Estrategias nacionales para abordar problemas de salud mental escolar

Estados Unidos, Noruega e Inglaterra

María Pilar Lampert Grassi
mlampert@bcn.cl

Introducción

En respuesta a una solicitud parlamentaria urgente, esta minuta ofrece una primera aproximación comparada a políticas, servicios y programas orientados a promover la salud mental y atender necesidades de apoyo en el ámbito escolar. Se examinan tres casos previamente estudiados por la Biblioteca del Congreso Nacional: Estados Unidos, Noruega e Inglaterra.

Como se verá, estos tres países han desarrollado respuestas integrales a los problemas de salud mental escolar, centrando su modelo en equipos de profesionales que trabajan al interior de los establecimientos educacionales, los que cumplen la misión de articular las distintas necesidades de la comunidad educativa y promover un trabajo coordinado con la familia y la comunidad.

Mientras en Estados Unidos e Inglaterra, estos equipos profesionales pesquisan, diagnostican y tratan casos al interior del establecimiento educacional, derivando solo los casos de mayor necesidad de apoyo a los servicios de salud mental disponibles, en el caso de Noruega, el equipo escolar, tiene la misión de pesquisar y derivar casos a servicios de apoyo en salud mental del sistema de salud, además de hacerles seguimiento.

Por otra parte, las estrategias de Estados Unidos e Inglaterra tienen como objetivo fortalecer la sensibilización y los conocimientos sobre salud mental tanto en la escuela como en la comunidad, para lo cual cuentan con docentes y personal de apoyo altamente capacitados en salud mental. Mientras Noruega e Inglaterra tienen en común, que apuestan por un plan de estudios en el curriculum escolar para apoyar en los estudiantes el cuidado de su salud física y mental.

Para la elaboración de esta minuta se consideraron tres documentos realizados por la Asesoría Técnica Parlamentaria en 2022 con las experiencias de Estados Unidos[1], Noruega[2] e Inglaterra[3], en la temática, además de documentos oficiales que complementan, profundizan y actualizan la información, que se encuentran en el apartado final de la minuta.

[1] Biblioteca del Congreso Nacional (2022). Salud mental escolar en los Estados Unidos. Marcos legales y programáticos. María Pilar Lampert Grassi (autora). Disponible en: https://www.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/33116/1/BCN_salud_mental_escolar_Estados_Unidos_FINAL.pdf (Julio, 2026)

[2] Biblioteca del Congreso Nacional (2022). Salud mental escolar en Noruega. Legislación y políticas. Pamela Cifuentes (autora). Disponible en: https://www.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/33170/1/BCN_salud_mental_escolar_Noruega_DEFINITIVO.pdf

[3] Biblioteca del Congreso Nacional (2022). Políticas de salud mental escolar. El caso de Inglaterra. Pedro Guerra (autor). Disponible en: https://www.bcn.cl/asesoriasparlamentarias/detalle_documento.html?id=80384

Estados Unidos

Hasta el año 2015, la salud mental escolar en Estados Unidos descansaba solamente en los equipos proveedores de servicios de salud mental en entornos escolares (*SBMH- School-Based Mental Health Providers*), equipos de profesionales conformados por consejeros, asistentes sociales, psicólogos y enfermeros, que desempeñaban un papel fundamental en el apoyo a los jóvenes y en abordar las barreras para el éxito escolar. Sin embargo, una evaluación realizada por *UCLA Civil Rights Project*, en el periodo 2015-2016, dio cuenta de que a nivel federal la mayoría de las escuelas contaban con una plantilla significativamente menor de profesionales a los ratios por alumno, que la recomendada por expertos y organizaciones profesionales. Todo esto, a pesar de que la evidencia disponible, da cuenta de que la presencia de personal de SBMH mejora el clima escolar, reduce la violencia y mejora la salud mental escolar.

Con el objetivo de mejorar el modelo de atención en salud mental escolar, el *National Center for School Mental Health* (NCSMH) con el apoyo del Gobierno de Estados Unidos (dentro del plan SchoolSafety.gov) llevaron a cabo una investigación sobre las mejores prácticas en la temática, concluyendo que:

- Cada vez hay más datos que demuestran el impacto y el valor de brindar apoyo y servicios de salud mental en las escuelas. Los sistemas integrales de salud mental escolar abarcan toda la gama de estos servicios y apoyos, incluyendo la promoción de la salud mental, la prevención, la identificación temprana y el tratamiento.
- Los sistemas integrales de salud mental escolar se asocian con mejores resultados académicos y psicosociales de los estudiantes, a la vez de alcanzar estándares más elevados de seguridad escolar.
- Las escuelas pueden reducir el estigma y normalizar las enfermedades mentales y su tratamiento, ofreciendo formación y educación a docentes y padres sobre alfabetización en salud mental y la búsqueda de ayuda. Muchas de las barreras en la búsqueda de atención pueden evitarse mediante la prestación de servicios de salud mental en las escuelas y/o derivar a atención comunitaria vinculada a la escuela.

El nuevo modelo, **"*Comprehensive School Mental Health Systems*"**, que integra y refuerza el trabajo de SBMH, permite organizar las diversas necesidades en salud mental que tenga la comunidad escolar, a la vez que desarrolla un trabajo en equipo con la familia y la comunidad, generando un sistema de redes de apoyo y flujo de datos, que permite sacar el mejor provecho de las prácticas, programas y servicios desarrollados. En este sentido, el modelo propone varios elementos centrales que las escuelas deben considerar:

1. Educadores con alto nivel de capacitación y personal de apoyo con nivel especialización en salud mental.
2. Desarrollar un trabajo en equipo y colaborativo entre la familia, la escuela y la comunidad.
3. Evaluación de necesidades y mapeo de recursos, proceso sistemático para identificar tanto las necesidades programáticas como las necesidades del sistema y del personal, para así determinar prioridades.
4. Sistema de Apoyo de Múltiples Niveles (*Multi-Tiered Support System*, MTSS por sus siglas en inglés), debe asegurar que cada estudiante pueda acceder a una variedad de servicios en prevención y apoyo, incluyendo tanto a estudiantes de educación general,

como de educación especial, así como también el que cada estudiante cuente acceso a tratamiento en salud mental.
5. *Screening* en salud mental, permite identificar los problemas tempranamente y derivar a los estudiantes a los servicios y apoyos necesarios.
6. Mejores prácticas basadas en evidencia, aumenta la probabilidad que las intervenciones en MTSS cumplan con abordar con buenos resultados las problemáticas de estudiantes.
7. Manejo de la Información y la retroalimentación son aspectos críticos del *Comprehensive school mental Health systems*, ya que los datos que se obtengan impactarán en los servicios otorgados.
8. Financiamiento sostenible.

Con este enfoque, la escuela puede ofrecer educación socioemocional, prevención, consejería, intervenciones breves y vinculación con servicios externos. La evaluación clínica, el diagnóstico y el tratamiento dependen de las competencias del personal, de la normativa estatal y local, y de los acuerdos con proveedores de salud.

Noruega

Amparados principalmente por la Ley de Educación de 1998, la cual garantiza que todos los alumnos tienen derecho a un buen entorno físico y psicosocial que promueva la salud, el bienestar y el aprendizaje, Noruega, ha desarrollado un modelo de salud escolar preventivo y de promoción en salud mental escolar, donde la escuela es el centro de esta garantía, cumpliendo además, un rol crucial como agente para la detección oportuna de problemas de salud mental en los estudiantes, así como derivación a los programas y servicios desarrollados a nivel municipal para niños, niñas y jóvenes.

Una primera parte de este modelo la constituyen los servicios municipales gratuitos, dependientes del sistema de salud noruego, para todos los estudiantes de la educación primaria y secundaria (NNJ de entre 5 a 20 años). Para desarrollarlos, dentro de la escuela se instalan los ***Servicios de Salud Escolar*** (*Skolehelsetjenesten)*, a cargo de una enfermera de salud -pero también puede haber un médico escolar, fisioterapeuta y un psicólogo, si así lo dispone el municipio. Su objetivo es realizar una labor psicosocial promotora y preventiva de la salud; colaborar con la escuela en medidas que favorezcan un buen ambiente para el aprendizaje; y contribuir con información y apoyo a la docencia. En específico, este servicio de salud escolar debe ofrecer a los niños y jóvenes en la escuela, entre otros:

1. Información de salud, orientación sobre exámenes de salud individuales, seguimiento de resultados y derivación si es necesario;
2. Información, asistencia y enseñanza en grupos, clases y reuniones de padres;
3. Realización de un mapeo para identificar los riesgos de problemas en salud física y mentales, o incluso de problemas de desarrollo cognitivo en la población estudiantil. En particular prestar especial atención a la prevención y detección de la violencia, el abuso y la negligencia, así como también hacer seguimiento de casos y prestar el apoyo necesario.
4. Colaborar en el desarrollo de medidas que promuevan un buen entorno de aprendizaje y trabajo, considerando variables psicosociales y físicas;

5. Participar en habilitación y rehabilitación de niños y jóvenes con necesidades especiales, incluidos los enfermos crónicos y discapacitados, así como la cooperación en la preparación de cualquier plan individual de apoyo;
6. Fortalecer la autonomía y las habilidades de los niños y jóvenes para afrontar su vida cotidiana y las condiciones relacionadas con su salud física, mental y sexual;
7. Entregar asesoramiento y orientación en relación con la salud física, mental y sexual, con información adaptada a las necesidades de los jóvenes.

El trabajo del Servicio de Salud Escolar en el establecimiento educacional se complementa con la oferta de servicios de salud municipal gratuito, especial para niñas, niños y jóvenes, a los que se accede tanto por derivación de los Servicios de Salud Escolar, así como también por libre demanda. Estos servicios consideran horarios propicios para los NNJ, bajo criterios especiales de confidencialidad, con profesionales capacitados para atender a pacientes jóvenes, y con el objetivo de ofrecer servicios para prevenir y detectar embarazos no deseados, prevenir y tratar las infecciones de transmisión sexual, así como también promover el bienestar y atender los problemas de salud mental. La normativa dispone que este servicio debe desarrollarse con el asesoramiento de niños y jóvenes tanto sobre en los asuntos que le conciernen, como en el diseño del servicio.

La segunda parte del modelo se basa en la aplicación dentro del plan de estudio la asignatura Salud Pública y Habilidades para la Vida (*Folkehelse og livsmestring*), el cual comenzó a ser aplicado a nivel nacional a partir del año escolar 2020/2021. Este se basa en apoyar en los estudiantes en el desarrollo de herramientas para procurarse una buena salud física y mental, en particular superar los desafíos relacionados con la construcción de identidad, la autoimagen positiva, la interacción con los demás, y el cuidado de su propia salud física y mental, todos conceptos claves para construir las bases, por sobre las cuales tomar decisiones de vida responsables y enriquecedoras. Dentro de este currículo interdisciplinario, se debe abordar temas como la salud física y mental, los hábitos de vida, la sexualidad y el género, también las consecuencias del consumo de drogas, el uso adecuado e informado de los medios y el consumismo y las finanzas personales. A su vez también se abordan los valores y el sentido de la vida, las relaciones interpersonales, el establecer límites y respetar a los demás, en especial ser consciente y capaz de manejar pensamientos, sentimientos y relaciones.

También dentro del establecimiento educacional se desarrolla el programa educativo de salud mental, VIP hablemos sobre eso (*VIP Snakk om det*). Este servicio, está dirigido a alumnos de educación secundaria y su objetivo es aumentar los conocimientos sobre los problemas y trastornos de salud mental —así como la capacidad para reconocer sus signos— y reducir las barreras para buscar ayuda. Los alumnos reciben formación sobre salud mental, impartida tanto por sus profesores como por personal sanitario.

Inglaterra

En 2017 se publicó el documento "*Transforming Children and Young People's Mental Health Provision: a Green Paper"* (Department of Health; Department for Education), modelo que entró en funcionamiento el año 2025 y con el cual se ha buscado ampliar los servicios en salud mental financiados por el *National Health Service* (NHS) para garantizar que los niños y jóvenes que

muestran signos tempranos de malestar psicológico, puedan acceder siempre a la ayuda adecuada, en el entorno apropiado y en el momento en que la necesiten.

En este sentido, se busca que todos los niños y jóvenes, independientemente de dónde vivan, tengan acceso a servicios de salud mental y bienestar de alta calidad, vinculados a su escuela o centro educativo. Pero si alguna niña, niño o joven necesita apoyo adicional de servicios más especializados, deben ser evaluados con rapidez y derivados al servicio de apoyo más adecuado, tanto dentro como fuera del NHS.

Para cumplir con estos objetivos, el modelo de salud mental de Inglaterra se centra en el establecimiento educacional y cuenta con cinco componentes. El primero es establecer un **Jefe superior de salud mental** (*Designated Senior Mental Health Lead*) en cada escuela primaria, secundaria y centro de educación técnica (*college*), el que tiene la formación y capacitación necesaria para fomentar el desarrollo de enfoques integrales de salud mental y bienestar en toda la escuela y la facultad de establecer de vínculos eficaces con los servicios de salud mental del NHS. En específico, deben realizar las siguientes funciones:

1. Supervisión del enfoque integral del centro educativo respecto al bienestar y la salud mental;
2. Apoyo en la identificación de niños en situación de riesgo y de aquellos que muestran signos de problemas de salud mental;
3. Coordinación de la atención a las necesidades de salud mental de los jóvenes dentro del centro educativo y supervisión de la implementación de intervenciones cuando estas se lleven a cabo en el propio entorno escolar;
4. Apoyo al personal que trabaja con niños con necesidades de salud mental dentro de la escuela;
5. Coordinarse con los servicios locales de salud mental, a fin de derivar a los alumnos a los servicios del NHS (Servicio Nacional de Salud) cuando proceda.

Un segundo componente del modelo lo forman los Equipos de Apoyo a la Salud Mental (*Mental Health Support Teams*), también situados dentro de la escuela, pero bajo la supervisión del personal del NHS. Este grupo de profesionales, especializados en salud mental infantil y juvenil, ofrecen atención individual y grupal a jóvenes con problemas de salud mental de leves a moderados, trabajando directamente con los enfermeros, psicólogos y orientadores escolares, en el abordaje de casos. Mientras son supervisados por el Jefe superior de salud mental, quien, les apoya en los casos y que además sirve de enlace con servicios especializados en salud mental en el área.

El tercer componente del modelo se centra en construir concienciación en salud mental tanto en la escuela como en la comunidad. Para esto el Ministerio de Educación ha desarrollado cursos de capacitación que todos los profesores y personal escolar deben cursar, en temas tales como: desarrollo infantil y adolescente normal, importancia del desarrollo emocional y el apego, como relacionarse con jóvenes atípicos, como reconocer primeros síntomas, la importancia de la salud mental en el aprendizaje, entre otros temas. Para los alumnos, se ha perfeccionado con nuevos contenidos en salud mental el *Personal, social, health and economic* (PSHE), asignatura que se ha instituido obligatoria desde el año 2020 y que se constituye una parte importante y necesaria de la formación de todos los alumnos. La propuesta del nuevo plan de estudios nacional se divide en dos partes: (1) *physical health and mental wellbeing y (2) relationships*, que, si bien es un

marco obligatorio a considerar, permite la flexibilidad suficiente para ser adaptado al programa escolar de cada escuela y a las necesidades de sus alumnos. Para lo cual es posible acudir a la PSHE Association quien podrá asesorar a los centros escolares en la adaptación de PSHE a sus propios planes de estudio. Por último, serán los centros educativos los encargados de llevar a cabo proyectos para trabajar con los padres, las familias y la comunidad en la temática de salud mental.

El cuarto componente lo constituye el objetivo de mejorar la atención en salud mental para niñas, niños y jóvenes, tanto en reducir el tiempo de espera, como en mejorar la calidad de los servicios de salud mental destinados a niños y jóvenes (de entre 16 y 25 años). Así, parte de los NNJ serán atendidos dentro del establecimiento educacional, mientras otra proporción accederá a Centros de Salud Mental para Niños y Jóvenes desarrollados por el NHS (Children and Adolescent Mental Health Services (CAMHS)) así como también Servicios financiados por el NHS, pero otorgados por organizaciones locales de salud mental sin fines de lucro. La atención a estos centros puede ser por derivación desde el establecimiento educacional, el médico de familia (GP), trabajador social, matrona o enfermera en visita familiar o por propio interés.

Finalmente, un quinto componente consiste en desarrollar investigación respecto de la salud mental en NNJ.

Síntesis comparada

- **Estados Unidos.** Predomina un enfoque descentralizado, basado en un marco técnico para desplegar sistemas integrales de salud mental escolar, tanto mediante apoyos universales, así como focalizados y especializados, los que principalmente son desarrollados dentro del establecimiento educacional y coordinados con las familias y la comunidad.

- **Noruega.** El modelo se basa en un servicio, al interior de cada establecimiento, de carácter preventivo y gratuito, el que se apoya y coordina con los servicios municipales de salud escolar, complementándose en el tema interdisciplinario «Salud pública y habilidades para la vida» del currículo nacional.

- **Inglaterra.** El programa iniciado tras el “Green Paper” de 2017 combina un enfoque integral del establecimiento, formación de responsables de salud mental y Equipos de Apoyo a la Salud Mental ubicados en los establecimientos educacionales y vinculados al NHS. Su cobertura continúa en expansión.

Bibliografía consultada y documentos para profundizar en los casos

Estados Unidos

Biblioteca del Congreso Nacional (2022) Salud mental escolar en los Estados Unidos. Marcos legales y programáticos. María Pilar Lampert Grassi (autora). Disponible en: https://www.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/33116/1/BCN_salud_mental_escolar_Estados_Unidos__FINAL.pdf (Julio, 2026)

American Civil Liberties Union (ACLU). 2019. Cops and No Counselors. How the Lack of School Mental Health Staff Is Harming Students. Disponible en: https://www.aclu.org/sites/default/files/field_document/030419-acluschooldisciplinereport.pdf (Julio, 2026)

Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2023) Promoting Mental Health and Well-Being in Schools: An Action Guide for School and District Leaders. Disponible en: https://www.cdc.gov/mental-health-action-guide/about/index.html

Healthy Schools Campaign and Mental Health America (2022) State policy opportunities: advancing comprehensive school mental health systems to support students: https://healthyschoolscampaign.org/resources/single/state-policy-opportunities-advancing-comprehensive-school-mental-health-systems-to-support-students/ (Julio, 2026)

National Center for School Mental Health (NCSMH). 2019. Advancing Comprehensive School Mental Health Systems: Guidance from the Field. Disponible en: https://www.schoolmentalhealth.org/resources/foundations-of-school-mental-health/advancing-comprehensive-school-mental-health-systems/ (Julio, 2026)

Nirmita Panchal, Cynthia Cox, and Robin Rudowitz (2025) The Landscape of School-Based Mental Health Services. Disponible en: https://www.kff.org/mental-health/the-landscape-of-school-based-mental-health-services/(Julio, 2026)

Noruega

Biblioteca del Congreso Nacional (2022) Salud mental escolar en Noruega. Legislación y políticas. Pamela Cifuentes (autora). Disponible en: https://www.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/33170/1/BCN__salud_mental_escolar__Noruega__DEFINITIVO.pdf

Helsedirektoratet (2025) Plan de intensificación de la atención a la salud mental (2023-2033) (Opptrappingsplan for psykisk helse). Disponible en: https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/forsoksordninger-og-prosjekter/opptrappingsplan-for-psykisk-helse-20232033#trabajodepromoci%C3%B3ndelasaludysaludmentalpreventiva

Helsedirektoratet (2025) Plan de Intensificación de la Salud Mental: Desarrollo y estado de los objetivos de desempeño al inicio del plan de intensificación (Opptrappingsplanen for psykisk helse – Utvikling og status for resultatmålene ved starten av opptrappingsplanen). Disponible en:

https://www.helsedirektoratet.no/rapporter/opptrappingsplanen-for-psykisk-helse-utvikling-og-status-for-resultatmalene-ved-starten-av-opptrappingsplanen

Helsedirektoratet (2016). Programa de salud pública en los municipios 2017–2027. Una iniciativa para promover la salud mental y la calidad de vida de niños y jóvenes. (Program for Folkehelsearbeid i Kommunene 2017-2027. En satsing for å fremme barn og unges psykiske helse og livskvalite) Disponible en: https://bcn.cl/KVhKL9

Regjeringen (2003). Juntos por la salud mental (Sammen om psykisk helse). Disponible en: https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/hod/vedlegg/strategiplan_for_barn_og_unges_psykiske_helse.pdf

Vestre Viken (2026) About VIP Mental Health in Schools. Disponible en: https://www.vestreviken.no/vip-psykisk-helse-i-skolen/vip-snakk-om-det/

Inglaterra

Biblioteca del Congreso Nacional (2022) Políticas de salud mental escolar El caso de Inglaterra. Pedro Guerra (autor). Disponible en: https://www.bcn.cl/asesoriasparlamentarias/detalle_documento.html?id=80384

Department of Health; Department for Education (2017) Transforming Children and Young People's Mental Health Provision: a Green Paper. UK Goverment. London. Disponible en: https://assets.publishing.service.gov.uk/media/5a823518e5274a2e87dc1b56/Transforming_children_and_young_people_s_mental_health_provision.pdf

Department of Health (2021) Guidance Personal, social, health and economic (PSHE) education. Disponible en: https://www.gov.uk/government/publications/personal-social-health-and-economic-education-pshe/personal-social-health-and-economic-pshe-education

Department of Health (2023) Mental Health of Children and Young People in England 2023- Wave 4 follow up 2017. Disponible en: https://digital.nhs.uk/data-and-information/publications/statistical/mental-health-of-children-and-young-people-in-england/2023-wave-4-follow-up

Department for Education (2025) Statutory Guidance Physical health and mental wellbeing (Primary and secondary). Disponible en: https://www.gov.uk/government/publications/relationships-education-relationships-and-sex-education-rse-and-health-education/physical-health-and-mental-wellbeing-primary-and-secondary

Department for Education (2025) Statutory Guidance Relationships and Sex Education (RSE) (Secondary). Disponible en: https://www.gov.uk/government/publications/relationships-education-relationships-and-sex-education-rse-and-health-education/relationships-and-sex-education-rse-secondary

Department for Education (2025) Statutory Guidance Relationships education (Primary). Disponible en: https://www.gov.uk/government/publications/relationships-education-relationships-and-sex-education-rse-and-health-education/relationships-education-primary

Nota aclaratoria

Asesoría Técnica Parlamentaria está enfocada en apoyar preferentemente el trabajo de las Comisiones Legislativas de ambas Cámaras, con especial atención al seguimiento de los proyectos de ley. Con lo cual se pretende contribuir a la certeza legislativa y a disminuir la brecha de disponibilidad de información y análisis entre Legislativo y Ejecutivo.

Creative Commons Atribución 3.0
(CC BY 3.0 CL)