/documentacion%20general/EI%20Perfil%20Prof%20Psi%20Educativa%20(sept,%202015).pdf)

Coscolla Aisa, R., Martínez Domingo, S., & Poll Borrás, M. (2016). Situació de la salut mental d'infants i adolescents. Fundació Pere Tarrés y la Federació Salut Mental Catalunya.

<https://es.slideshare.net/slideshow/informe-situaci-de-la-salut-mental-dinfants-i-adolescents/63171230>

Craig, C. (2009). Well-being in schools: The curious case of the tail wagging the dog? Glasgow: Centre for Confidence & Well-Being.

<https://img1.wsimg.com/blobby/go/9c7fd4e5-3c36-4965-b6d8-71c83102ff94/downloads/Curious%20Case%20abridged.pdf?ver=1655928706566>

Davies, J. (2022). Sedados. Capitán Swing.

De Vicente Abad J. (2023). Bienestar y salud mental en la escuela. En: AEPap (ed.). Congreso de Actualización en Pediatría. Lúa Ediciones 3.0, (pp: 15-21).

https://www.aepap.org/sites/default/files/pag_15_21_bienestar_y_salud_mental.pdf

Dirección General de Salud pública (2022). Plan de Acción de Salud mental 2022-2024. Estrategia de Salud mental del SNS. https://fundadeps.org/wp-content/uploads/2022/09/PLAN_ACCION_SALUD_MENTAL_2022-2024.pdf

Fernández-Martínez, I., Morales, A., Espada, J. P., Essau, C. A., & Orgilés, M. (2019). Effectiveness of the program Super Skills for Life in reducing symptoms of anxiety and depression in young Spanish children. *Psicothema*, 31(3), 298-304. <http://doi.org/10.7334/psicothema2018.336>

Fonseca-Pedrero, E., Calvo, P., Díez-Gómez, A., Pérez-Albéniz, A., Lucas-Molina, B., y Al-Halabí, S. (2023). La salud mental de los adolescentes en contextos educativos: reflexiones derivadas del estudio PSICE. Consejo General de la Psicología de España. <https://www.cop.es/pdf/ESTUDIO-PSICE.pdf>

Foulkes, L. & Andrews, J. L. (2023). Are mental health awareness efforts contributing to the rise in reported mental health problems? A call to test the prevalence inflation hypothesis. *New Ideas in Psychology*, 69, 101010. <https://doi.org/10.1016/j.newideapsych.2023.101010>

Foulkes, L., & Stringaris, A. (2023). Do no harm: can school mental health interventions cause iatrogenic harm? *BJPsy Bulletin*, 47, 267-269. <https://doi.org/10.1192/bjb.2023.9>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

Francis, L., DePriest, K., Sharps, P., Wilson, P., Ling, C., Bowie, J., & Thorpe, R. J. Jr. (2021). A mixed-methods systematic review identifying, describing, and examining the effects of school-based care coordination programs in the US on all reported outcomes. *Preventive Medicine*, 153, 106850.

<https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106850>

FundaDeps (2023). Monográfico Salud mental (Consultado el 12 de julio de 2024).

<https://fundadeps.org/recursos/monografico-salud-mental/>

Garaigordobil, M. (2023). Educational psychology: the key to prevention and child-adolescent mental health.

Psicothema, 35(4), 327-339. <https://doi.org/10.7334/psicothema2023.1>

Garaigordobil, M., Bernaras, E. & Jaureguizar, J. (2019). Evaluación de un programa universal de prevención de la depresión en niños y niñas de educación primaria. *Revista de Psicología y Educación*, 14(2), 87-98.

<https://doi.org/10.23923/rpye2019.01.174>

García-Escalera, J., Valiente, R. M., Sandín, B., Ehrenreich-May, J. & Chorot, P. (2020). Educational and wellbeing outcomes of an anxiety and depression prevention program for adolescents. *Revista de Psicodidáctica*, 25(2),

143-149. <https://doi.org/10.1016/j.psicoe.2020.05.003>

Goldberg, J. M., Sklad, M., Elfrink, T. R., Schreurs, K. M. G., Bohlmeijer, E. T., & Clarke, A. M. (2019). Effectiveness of interventions adopting a whole school approach to enhancing social and emotional development: A meta-analysis.

European Journal of Psychology of Education, 34(4), 755–782. <https://doi.org/10.1007/s10212-018-0406-9>

Govorova, E., Benítez, I., & Muñiz, J. (2020). How schools affect student well-being: A cross-cultural approach in 35 OECD countries. *Frontiers in Psychology*, 11, 431. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00431>

Griffiths, A.-J., Alsip, J., Hart, S. R., Round, R. L., & Brady, J. (2021). Together We Can Do So Much: A Systematic Review and Conceptual Framework of Collaboration in Schools. *Canadian Journal of School Psychology*, 36(1),

59-85. <https://doi.org/10.1177/0829573520915368>

Guzmán-Holst, C., Zaneva, M., Chessell, C., Creswell, C., & Bowes, L. (2022). Research review: do antibullying interventions reduce internalizing symptoms? A systematic review, meta-analysis, and meta-regression exploring

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

intervention components, moderators, and mechanisms. *The Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 63(12), 1454–65. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13620>

Hernández, J. M., & García León, A. M. (2024). Eficacia de un programa de entrenamiento en fortalezas personales para reducir la sintomatología ansiosa y depresiva en adolescentes [Efficacy of a personal strengths training program to reduce anxiety and depressive symptoms in adolescents]. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 11(1), 51–63. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2024.11.1.6>

Horowitz, J. L. & Garber, J. (2006). The prevention of depressive symptoms in children and adolescents: a meta-analytic review. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74(3), 401-415. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.74.3.401>

Huggins, L., Davis, M. C., Rooney, R., & Kane, R. (2008). Socially prescribed and self-oriented perfectionism as predictors of depressive diagnosis in preadolescents. *Australian Journal of Guidance and Counselling*, 18(2), 182–194.

Hurwitz, L., & Weston, K. (2010). Using coordinated school health to promote mental health for all students. National Assembly on School-based Health Care. <https://www.schoolhealthcenters.org/wp-content/uploads/2011/07/NASBHC.CSH-Mental-Health.pdf>

Instituto Nacional de Estadística (INE, 2017). Informe anual. https://www.ine.es/ine/planine/informe_anual_2017.pdf

Instituto Nacional de Estadística (INE, 2024). Las Cifras de la Educación en España: Estadísticas e Indicadores. Edición 2024. https://www.libreria.educacion.gob.es/libro/las-cifras-de-la-educacion-en-espana-estadisticas-e-indicadores-edicion-2024_184490/

Jiménez, A. M. (2005). Coordinación entre dispositivos de educación y salud mental infanto-juvenil. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, XXV(96), 129-139. <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/n96/v25n4a08.pdf>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

- Jones, S. M. & Bouffard, S. M. (2012). Social and Emotional Learning in Schools: From Programs to Strategies and commentaries. *Social Policy Reports*, 26(4), 1-22. <https://doi.org/10.1002/j.2379-3988.2012.tb00073.x>
- Kutcher, S., Wei, Y., Mcluckie, A. & Bullock, L. (2013). Educator mental health literacy: a program evaluation of the teacher training education on the Mental Health & High School Curriculum Guide. *Advances in School Mental Health Promotion*, 6, 83-93. <https://doi.org/10.1080/1754730X.2013.784615>
- López-Villegas, A., & Sánchez-Sandoval, Y. (2024). Intervenciones psicoeducativas sobre salud mental con adolescentes en contextos escolares: Una revisión sistemática [Psychoeducational interventions on mental health with adolescents in scholar contexts: A systematic review]. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 11(1), 33-41. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2024.11.1.4>
- Luengo-Latorre, J. A. (2024). Promover el bienestar psicológico en los centros educativos: la necesidad de actuar con criterio – Blog de Psicología del Colegio Oficial de la Psicología de Madrid (copmadrid.org). <https://blogluengo.blogspot.com/2024/02/promover-el-bienestar-psicologico-en.html>
- Luengo-Latorre, J. A. y Yévenes, R. (2021). La prevención y detección de los desajustes y trastornos emocionales del alumnado. Guía y recursos para elaboración de planes en los centros educativos. Consejería de Educación, Universidades, Ciencia y Portavocía. <https://www.educa2.madrid.org/web/educamadrid/principal/files/938d0476-b527-44c4-ac84-d948a6136277/Plan%20prevencion%20TDE.pdf?t=1634297002334>
- Malmberg-Heimonen, I., Tøge, A. G., & Akhtar, S. (2023). Improving interprofessional collaboration in schools: A cluster-randomized study evaluating the effectiveness of the LOG model on collaboration practices. *Journal of Interprofessional Care*, 1-8. <https://doi.org/10.1080/13561820.2022.2149717>
- Mariño, M. C., Ageitos, A. G., Alvarez, J. A., del Rio Garma, M., Cendón, C. G., Castaño, A. G., & Nieto, J. P. (2018). Prevalencia de trastornos del neurodesarrollo, comportamiento y aprendizaje en Atención Primaria. *Anales de Pediatría*, 89 (3), 153-161.

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones

Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

McClain, M. B., Shahidullah, J. D., Harris, B., McIntyre, L. L., & Azad, G. (2022). Reconceptualizing educational contexts: The imperative for interprofessional and interagency collaboration in school psychology. *School Psychology Review*, 51(6), 742–754. <https://doi.org/10.1080/2372966X.2021.1949247>

Ministerio de Educación, Formación profesional y Deportes (2022). Plan de salud mental en el ámbito educativo: Programa de Bienestar Emocional en el ámbito educativo en sintonía con las líneas de la Estrategia Nacional de Salud Mental.

<https://www.educacionfpydeportes.gob.es/mc/sgctie/cooperacion-territorial/programas-cooperacion/bienestar-emocional.html>

Montero-Marin, J., Allwood, M., Ball, S., Crane, C., De Wilde, K., Hinze, V., Jones, B., Lord, L., Nuthall, E., Raja, A., Taylor, L., Tudor, K., MYRIAD Team, Blakemore, S. J., Byford, S., Dalglish, T., Ford, T., Greenberg, M. T., Ukoumunne, O. C., Williams, J. M. G., ... Kuyken, W. (2022). School-based mindfulness training in early adolescence: what works, for whom and how in the MYRIAD trial? *Evidence-Based Mental Health*, 25(3), 117–124.

<https://doi.org/10.1136/ebmental-2022-300439>

Mrazek, P. J., Haggerty, R. J., (Eds) (1994). Committee on Prevention of Mental Disorders. Reducing Risks for Mental Disorders: Frontiers for Preventive Intervention Research. Washington (DC): National Academies Press (US). PMID: 25144015.

NASP (2019). Preventing Bullying: Guidelines for Administrators and Crisis Teams. School Safety and Crisis. A resource from the National Association of School Psychologists. National Association of School Psychologists.

O'Connor, C. A., Dyson, J., Cowdell, F., & Watson, R. (2018). Do universal school-based mental health promotion programmes improve the mental health and emotional wellbeing of young people? A literature review. *Journal of Clinical Nursing*, 27(3-4), e412–e426. <https://doi.org/10.1111/jocn.14078>

OMS (1995, 2021a). Salud mental del adolescente.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



OMS (1998). Los jóvenes y la salud mental en un mundo en transformación.

<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-salud-mental-2018>

OMS (2021b). Directrices de la OMS sobre los servicios de salud escolar.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56726/9789275325865_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Orgilés, M., Fernández-Martínez, I., Espada, J. P., & Morales, A. (2019). Spanish version of Super Skills for Life: Short- and long-term impact of a transdiagnostic prevention protocol targeting childhood anxiety and depression.

Anxiety, Stress, & Coping, 32(6), 694-710. <https://doi.org/10.1080/10615806.2019.1645836>

Ortiz-Lobo, A. (2015). El arte de hacer el mínimo daño en Salud mental. *Revista Argentina de Psiquiatría*, 5(XXVI), 350-357.

Plataforma de Organizaciones de Pacientes (2019). Situación actual de la coordinación entre sistemas públicos para la detección y atención a la infancia escolarizada con enfermedad crónica y discapacidad asociada.

https://plataformadepacientes.org/wp-content/uploads/2024/03/informe_infancia_plataforma_de_organizaciones_de_pacientes.pdf

Sánchez, A. L., Cornacchio, D., Poznanski, B., Golik, A. M., Chou, T., y Comer, J. S. (2018). The Effectiveness of School-Based Mental Health Services for Elementary-Aged Children: A Meta-Analysis. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 57, 153-165. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2017.11.022>

Schmitt, J. C., Valiente, R. M., García-Escalera, J., Arnáez, S., Espinosa, V., Sandín, B., & Chorot, P. (2022). Prevention of depression and anxiety in subclinical adolescents: effects of a transdiagnostic internet-delivered CBT program. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9), 5365.

<https://doi.org/10.3390/ijerph19095365>

Simões, C., Santos, A. C., Lebre, P., Daniel, J. R., Branquinho, C., Gaspar, T., & Matos, M. G. de (2021). Assessing the impact of the European resilience curriculum in preschool, early and late primary school children. *School Psychology International*, 42(5), 539-566. <https://doi.org/10.1177/01430343211025075>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



Timimi, S. & Timimi, Z. (2022). The dangers of mental health promotion in schools. *Journal of Philosophy of Education*, 56, 12–21. <https://doi.org/10.1111/1467-9752.12639>

Toledano, S., Gutiérrez, G. & Mountian, I. (2023). Informe Rayadas. La salud mental de la población joven en España. Fundación Manantial.

<https://www.fundacionmanantial.org/wp-content/uploads/2024/01/INFORME-RAYADAS-SALUD-MENTAL-JOVENES-FUNDACION-MANANTIAL.pdf>

UNICEF (2022). Abordajes educativos de la salud mental.

<https://www.unicef.es/educa/ideas/abordaje-educativo-salud-mental>

Werner-Seidler, A., Spanos, S., Calear, A. L., Perry, Y., Torok, M., O'Dea, B., ... & Newby, J. M. (2021). School-based depression and anxiety prevention programs: An updated systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 89, 102079. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102079>

Wright, K. (2014). Student wellbeing and the therapeutic turn in education. *The Australian Educational and Developmental Psychologist*, 31(2), 141–152. <https://doi.org/10.1017/edp.2014.14>

Zhang, Q., Wang, J. & Neitzel, A. (2023). School-based Mental Health Interventions Targeting Depression or Anxiety: A Meta-analysis of Rigorous Randomized Controlled Trials for School-aged Children and Adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 52, 195–217. <https://doi.org/10.1007/s10964-022-01684-4>

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología



Documento de trabajo

Coords. Isabel Cuéllar Flores y M. Elena Felipe Castaño

Junta de AEPCP

Junta de la Sección de Psicología Clínica de la Infancia y Adolescencia de AEPCP

Septiembre de 2024

Promoción y prevención de la salud mental en los contextos

educativos. Modelos, evidencias y recomendaciones



Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología

