

# Jornada sobre "La Salud Mental de la Infancia y Adolescencia en Andalucía"

Inicio » Qué hacemos » Jornadas » Jornadas dPA » Jornada sobre "La Salud Mental de la Infancia y Adolescencia en Andalucía"



**CONSCIENTEMENTE**

**LA SALUD MENTAL  
DE LA INFANCIA  
Y ADOLESCENCIA  
EN ANDALUCÍA**

**14 DICIEMBRE (9:00 - 14:30)**  
Centro de Atención Integral al Visitante  
de Marqués de Contadero, Sevilla

Organizan  
Defensoría de la Infancia y Adolescencia de Andalucía

Save the Children

Colabora  
**NO8DO**  
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

#ConscienteMente,  
el 14 de diciembre  
en Marqués de  
Contaredo

*Salud mental, bienestar  
psicológico y centros  
educativos*

*José Antonio Luengo Latorre,  
Sevilla, diciembre 2023*

### A. Categórica (Enfermedad o Salud)

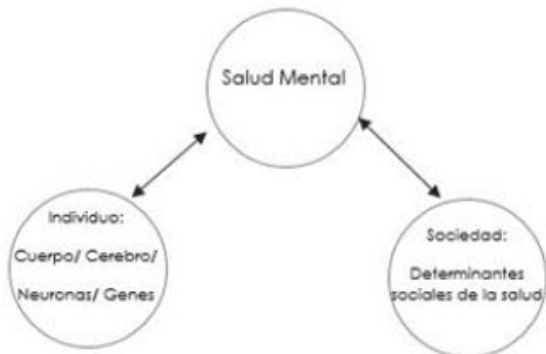


### B. Modelo de dos continuos (Keyes, 2010)



### C. Complejidad:

La salud mental se encuentra entre el individuo y la sociedad



### D. Superposición:

La enfermedad mental es un subcomponente aislado dentro del concepto de la salud mental





¿Dónde estamos?



# La pandemia dispara los ingresos psiquiátricos de niños y adolescentes

Desde septiembre hasta hace un mes la escalada de derivaciones de menores a los servicios de salud mental ha sido exponencial.



Los pies de unos niños se asoman por su balcón durante el día 53 del estado de alarma por la crisis de la covid-19. — Marta Fernández / EP

MADRID, 07/08/2021 14:54

EFE

PUBLICIDAD

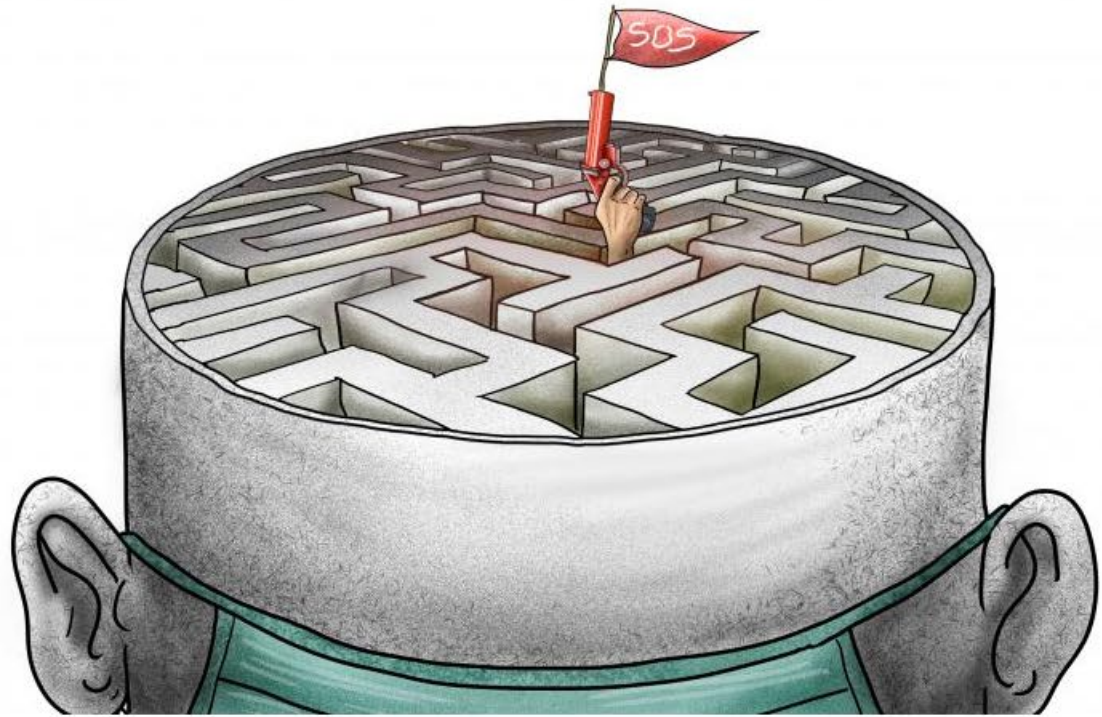
simyo  
fibra para autónomos

FIBRA300

MÓVIL20GB  
LLAMADAS ILIMITADAS

31,99€MES





Miguel Morales Madrigal | Cartoon movement



# España es el país donde más ansiolíticos se consumen: el 11% de la población los toma



Según el último informe de la [Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes \(JIFE\)](#), dependiente de Naciones Unidas, **España es el país que más benzodiazepinas o ansiolíticos consume del mundo (mayo 22)**

La falta de profesionales en salud mental, unido a la medicalización de los problemas mentales, consecuente al modelo biomédico de la sanidad pública, refuerzan el consumo de psicofármacos. Buena prueba de ello es el caso de las benzodiazepinas, medicamentos como Diazepam (Valium), Alprazolam (Trankimacin) o Lorazepam (Orfidal) son algunos de los más conocidos y en los que España ocupa el triste primer puesto de consumo mundial con las consecuencias y riesgos que esta sobremedicación puede tener.

# BARÓMETRO JUVENIL 2021

## SALUD Y BIENESTAR

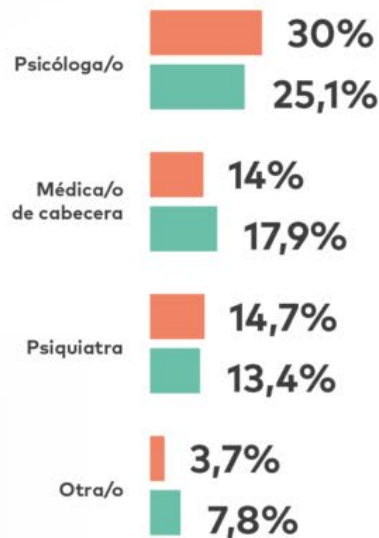
### ¿CÓMO ESTÁ LA SALUD MENTAL DE LAS Y LOS JÓVENES ESPAÑOLES?

CHICAS  
CHICOS



### ¿A QUIÉN HAN ACUDIDO?

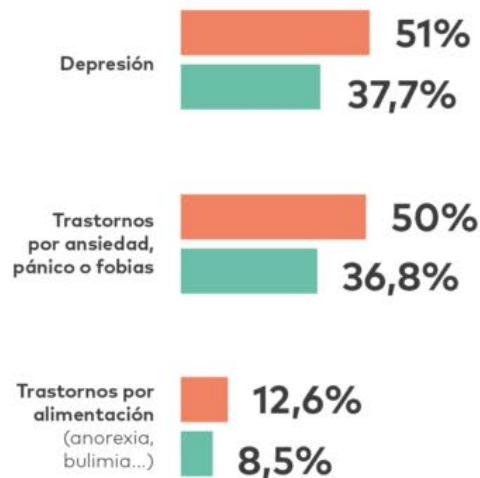
Quienes han pedido ayuda.



**1 de cada 3**  
han sido diagnosticados alguna vez de **trastorno mental**

### TIPO DE DIAGNÓSTICO

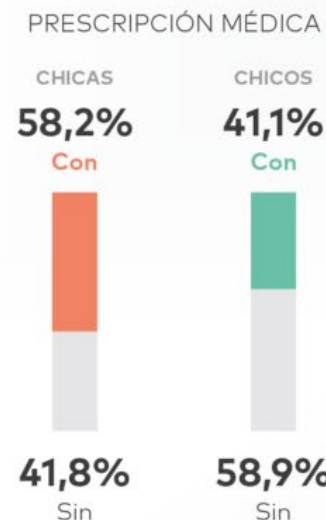
Entre las y los que declaran algún diagnóstico.



**1 de cada 4**  
ha tomado **psicofármacos**

### FORMA DE ACCESO A LOS PSICOFÁRMACOS

Entre quienes han estado en tratamiento.



### IDEACIÓN SUICIDA

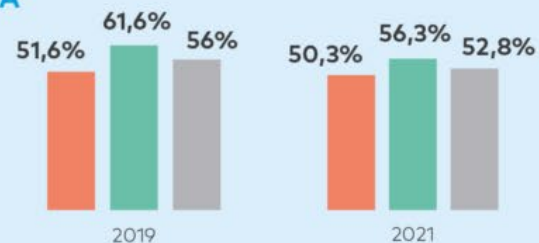
CHICAS  
CHICOS  
TOTAL

### CONTINUAMENTE + MUCHA FRECUENCIA

Proporción de jóvenes que experimentan ideas de suicidio.



### NUNCA



### Jóvenes de 15 a 19 años

Han pasado de ser los que menos ideas de suicidio experimentaban a los que más tras la pandemia.







# España con mayor prevalencia de trastornos mentales en jóvenes

<https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>

**España es el país europeo con mayor prevalencia de trastornos mentales en niños y adolescentes de 10 a 19 años, según el último informe sobre el "Estado Mundial de la Infancia 2021"**

*Unicef habla de 982.291 jóvenes en esta situación, con un porcentaje algo superior en el caso de las niñas.*

*Datos pre-pandemia*



# Barómetro Salud y Bienestar 2023. Salud mental

## BARÓMETRO JUVENTUD, SALUD Y BIENESTAR 2023

Análisis de la percepción de los y las jóvenes entre los 15 y los 29 años de edad residentes en España sobre temas relacionados con su salud y con las condiciones vitales que afrontan

- **Solamente el 36,6% de los y las jóvenes en España afirma no haber experimentado ningún problema de salud mental en el último año**, frente al 59,3% de jóvenes que reconoce haber tenido algún problema. 1 de cada 5 jóvenes los ha experimentado de forma ocasional (24,4%) y un 17,4% con frecuencia.
- *Las personas que dicen experimentar problemas relacionados con la salud mental han ido en aumento: en 2017 eran el 28,4% y en 2023 llegan al 59,3%.*
- Alrededor de 4 de cada 10 jóvenes afirman haber experimentado de forma muy frecuente los siguientes síntomas: falta de energía (46,2%), tristeza (44,2%), problemas para concentrarse (44,9%), miedo ante el futuro (42,7%) o poco interés por hacer las cosas (40,7%), problemas para dormir (39,2%) o ataques de ansiedad (37,8%).

21 de junio del 2021

# Un estudio con más de 700.000 pacientes permite establecer la edad de inicio de los diferentes trastornos mentales

El trabajo, publicado en la revista *Molecular Psychiatry*, del grupo *Nature*, es una meta-análisis con datos de 192 estudios epidemiológicos que incluyen 708.561 pacientes para determinar la edad en que suelen debutar los diferentes trastornos mentales.

## La edad de inicio sigue un continuo

Un resultado del estudio es que la edad en la que empiezan más trastornos mentales es a los 14 años, una época en la que el cerebro está experimentando unos cambios madurativos importantes. Asimismo, el estudio concluye que la mayoría de los trastornos mentales van apareciendo de forma ininterrumpida durante los primeros 25 años de vida.

**Una meta-análisis, cuyos resultados han sido publicados en la revista *Molecular Psychiatry*, del grupo *Nature*, con datos de 192 estudios epidemiológicos que incluyen 708.561 pacientes, determina la edad en que suelen debutar los diferentes trastornos mentales.**

Paolo Fusaro, del grupo de investigación del IDIBAP, origen de los trastornos relacionados con el estado de ánimo y la ansiedad; Marco Solmi, de la Universidad de Padua; y Paolo Fusaro-Poli, del King's College de Londres.

## Más trastornos mentales y fármacos: el 18 % de los españoles mayores de 15 años, en riesgo de mala salud mental

Fuente: [Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad \(Fundación IDIS\)](#)

### El 70 % de los trastornos mentales se inician en la etapa infanto-juvenil

Los resultados del estudio también reflejan que el 70 % de los trastornos mentales, en general, se inician durante esta etapa infanto-juvenil.

Y contar con una buena salud mental es fundamental, ya que facilita alcanzar hitos de **desarrollo físico y emocional**, además de permitir el aprendizaje de ciertas habilidades sociales y poder afrontar problemas en etapas más maduras.

Según indican desde IDIS, el desarrollo de nuevos hábitos de vida y la incorporación cada vez más temprana de las nuevas tecnologías están poniendo en **riesgo la salud mental** de la población infanto-juvenil.

Se estima que el 73,9 % de los niños pasa al día una hora o más de su tiempo libre frente a una pantalla, porcentaje que se incrementa hasta el 82,6 % los fines de semana.

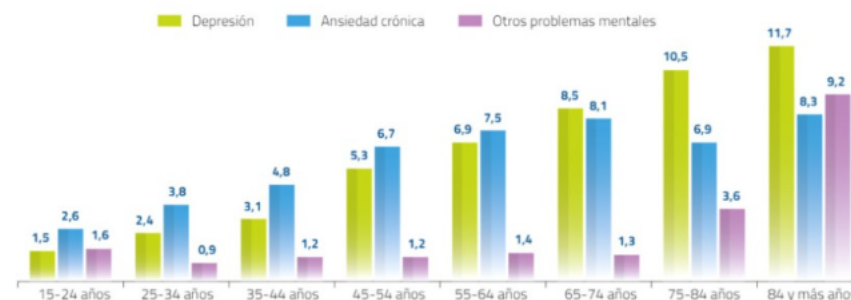
### La situación de la salud mental en España

La **Encuesta Europea de Salud en España (EESE)** muestra que la **ansiedad crónica** y la **depresión** son los problemas de salud mental más frecuentes entre la población española.

El 5,8 % de los españoles mayores de quince años sufre de **ansiedad crónica** y el 5,3 % de **depresión**. En el caso de las personas mayores de 85 años, la tasa se sitúa en el 11,7 %.

Gráfica 07: Problemas o enfermedades crónicas padecidas en los últimos 12 meses y diagnosticadas por un médico, 2020

Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Europea de Salud en España, 2020





Plan Estratégico de Salud Mental  
de la Comunidad de Madrid  
2018-2020

**LÍNEA ESTRATÉGICA 2:**  
**ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

Según la O.M.S, la salud mental es una parte integral de la salud general de los niños y adolescentes (*OMS 2013*). La alteración de la salud mental del niño produce un importante impacto en el funcionamiento familiar y las relaciones sociales del menor, así como en la capacidad de aprendizaje y rendimiento escolar; asimismo, se asocia a mayor utilización de recursos sanitarios y sociales. Además, el trastorno mental infanto-juvenil no tratado implica un alto coste a la sociedad que va incorporando jóvenes con importantes problemas de relación, violencia, baja productividad y elevado consumo de recursos educativos, sanitarios, sociales y de justicia (*OMS 2013*)

Los estudios tanto nacionales como internacionales estiman una prevalencia de trastornos mentales en población infanto-juvenil entre el 10 y el 20%. Entre un 4-6% padecerían un Trastorno Mental Grave (*AEN, 2009; MSPSI, 2011; García Ibáñez, 2004; Mollejo, 2012*).

# INFORME #RAYADAS. LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN JOVEN EN ESPAÑA.

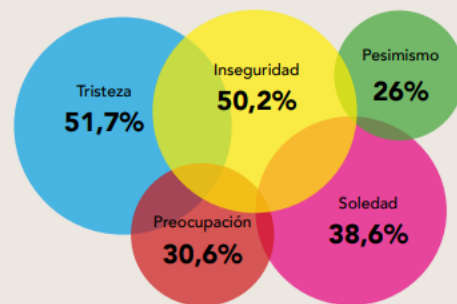


Gráfico 5. Líneas rojas para determinar que algo va mal en relación a la salud mental



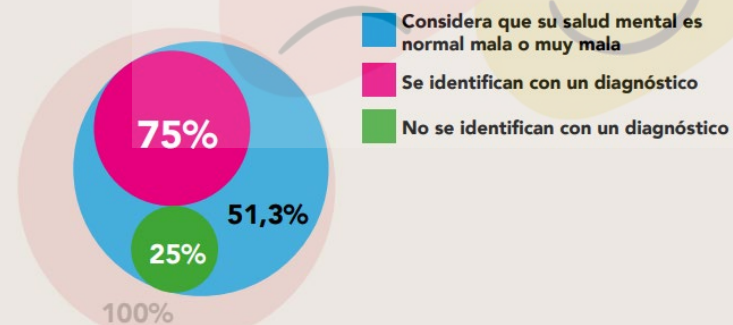
De manera coherente, los/as jóvenes asocian el malestar emocional principalmente a sentimientos de tristeza (en un 51,7% de los casos), inseguridad (en un 50,2% de los casos) y soledad (en un 38,6% de los casos). Aparecen diferencias significativas cuando esta asociación se desagrega por tramos de edad: los/as adolescentes y jóvenes de entre 16 y 19 años relacionan el malestar con emociones más ligadas a la dimensión corporal (miedo, rabia e irritabilidad), mientras que los/as jóvenes de entre 20 y 24 años lo relacionan más con emociones ligadas a aspectos cognitivos (apatía, preocupación, soledad y pesimismo).

Gráfico 6. Emociones que las personas jóvenes asocian al malestar emocional



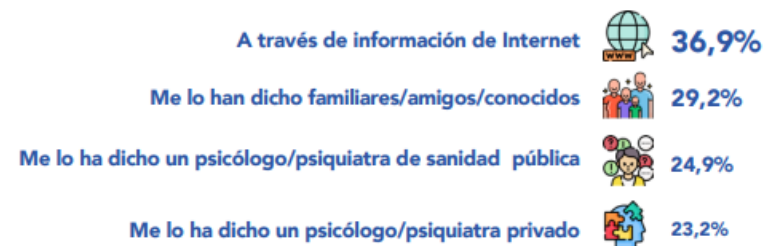
Uno de los hallazgos relevantes que hemos encontrado en este estudio es la tendencia de las personas jóvenes a etiquetar su malestar en términos de diagnóstico. Del total de jóvenes, el 51,3% considera que su salud mental es normal, mala o muy mala. De ello/as, el 75% se identifica con algunos de los diagnósticos clínicos de problemas de salud mental más comunes en su grupo poblacional. Sólo una de cada cuatro personas de este grupo no se identifica con ningún diagnóstico clínico. Tres de cada cuatro se identifican con uno o varios diagnósticos.

Gráfico 9. Personas que se identifican con un diagnóstico clínico



Del total de jóvenes que respondieron en nuestra encuesta que se identificaban con un diagnóstico relacionado con la salud mental, casi el 37% lo había obtenido a través de la búsqueda de información en internet. Un 29% había recibido el diagnóstico con el que se identificaban a través de familiares, amigos o conocidos. Solo el 24,9% de ellos/as lo había recibido a través de un psicólogo o psiquiatra público, mientras que el 23,2% había sido diagnosticado por un psicólogo privado.

Gráfico 12. ¿De dónde han obtenido el diagnóstico?



# Pero, ¿cuáles son los trastornos mentales más frecuentes?:

- Trastornos de **ansiedad** (trastorno de pánico, fobias, etc.)
- Trastornos del **estado de ánimo** (depresión, trastorno bipolar, Trastorno depresivo mayor, Trastorno depresivo persistente (Distimia), Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo (TDDEA), Trastorno afectivo estacional (TAE)
- Trastornos del **desarrollo** (trastorno por déficit de atención, trastorno del espectro autista, etc.)
- Trastornos relacionados con la **conducta alimentaria**
- Trastornos **psicóticos** (esquizofrenia, otros trastornos mentales, etc.) *Los problemas mentales graves que interfieren con la capacidad de un niño o adolescente para pensar con claridad, responder emocionalmente, comunicarse normalmente, entender la realidad o comportarse apropiadamente, y que pueden hacer que tengan percepciones inusuales (alucinaciones) o delirios (una creencia falsa, fija, extraña)...*

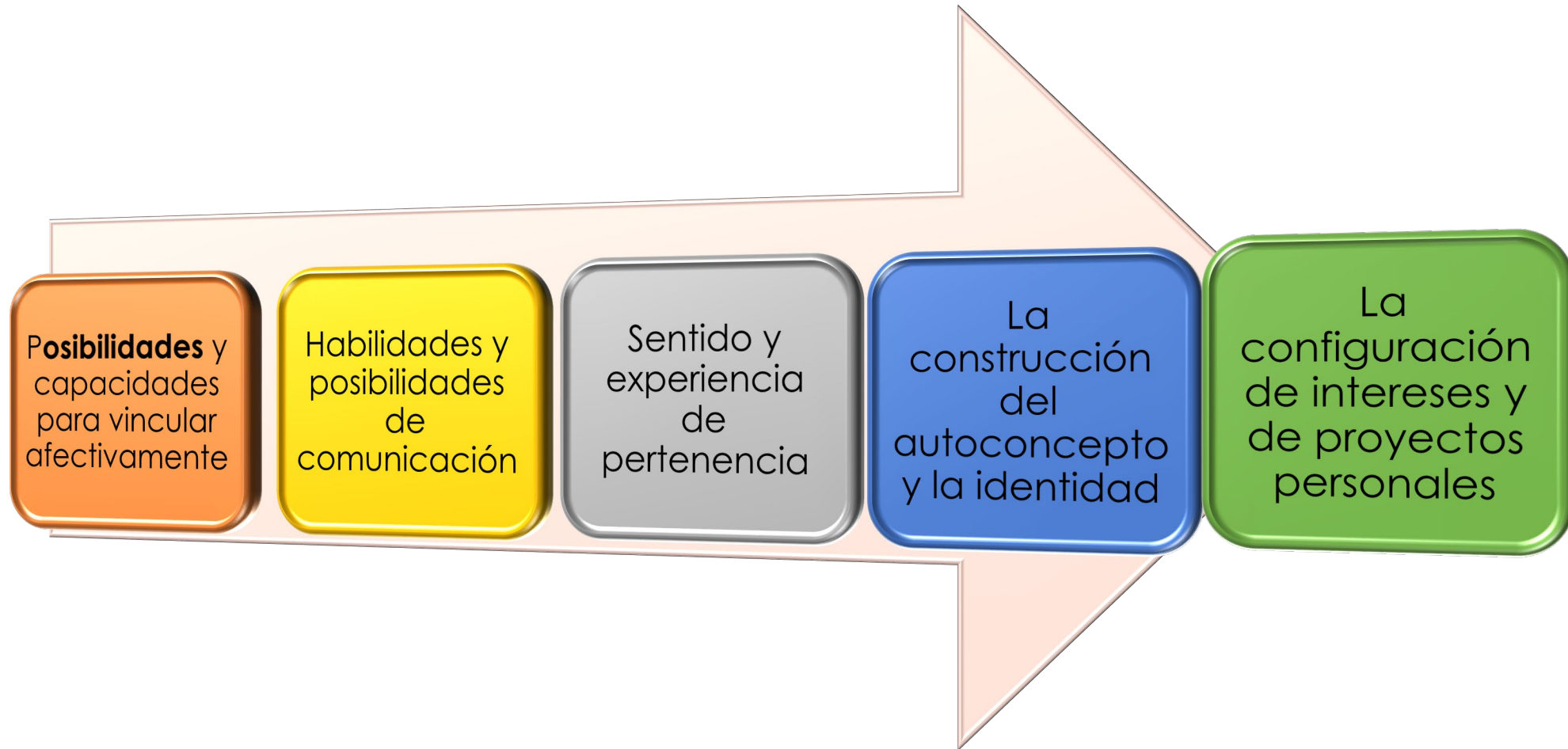




# ¿Por qué quebramos?



# Variables del malestar psicológico: las grietas en:





# Ejes esenciales de la fragilidad emocional en la adolescencia y juventud

## El debilitamiento y desplazamiento de los vínculos

Contextos familiares problemáticos y en crisis  
Familia nuclear y modelo de padres amigos  
Redes sociales y presión del grupo (narcisismo, envidia social, quiebra en la comunicación)  
Contenidos digitales  
Entornos líquidos en las relaciones

## La dificultad de gestionar el conflicto

Los modelos de resolución y gestión de conflictos: justicia retributiva/punitiva vs restaurativa  
Los modelos de "éxito" en el mundo adulto  
¿La necesidad de educar en la anti-fragilidad?  
La generación de grupos cerrados y homogéneos: la consolidación de los "bandos"  
La hiperexigencia de "cumplir los sueños"  
La virtualización de las relaciones interpersonales





# Experiencias Adversas en la Infancia

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-experiencias-adversas-infancia-revision-su-51665706317300192>



# Determinantes sociales de la salud (y de la salud mental)

<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>























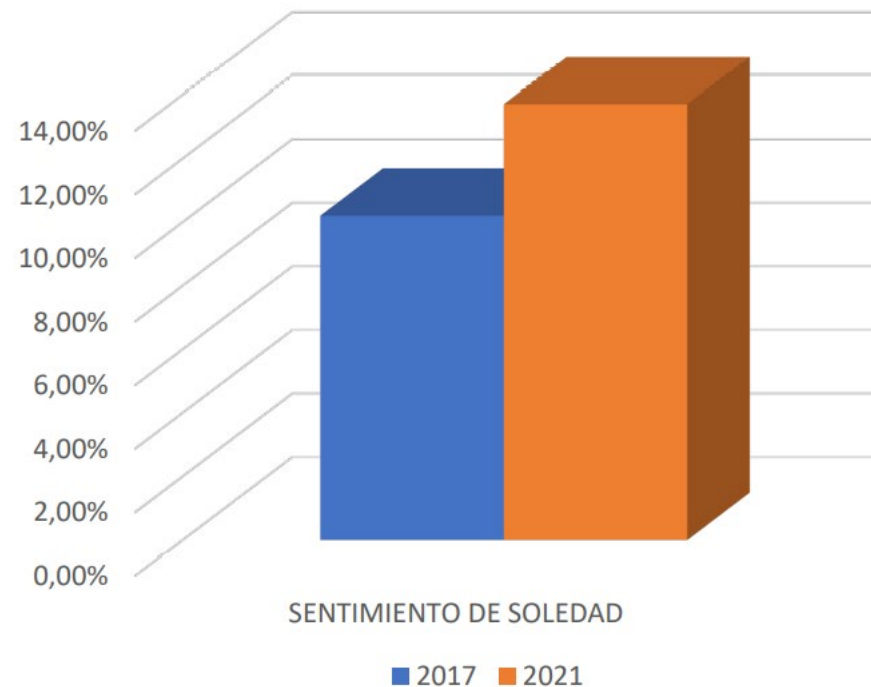
El 16,5% de los jóvenes españoles afirman sentirse solos, según el Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada - FUNDACIÓN ONCE

MADRID, 3 Nov. (EUROPA PRESS) -

El 16,5 por ciento de los jóvenes españoles dicen sentirse solos, una cifra que en el caso de la población en general se sitúa en el 10,9 por ciento, según un estudio realizado por el Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada (SoledadES), impulsado por Fundación ONCE.

Según ha informado este jueves la entidad, el dato se ha dado a conocer en el marco de unas jornadas organizadas por el Observatorio con el fin de debatir sobre jóvenes, personas con discapacidad e iniciativas de la comunidad y soledad no deseada.

## Cifras de la soledad en Madrid





# Prevención en centros educativos



# Objetivos de los programas

1. Mejorar los conocimientos de salud mental.
2. Conocer y promover conductas saludables para la salud mental.
3. Conocer y disminuir las conductas de riesgo para la salud mental.
4. Aumentar los conocimientos de los problemas mentales y de las manifestaciones de los trastornos en sus fases incipientes
5. Facilitar la detección temprana de los trastornos mentales.
6. Orientar sobre los recursos disponibles para la promoción de la salud mental, la prevención de los trastornos y para su valoración y tratamiento.
7. Disminuir el estigma asociado a los trastornos mentales.
8. Favorecer la inclusión social de quienes los padecen.



*Actos que impliquen un daño directo y deliberado contra uno mismo (cuerpo), en ausencia de intencionalidad suicida" (Nock, Joiner, Gordon, Lloyd-Richardson y Prinstein, 2006). Se postula el término "autolesión no suicida" (ANS) (non suicidal self-injury),*



Conducta autolesiva en adolescentes: prevalencia,  
factores de riesgo y tratamiento (2012)  
6-16%





## ■ Autolesiones online entre adolescentes españoles: análisis de la prevalencia y de las motivaciones

Manuel Gámez-Guadix<sup>1</sup>, Carmen Almendros<sup>1</sup>, Laura Rodríguez-Mondragón<sup>1</sup>, & Estibaliz Mateos-Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología Biológica y Salud, Universidad Autónoma de Madrid, España.

<sup>2</sup>Departamento de Psicología Social y Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Universidad del País Vasco, España.

### Resumen

Las autolesiones online ("digital self-harm") consisten en el uso de las tecnologías de la información y la comunicación, como Internet y el teléfono móvil, para colgar, enviar o compartir contenidos que incluyen autolesiones físicas o que resultan dañinos o humillantes para uno mismo. El primer objetivo de este estudio consistió en examinar la prevalencia de diferentes formas de autolesiones online entre adolescentes. El segundo objetivo fue el de analizar las motivaciones para implicarse en autolesiones online empleando, para ello, una metodología cualitativa de análisis de contenido.

La muestra de este estudio estuvo compuesta por 794 participantes (50.6% mujeres) entre 12 y 18 años ( $M = 14.29$  y  $DT = 1.64$ ). El 7.9% de los adolescentes reconoció haberse provocado algún daño físico y contarlo en Internet y el 3.8% haber publicado las fotos de una autolesión en Internet. Las motivaciones más frecuentes para implicarse en autolesiones online fueron: 1) hacerlo como una expresión de malestar; 2) buscar desahogo o alivio; 3) buscar la atención y comprensión de otros; 4) ver la reacción de otros; 5) porque consideraban que era gracioso; y 6) porque otros lo hacen o es "una moda". Los resultados sugieren que nos encontramos ante un problema preocupante que requiere ser mejor investigado.

cación, como Internet y el teléfono  
illantes para uno mismo. El primer  
adolescentes. El segundo objetivo  
ualitativa de análisis de contenido.  
= 14.29 y  $DT = 1.64$ ). El 7.9% de  
ado las fotos de una autolesión en  
expresión de malestar; 2) buscar  
iban que era gracioso; y 6) porque  
ue requiere ser mejor investigado.







<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-psiquiatria-salud-mental-286-articulo-ideacion-suicida-una-muestra-representativa-S1888989117300988>

Otros datos de prevalencia de especial importancia: [Estudio con Escala Paykel de ideación suicida \(Ver en Referencias: Fonseca-Pedrero y otros \(varios autores, 2018\)\).](#)



Ítems	%		
	Total	Hombres	Mujeres
1. ¿Has sentido que la vida no merece la pena?	31,2	26,1	35,7
2. ¿Has deseado estar muerto? Por ejemplo, ir a dormir y desear no levantarte	23,6	17,9	28,7
3. ¿Has pensado en quitarte la vida, aunque realmente no lo fueras a hacer?	21,7	18	24,7
4. ¿Has llegado al punto en el que considerarías realmente quitarte la vida o hiciste planes sobre cómo lo harías?	8,1	6,5	8,5
5. ¿Alguna vez has intentado quitarte la vida?	4,1	3,2	4,9



<http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2928.pdf>

EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES:  
A PROPÓSITO DE LA ESCALA PAYKEL DE SUICIDIO



Memoria Anual 2022 del Servicio de Información Toxicológica

## Toxicología registra un aumento de intentos de suicidio por sustancias tóxicas

- El Servicio de Información Toxicológica (SIT) ha publicado la Memoria Anual 2022 sobre las 79.450 consultas telefónicas recibidas por intoxicaciones o exposiciones a sustancias tóxicas.
- La Memoria recoge que el SIT ha recibido durante 2022 un total de 6.997 consultas basadas en intentos de suicidio o autolisis, un 29% más que el año anterior.

Madrid, 23 de agosto 2023.- El Servicio de Información Toxicológica (SIT), perteneciente al Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses (INTCF), ha publicado la Memoria Anual 2022 sobre las consultas telefónicas recibidas como consecuencia de intoxicaciones o exposiciones a sustancias tóxicas.

Nota de prensa



### Intoxicaciones voluntarias

Según estos datos de Toxicología, de las 8.246 consultas de intoxicaciones voluntarias, en un 83% (6.997 consultas) de los casos la causa era el intento de suicidio o autolisis. El grupo más afectado dentro de esta categoría fue el de la franja de edad de 11 a 15 años, con un 19,7% del total, seguido por el 13,3% de casos pertenecientes a la franja de 16 a 19 años. Por géneros, los intentos de suicidio se produjeron principalmente en mujeres, un 65,9% del total.

En el 86,4% de estas intoxicaciones voluntarias el tóxico predominante fueron los medicamentos, sobre todo los que afectan al sistema nervioso central (un 81,8% del total). Los medicamentos más consumidos con intención de suicidio o autolisis, según las consultas recibidas, fueron los ansiolíticos, especialmente los derivados de las benzodiazepinas, con un 34,8% de la cifra global, seguidos por los antidepresivos, de forma aislada o combinada, en un 32,5% de los casos, y los antiepilépticos, en el 20,6% de intoxicaciones.

# La teoría de los tres pasos del suicidio de Klonsky y May



Dolor

Desesperanza

Desvinculación



*Klonsky, E. and May, A. (2015). The Three-Step Theory (3ST): A New Theory of Suicide Rooted in the "Ideation-to-Action" Framework. International Journal of Cognitive Therapy, 8(2), 114-129*



# Salud mental y centros educativos: el valor de las distancias cortas



<https://www.copmadrid.org/wp/salud-mental-y-centros-educativos-el-valor-de-las-distancias-cortas/>



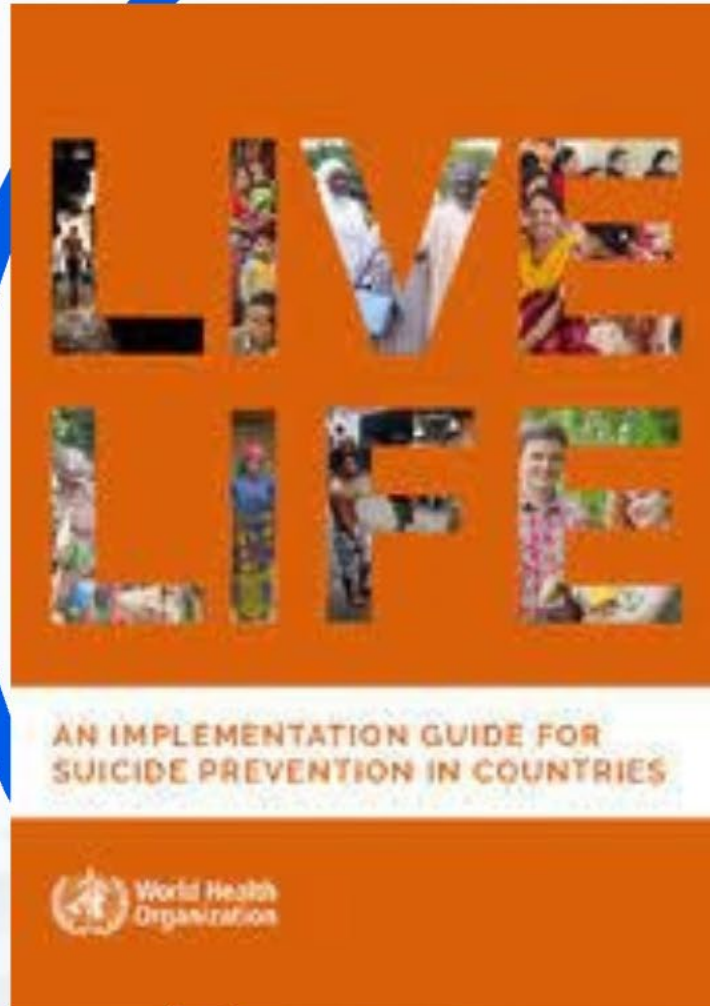
Prevencción  
Universal

The diagram consists of three colored rounded rectangles (yellow, green, and blue) arranged horizontally from left to right. These rectangles are placed on top of a large, light-orange arrow pointing to the right. The entire composition is enclosed within a thick blue circular border. The background of the slide is a faded image of a city skyline with silhouettes of people in the foreground.

Prevencción  
Selectiva

Prevencción  
Indicada





[https://  
iris.paho.org/  
handle/106  
65.2/54718](https://iris.paho.org/handle/10665.2/54718)

[https://  
www.educa2.madrid.org/  
web/sginspeccioneducativa](https://www.educa2.madrid.org/web/sginspeccioneducativa)



Subdirección General de  
Inspección Educativa  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
UNIVERSIDADES,  
CIENCIA Y PORTAVOCÍA

La prevención y detección de los desajustes y  
trastornos emocionales del alumnado

*Guía y recursos para elaboración de planes en los  
centros educativos*





PSICOLOGÍA EDUCATIVA

## Prevención del suicidio en la adolescencia: cuidar la acción, porque no todo vale

13/12/2022 - por jaluengo - 2 comentarios.

### COMPARTE



### TEMAS

- Bienestar y relaciones personales (37)
- Psicología Clínica y de la Salud (57)
- Psicología de la Intervención Social (16)
- Psicología del Deporte y de la Actividad Física (5)
- Psicología del Trabajo, Organizaciones y Recursos Humanos (21)
- Psicología Educativa (20)
- Psicología Internacional (1)
- Psicología Jurídica (5)



## The hidden risks of school mental health programmes

By **Richard Sears** - 08/05/2023

742 1



In a recent article published in the BJPsych Bulletin, researchers argue that school mental health interventions may inadvertently harm some adolescents. As the United Kingdom aims to implement mental health programmes more broadly in schools, the authors caution that a national rollout could exacerbate these adverse effects. They also provide possible explanations for why these programmes, intended to alleviate distress, might sometimes worsen it.

The authors, Lucy Foulkes and Argyris Stringaris, from the University of Oxford, UK, write:

**“A growing body of quantitative research indicates that some aspects of school-based mental health interventions increase distress or clinical symptoms, relative to control activities, and qualitative work indicates that this may be partly due to the interventions themselves.”**

### TOPICS

- [addiction \(6\)](#) [a disorder for everyone \(5\)](#)
- [alternatives \(5\)](#) [antidepressant \(7\)](#)
- [antidepressants \(27\)](#)
- [antidepressant withdrawal \(17\)](#)
- [antipsychotics \(9\)](#) [anxiety \(5\)](#)
- [benzodiazepines \(7\)](#)
- [borderline personality disorder \(5\)](#)
- [clinical trials \(6\)](#) [coronavirus \(7\)](#)
- [COVID-19 \(6\)](#) [depression \(13\)](#)
- [Diagnosis \(60\)](#)
- [Disorder \(39\)](#) [DSM \(25\)](#)
- [eating disorder \(5\)](#) [ECT \(11\)](#)
- [Electroconvulsive Therapy \(11\)](#)
- [Electroshock \(6\)](#) [events \(4\)](#)
- [forced treatment \(16\)](#)
- [globalisation of mental health \(10\)](#)

“Actualmente existe la suposición generalizada de que las intervenciones de salud mental en las escuelas son beneficiosas para todos los adolescentes. La posibilidad de que algunas personas se deterioren o sufran daños como resultado de tales esfuerzos se ha descuidado casi por completo.

Como cuestión de urgencia, debe comenzar una investigación que explore y documente cómo podrían ser los daños de la intervención en entornos escolares y qué adolescentes corren mayor riesgo.

Con el tiempo, todos los estudios que evalúen las intervenciones de salud mental en las escuelas deberían medir y reportar los casos de deterioro de los síntomas y otros efectos adversos como estándar, como sucede con los ensayos clínicos. Más importante aún, debería convertirse en estándar tener un plan de qué hacer con los adolescentes que se deterioran durante estas intervenciones”.




- Informe OCDE Abandono Escolar Temprano
- ▣ Programas de Cooperación Territorial
  - ▣ Impulso a la creación de plazas públicas de Educación Infantil de 0-3
  - ▣ PROA+
  - ▣ Unidades de Acompañamiento y Orientación
  - ▣ ABA 2018 y 2019
  - ▣ Ayudas para la financiación de libros de texto y material

## Bienestar emocional en el ámbito educa

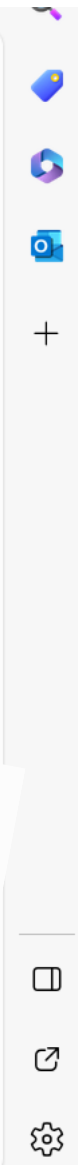
[Volver](#)



Según la Organización Mundial de la Salud, el bienestar emocional es el estado de ánimo en el cual la persona se da cuenta de su vida, trabajar productivamente y contribuir a la comunidad. El bienestar emocional es un estado de ánimo en el cual la persona se da cuenta de su vida, trabajar productivamente y contribuir a la comunidad. El bienestar emocional es un estado de ánimo en el cual la persona se da cuenta de su vida, trabajar productivamente y contribuir a la comunidad.


 Núm. 170  
**BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO**  
 Martes 18 de julio de 2023  
 Sec. III. Pág. 103763

**III. OTRAS DISPOSICIONES**  
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL**  
**16618** Resolución de 5 de julio de 2023, de la Secretaría de Estado de Educación, por la que se publica el Acuerdo de la Conferencia Sectorial de Educación de 7 de junio de 2023, por el que se aprueba la propuesta de distribución territorial y los criterios de reparto de los créditos de distribución de comunidades autónomas destinados al Programa de Bienestar Emocional en el ámbito educativo, en el ejercicio presupuestario 2023.







Las prioridades, estructura y organización del Sistema educativo

La revisión de los planes de formación en Grado, Máster de Formación del profesorado y formación en ejercicio

La reconsideración de la orientación educativa con la incorporación estructural y sistémica de la Psicología educativa

La necesidad de un modelo de atención estatal para la mejora y promoción del bienestar psicológico del alumnado y los agentes educativos en los centros educativos

La acción desde la evidencia científica

# Retos

El acceso (formación exigida) a la función orientadora en los procesos selectivos

La imprescindible revisión de los planes de estudios de los Máster de Psicología educativa

La convalidación de los Postgrado en Psicología educativa por el Máster de FP

# El proyecto que busca llevar un psicólogo a cada colegio

El estudio Psice reúne evidencias científicas para animar a las administraciones a dar este paso en la prevención de problemas de salud mental en los centros escolares



# Los psiquiatras llegan a las aulas para frenar el aumento de suicidios

Un nuevo programa piloto permite que estos profesionales trabajen directamente en los centros educativos para prevenir los trastornos mentales:



# Los pedagogos reclaman su lugar en el plan de salud mental de los colegios del Consell

- La promesa de Sanidad y Educación ha despertado la inquietud del Colegio Oficial, que no sabe a realizar
- Los psicólogos creen que solo ellos pueden desempeñar ese trabajo

Juan Fernández  
12-10-23 | 18:00



El presidente del Colegio Oficial de Pedagogos y Psicopedagogos de la Comunidad Valenciana, Enrique Castillejo



PUBLICIDAD

Inicio > Noticias

# Andalucía forma a las Enfermeras Referentes Escolares en salud mental y prevención de suicidios

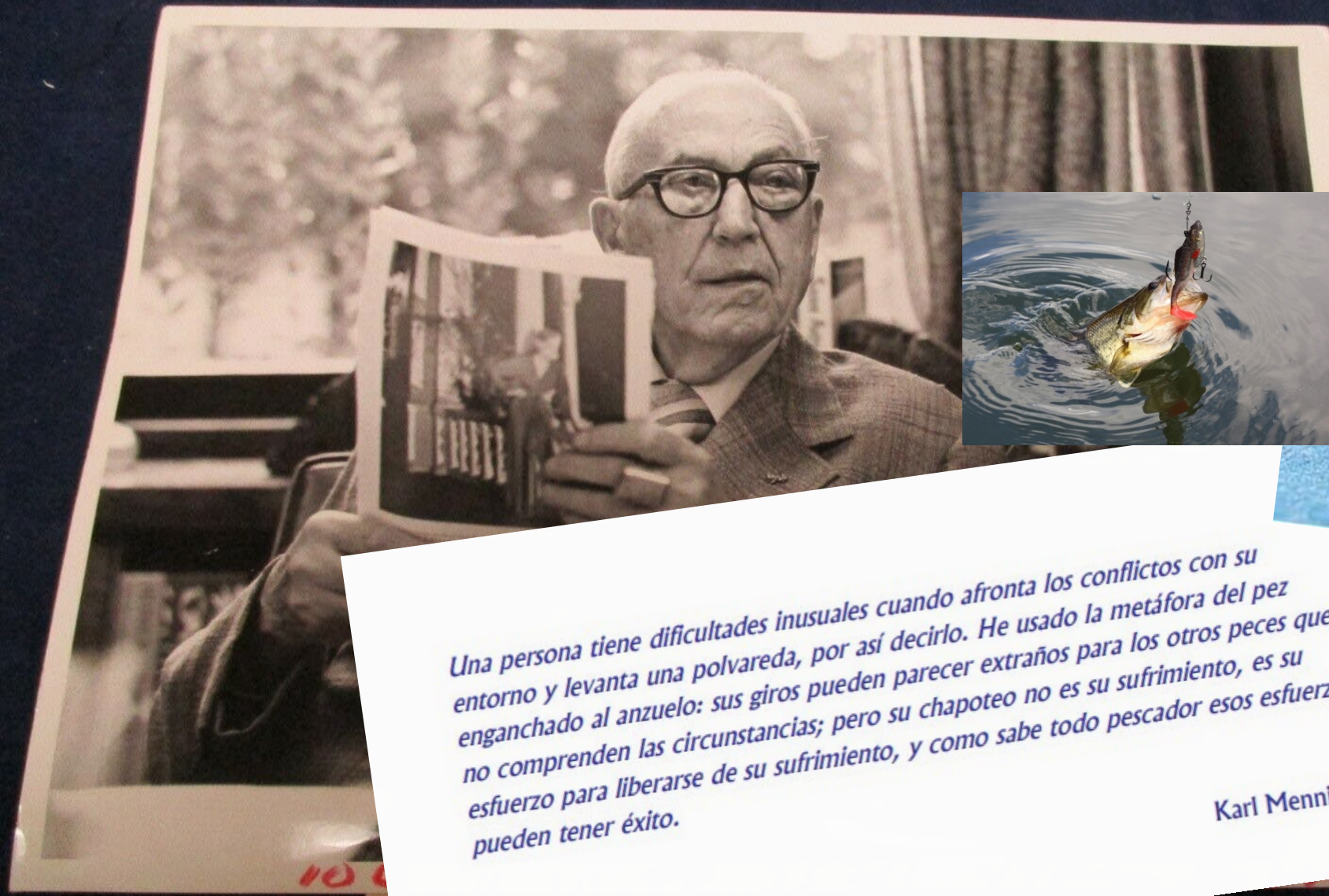
11 abril 2023

Las consejeras de Salud y Consumo y de Desarrollo Educativo y Formación Profesional asisten a la presentación de la formación





(1893 – 1990)



*Una persona tiene dificultades inusuales cuando afronta los conflictos con su entorno y levanta una polvareda, por así decirlo. He usado la metáfora del pez enganchado al anzuelo: sus giros pueden parecer extraños para los otros peces que no comprenden las circunstancias; pero su chapoteo no es su sufrimiento, es su esfuerzo para liberarse de su sufrimiento, y como sabe todo pescador esos esfuerzos pueden tener éxito.*

Karl Menninger





# Buscando un nuevo paradigma para la salud mental

La Sociedad Británica de Psicología propone considerar el malestar emocional como una respuesta más o menos eficaz a adversidades o conflictos, no como la manifestación de una enfermedad o "avería" del sistema nervioso



The British  
Psychological Society



Division of  
Clinical Psychology

## El Marco de Poder, Amenaza y Significado

Publicación abreviada



Enero 2018

La pregunta que promueve la corriente hegemónica en las últimas décadas es: ¿de qué alteración del sistema nervioso son síntomas estas manifestaciones? La propuesta de la DCP propone en su lugar seis cuestiones:

- ¿Qué te ha pasado? (ahora y antes)
- ¿Cómo te afectó?
- ¿Qué significado le diste?
- ¿Qué tuviste que hacer para salir adelante y sobrevivir?
- ¿Cuáles son tus fortalezas, con qué recursos cuentas?
- ¿Cuál es tu historia? ¿Cómo podemos entender esto en tu biografía?.



6 octubre 2021

### Reconosco

Reconosco que la mayoría de días voy ha molestarle a Lucas Romero. Y se que no esta bien y tambien lo hago porque ha lo loco o sea sin pensar en las consecuencias. Y me ha quedado claro que no tengo que molestar ha Lucas Romero.

### Lo que pasa en casa

Yo me porto mal en casa aunque ahora estamos bien pero hace 4 o 5 meses estaba portando muy mal hacia escandalos que hasta los Vecinos se quejaban ¡Un dia con: llamaron a la policia! Y tambien gritaba

### Mis Pensamientos mas secretos

Algunas veces me llega a mi mente la muerte de mi mamá por las noches y me pongo ha llorar.

### Pensamientos Suicidas

Tambien me entra la mayoría de veces los pensamientos suicidas porque me doy cuenta que estoy amargado y solo porque yo mismo me hago achar y el unico pensamiento que me viene a la cabeza es suicidarme.

13 octubre 2021

### Como me siento que me tratan las personas que me quieren

Siento que me desprecian y me tratan mal y que en el momento me dejan de querer. ❤️

### GRACIAS Maria Velazquez

Gracias Maria por entenderme y escucharme  
Y leer cada carta que te escribo  
Y ponerte en mi lugar **MARIA**  
De Verdad gracias



<https://blogluengo.blogspot.com.es/>



Mil gracias @jaluengolatorre