



POR QUÉ IMPORTA ESTE TEMA

Se calcula que el 50 % de todas las enfermedades mentales comienza antes de los 14 años, y que el 75 % antes de los 24 años. Debido a una escasez de profesionales de salud mental, obstáculos financieros y estigma social, pocos niños reciben la atención de salud mental que necesitan. La evaluación universal de salud mental (evaluaciones de bienestar) pueden hacerse en escuelas o consultorios médicos para detectar a los niños que podrían estar teniendo dificultades, identificar sus fortalezas y brindarles recursos antes de que lleguen a un punto crítico.

QUÉ DICEN LAS INVESTIGACIONES

La investigación demuestra que identificar y tratar las afecciones de salud mental en las primeras etapas de la vida ayuda a evitar las enfermedades mentales en la adultez.¹ Los investigadores destacan la necesidad de evaluar en busca de ansiedad, depresión o riesgo de suicidio. A través de un estudio se comprobó que evaluar a los adolescentes en busca de depresión únicamente no identificaba a todos los niños que estaban en riesgo de suicidarse.² La American Academy of Pediatrics (Academia Americana de Pediatría, AAP) recomienda que los médicos evalúen a los niños a partir de los 8 años en busca de ansiedad, y a los adolescentes a partir de 12 años en busca de depresión y riesgo de suicidio, aunque no haya síntomas registrados.³

Los expertos también promueven la evaluación universal basada en la escuela, donde se les pregunta a todos los estudiantes (no solo aquellos que tienen síntomas) sobre sus fortalezas y dificultades. Si bien no está claro cuántas escuelas evalúan universalmente en la actualidad, la mayoría (55 %) de las escuelas públicas en los EE. UU. ofrecen evaluaciones de diagnóstico para evaluar a estudiantes específicos por preocupaciones de salud mental.⁴ Las escuelas que no pueden ofrecerles tratamiento a sus estudiantes pueden remitirlos a un proveedor de salud mental, que a menudo logra ubicar a los estudiantes en los servicios con mayor rapidez que si no tuvieran la remisión.

La mayoría de los padres estadounidenses están de acuerdo con que mejorar la evaluación y el tratamiento de la salud mental sería muy o extremadamente eficaz para evitar la violencia escolar.⁵



Recomendaciones de
evaluación:

MÁS DE 8 AÑOS --> ANSIEDAD
MÁS DE 12 AÑOS --> DEPRESIÓN
y RIESGO DE SUICIDIO

¿QUÉ ESTÁ SUCEDIENDO EN WISCONSIN?

Muchas escuelas de Wisconsin ya hacen evaluaciones de bienestar, aunque el proceso varía según el distrito. Se utilizan diversas evaluaciones. La frecuencia y duración de la evaluación varía, al igual que las edades de los estudiantes (niveles de grado) que abarca. Las evaluaciones de bienestar a menudo se hacen en los grados de escuela intermedia y secundaria. Algunas escuelas evalúan año de por medio, en los grados 7, 9 y 11, por ejemplo, mientras que otras evalúan a todos los grados todos los años. Cada vez más escuelas evalúan antes de la escuela intermedia, y algunas están trabajando para implementar evaluaciones de bienestar en todos los grados (K-12).

CÓMO FUNCIONA LA EVALUACIÓN

En los grados de escuela intermedia y secundaria, los estudiantes generalmente completan el cuestionario de evaluación por sí solos. En los grados anteriores, un maestro podría completar la evaluación. Independientemente de si es una evaluación de autodeclaración de los estudiantes o una que completa el maestro, la información recopilada solo es vista por los profesionales que participan en el proceso de evaluación. Podrían ser el psicólogo escolar, el consejero escolar, el personal de enfermería de la escuela, el trabajador social de la escuela o un socio de salud mental de la comunidad contratado para llevar a cabo el proceso de evaluación.

Para aumentar la igualdad, las escuelas identifican fortalezas y factores estresantes entre los estudiantes individuales y entre grupos de estudiantes (p. ej., mujeres, hispanos, miembros de la comunidad LGBTQ).⁶ Las escuelas pueden ofrecerles apoyo personalizado a grupos de estudiantes, brindar instrucción a toda la escuela o facilitar el acceso a tratamiento para estudiantes específicos que lo necesiten.

A partir de las evaluaciones se puede identificar con precisión la internalización de los síntomas, como ansiedad y depresión, entre los estudiantes tímidos o reservados

- continúa -

CÓMO FUNCIONA LA EVALUACIÓN *(continuación)*

que podrían pasar desapercibidos. Esto genera la oportunidad de ayudar a la mayoría de los niños que posiblemente no pidan ayuda o no se identifiquen que necesitan ayuda.

En los pocos casos en los que un estudiante indique que se encuentra en peligro inmediato (actual o recientemente suicida), el profesional de salud mental hará una intervención clínica inmediata y se comunicará con el tutor del estudiante. Si la escuela contrató a un proveedor externo, generalmente hará un

seguimiento 24 horas después de la evaluación para ayudar en la planificación para casos de crisis. En base a evidencia testimonial de Wisconsin, sabemos que la intervención inmediata es necesaria en menos del 1% de todos los casos. En la mayoría de los casos, lo que los estudiantes necesitan es ayuda para identificar y desarrollar sus propias habilidades de afrontamiento para manejar el estrés con efectividad.

QUÉ PODEMOS HACER

➤ FAMILIAS:

- Participar. Permitir que su hijo participe en las evaluaciones de bienestar.
- Comprender que los niños suelen recurrir a personas de la escuela en lugar de a sus padres cuando se sienten abrumados.
- Unirse al pediatra y la escuela de su hijo para fortalecer las habilidades de afrontamiento, la alfabetización emocional, la resiliencia y la capacidad de manejar el estrés.

➤ ESCUELAS:

- Hacer las evaluaciones de bienestar con la misma frecuencia que los controles de la vista y de la audición.
- Si aún no se hacen evaluaciones, empezar de a poco. Evaluar en un grado y desarrollar el plan desde ahí. Incluir preguntas sobre las fortalezas y habilidades de los estudiantes.⁷
- Sumar la evaluación a un sistema de salud mental escolar integral que se enfoque en el bienestar de toda la escuela.⁸
- Seguir las recomendaciones de la autoridad de Salud Pública sobre qué pueden hacer las escuelas para abordar la crisis de salud mental en la juventud.⁹
- Ser una puerta de entrada a los recursos y hacer remisiones a proveedores de salud mental.
- Crear una cultura escolar positiva con fuertes relaciones entre estudiantes y maestros.

➤ LEGISLADORES:

- Promover la integración de la atención primaria y la salud mental a nivel local y estatal.

- Financiar la evaluación de bienestar universal en las escuelas.
- Ampliar los recursos de salud mental basados en la escuela mediante el apoyo para telemedicina, profesionales de servicios estudiantiles en las escuelas y programas de bienestar escolar.
- Requerir que las compañías aseguradoras cubran un control de bienestar de salud mental anual, al igual que los controles de bienestar físico anuales.

➤ PROVEEDORES:¹⁰

- Los proveedores pediátricos pueden hacer evaluaciones de salud mental con la misma frecuencia que los controles de la vista y de la audición.
- Seguir las recomendaciones de evaluación de la AAP, utilizar el kit de herramientas de salud mental de la AAP para pediatras y capacitarse en evaluación de salud mental.
- Enfocarse en la prevención primaria en los pacientes de 0 a 5 años y resaltar la crianza positiva, el bienestar de los padres y abordar los determinantes sociales de la salud.
- Aprovechar las oportunidades para capacitar sobre la prevención del suicidio para aumentar el nivel de comodidad en el asesoramiento de los pacientes y familias sobre la prevención del suicidio.
- Educar a las familias sobre la importancia de hacer evaluaciones para detectar intoxicación por plomo, que puede provocar afecciones de salud mental, como el ADHD.
- Integrar la atención de salud primaria tanto como sea posible e incluir, específicamente, la evaluación de la salud mental de los jóvenes.¹¹

REFERENCIAS:

- ¹ O'Connell, M. E., Boat, T., y Warner, K. E. (Eds.), Preventing Mental, Emotional, and Behavioral Disorders among Young People: Progress and Possibilities (Prevención de trastornos mentales, emocionales y conductuales entre los jóvenes: avance y posibilidades), National Academies Press (2009).
- ² Kemper et al. (2021). Depression and Suicide-Risk Screening Results in Pediatric Primary Care (Resultados de evaluaciones de detección de depresión y riesgo de suicidio en atención primaria pediátrica). *Pediatrics*, 148(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2021-049999>.
- ³ Recommendations for Preventive Pediatric Health Care (Recomendaciones para la atención médica pediátrica preventiva). *Pediatrics* julio de 2022, 150 (1). <https://doi.org/10.1542/peds.2022-058044>.
- ⁴ IES (junio de 2022). Report on Indicators of School Crime and Safety: 2021 (Informe sobre indicadores de delitos y seguridad escolares: 2021). <https://bjs.ojp.gov/sites/g/files/xyckuh236/files/media/document/iscs21.pdf>
- ⁵ American Psychological Association. (2023) Monitor on Psychology (Supervisión psicológica), 54 (2). <https://www.apa.org/monitor/2023/03/concern-over-school-shootings>
- ⁶ Moore, et al. (2023). A roadmap to equitable school mental health screening (Una hoja de ruta para una evaluación de salud mental escolar equitativa). *Journal of School Psychology*. Vol. 96, 57-74. <https://doi.org/10.1016/j.jsp.2022.11.001>.

⁷ Best Practices in Universal Social, Emotional, and Behavioral Screening, An Implementation Guide (Prácticas recomendadas en evaluación social, emocional y conductual universal: una guía de implementación). (2019). <https://smhcollaborative.org/wp-content/uploads/2019/11/universalscreening.pdf>.

⁸ Wisconsin Department of Public Instruction, Comprehensive School Mental Health (Salud mental escolar integral), <https://dpi.wi.gov/sspw/mental-health/framework#msdyntrid=PU-u3C61iVAXdpH0oIMWfz30bx0vgbNZeLnjufg4Fw>.

⁹ The U.S. Surgeon General's Advisory, Protecting Youth Mental Health (Consejo de la autoridad de Salud Pública de los EE. UU.: protección de la salud mental de los jóvenes). (Diciembre de 2021). <https://www.hhs.gov/sites/default/files/surgeon-general-youth-mental-health-advisory.pdf>.

¹⁰ Rethy J, Chawla E. (2022). How pediatricians can help mitigate the mental health crisis (Cómo los pediatras pueden ayudar a mitigar las crisis de salud mental). *Contemporary Pediatrics*, Vol. 30 (2).

¹¹ Substance Abuse and Mental Health Administration. (Marzo de 2023). Promoting the Integration of Primary and Behavioral Health Care (Promoción de la integración de la atención médica primaria y atención médica conductual). <https://www.samhsa.gov/grants/grant-announcements/sm-23-005>