

Salud mental infantil y juvenil: evaluación de la formación continua de profesores de aulas de recursos multifuncionales**Saúde mental infantojuvenil: avaliação de formação continuada junto a professores de sala de recursos multifuncionais****Children and Adolescents' mental health: evaluation of continuing education with multifunctional resource room teachers****Recibido: 18/11/2020****Aprobado: 01/06/2021****Publicado: 21/08/2021****Carolina Elisabeth Squassoni¹****Sarah Raquel Almeida Lins²****Thelma Simões Matsukura³**

Este es un estudio exploratorio, descriptivo y cuanti-cualitativo de corte transversal realizado en 2016 en dos municipios del interior del estado de São Paulo, con el objetivo de evaluar una propuesta de formación continua para profesores de aulas de recursos multifuncionales, centrado en el tema de la salud mental infantil y juvenil en el contexto escolar. Para la recogida de datos se utilizaron dos cuestionarios que pretendían caracterizar a los participantes y evaluar la propuesta de formación continua. Participaron 51 profesoras y la formación se desarrolló en encuentros presenciales y actividades a distancia, durante seis meses, totalizando 30 horas. Los resultados revelaron que el 98% de los participantes evaluaron positivamente la oportunidad e indicaron las contribuciones a la práctica escolar en el desempeño con el estudiante y la familia, indicando también la importancia de la participación de los profesores de las aulas regulares. La formación continua demostró proporcionar herramientas para maximizar las oportunidades de permanencia y aprendizaje de los niños en sufrimiento psíquico en la escuela.

Descriptores: Educación especial; Educación; Educación continua; Salud mental.

Este é um estudo transversal exploratório, descritivo e quantiquantitativo realizado em 2016, em dois municípios do interior paulista, com objetivo de avaliar uma proposta de formação continuada para professores de salas de recursos multifuncionais, com foco na temática da saúde mental infanto-juvenil no contexto escolar. Para a coleta de dados foram utilizados dois questionários que buscaram caracterizar os participantes e avaliar a proposta de formação continuada. Participaram 51 professoras e a formação foi desenvolvida em encontros presenciais e atividades à distância, durante seis meses, totalizando 30 horas. Os resultados revelaram que 98% dos participantes avaliaram positivamente a oportunidade e indicaram contribuições para a prática escolar na atuação junto ao aluno e a família, indicando também a importância da participação de professores de salas de aula regulares. A formação continuada mostrou fornecer ferramentas para maximizar oportunidades de permanência e aprendizado de crianças em sofrimento psíquico na escola.

Descriptores: Educação especial; Educação; Educação continuada; Saúde mental.

This is an exploratory, descriptive and quanti-qualitative cross-sectional study carried out in 2016, in two municipalities in the interior of the state of São Paulo. It aimed to evaluate a proposal for continuing education for teachers in multifunctional resource rooms, focusing on children's mental health in the school environment. For data collection, two questionnaires were used that sought to characterize the participants and assess the proposal for continuing education. 51 teachers participated. Training was developed in in-person meetings and distance activities, for six months, making a total of 30 hours. The results showed that 98% of participants gave the opportunity a positive evaluation and indicated contributions to the school practice in the performance with the student and families, also indicating the importance of participation of teachers from regular schools. Continuing education has been shown to provide tools to maximize permanence and learning opportunities for children in psychological distress at school.

Descriptors: Education, Special; Education; Education, Continuing; Mental health.

1. Terapeuta Ocupacional. Maestra y Doctora en Educación Especial. Investigadora Postdoctoral en Terapia Ocupacional. Centro de Atención Psicossocial II del Departamento Municipal de Salud de São Carlos, SP, Brasil. ORCID: 0000-0002-0830-6667 E-mail: carolinasquassoni15@gmail.com

2. Terapeuta Ocupacional. Especialista en Enseñanza Superior. Maestra en Terapia Ocupacional. Doctora en Educación Especial. Associação Renascer - Centro de Reabilitação e Integração, São José do Rio Preto, SP, Brasil. ORCID: 0000-0001-5271-728X E-mail: sarahlinsto@gmail.com

3. Terapeuta Ocupacional. Especialista en Terapia Ocupacional en Psiquiatría. Maestra y Doctora en Salud Mental. Investigadora Postdoctoral en Salud Pública. Profesora Titular del Departamento de Terapia Ocupacional y del Programa de Postgrado en Terapia Ocupacional de la Universidade Federal de São Carlos, SP, Brasil. ORCID: 0000-0003-3812-3893 E-mail: thelma@ufscar.br

INTRODUCCIÓN

El campo de la educación estuvo marcado por una historia de prácticas discriminatorias centradas en un alumno estándar, sin embargo, la llegada del formato inclusivo amplía la confrontación y la superación gradual. Para ello, la escuela ha experimentado una serie de ajustes estructurales, culturales y sociales para que las nuevas acciones impliquen una mayor participación de los alumnos que, antes excluidos, ahora tienen derecho a la educación y a la búsqueda de la vida social y profesional^{1,2}.

Entre las acciones y políticas que buscan apoyar las premisas de la inclusión escolar, están las Salas de Recursos Multifuncionales (SRM). Las SRM son espacios de atención educativa especializada³, y juegan un papel fundamental en el ingreso, permanencia y proceso educativo de los alumnos que requieren intervenciones específicas en el contexto escolar.

Como se sabe, la política de inclusión brasileña aún no incluye a los niños con otras formas de trastornos mentales que no se identifican dentro de los trastornos del espectro autista^{4,5}. En este sentido, la escuela ha convivido con alumnos en situación de malestar psicológico, sobre todo desde la perspectiva de los informes médicos y el uso de medicaciones^{6,7}.

La Organización Mundial de la Salud señala a la escuela como una institución que tiene el potencial de actuar y contribuir a la promoción de la salud mental de los niños y adolescentes, pudiendo actuar como soporte para la identificación, derivación a sectores específicos de tratamiento y, en algunos casos, prestar servicios de tratamiento primario⁸.

Sin embargo, los estudios nacionales e internacionales que se centran en la situación de los profesores frente a los problemas de salud mental de sus alumnos indican que hay poca información disponible para los profesores; que se sienten inseguros para tomar decisiones en relación con los alumnos con trastornos mentales; y que muestran interés por adquirir conocimientos en el área, ya que consideran que las informaciones pueden ser útil en su vida diaria con los estudiantes, tanto en relación con su aprendizaje como para orientar a los padres y compañeros de clase^{5,9-12}.

Un estudio nacional publicado en 2014¹¹ en la red estatal de la ciudad de São Paulo identificó la percepción y el interés de los profesores, mostrando que la falta de informaciones sobre la salud mental genera inseguridad y dificulta la práctica diaria, y que hay interés en tener más acceso y materiales que aborden el tema.

Otro estudio brasileño¹², que desarrolló un programa educativo interactivo basado en la web para ayudar a los profesores de la educación primaria en el reconocimiento y el manejo en el aula de niños con posibles trastornos mentales, señaló que los programas de formación para los profesores es una estrategia positiva que puede ayudarles tanto en la identificación como en la experiencia diaria del niño con un posible problema de salud mental.

En un estudio portugués¹⁰ con 257 profesores, partiendo de la premisa de que la escuela es un contexto privilegiado para la creación de un entorno favorable a la salud, se constató que, tras la formación, los profesores se sentían más preparados para identificar señales de problemas relacionados con la salud mental en sus alumnos, además de la adopción de posturas más empáticas, de escucha y de orientación hacia los servicios adicionales necesarios.

La promoción del conocimiento sobre la salud mental infantil entre los profesores es una estrategia poderosa para ayudarles en su práctica diaria⁹⁻¹⁶. Así, este estudio tuvo como objetivo evaluar una propuesta de formación continua para profesores de aulas de recursos polivalentes, centrada en el tema de la salud mental infantil y juvenil en el contexto escolar.

MÉTODO

Se trata de un estudio cualitativo-cuantitativo, descriptivo y exploratorio¹⁷ que tiene como tema la salud mental del niño y del adolescente y se centra en la evaluación de una propuesta de formación continua realizada con profesores de la enseñanza pública.

Los participantes eran profesores de salas de recursos multifuncionales (SRM), que trabajaban en educación infantil y primaria, pertenecientes a la red municipal de educación de

dos ciudades del interior del estado de São Paulo, Brasil. Como criterios de inclusión, se consideró el ejercicio profesional en SRM de más de seis meses y la firma del Formulario de Consentimiento Libre e Informado.

Todas las etapas del estudio se realizaron en las instalaciones de las Secretarías Municipales de Educación de los dos municipios participantes en 2016.

Para la recogida de datos se utilizaron dos cuestionarios, con aplicaciones de pruebas, a saber

- *Cuestionario 1 (Identificación y caracterización de los participantes)*: abordó informaciones generales sobre la identificación personal y la formación profesional.

- *Cuestionario 2 (Evaluación de la propuesta de formación continua)*: evaluó la propuesta de formación continua en relación con: la comprensión sobre la salud mental infantil y juvenil (SMI), las posibles aportaciones de la propuesta, el formato (adecuación del contenido, duración, temas y enfoques utilizados), los temas más importantes, la seguridad para trabajar con niños en situación de malestar psicológico y el planteamiento de nuevas demandas.

La propuesta de formación continua estaba compuesta por ocho reuniones presenciales y actividades a distancia, con un total de 30 horas. Todos los encuentros presenciales se produjeron durante la Hora de Trabajo Pedagógico Colectivo (HTPC), ya programada por las respectivas secretarías y atendiendo al horario y disponibilidad de los profesores.

Las actividades a distancia incluyeron la lectura de textos, indicación de vídeos y la redacción de un diario de reflexión. En cada reunión, las participantes recibieron las actividades que debían realizar hasta la siguiente reunión. Se consideró la asistencia mínima del 75% para el aprovechamiento de las reuniones, según lo establecido por los Departamentos de Educación, lo que permitió otorgar un certificado a las participantes.

En cuanto al tratamiento y análisis de los datos, la información obtenida a través de los instrumentos se organizó en hojas de cálculo de *Excel*[®], y los resultados cuantitativos se presentaron de forma descriptiva en tablas y gráficos.

Los datos cualitativos fueron analizados a través de la identificación de categorías de análisis de Bardin¹⁸, que sigue tres etapas: 1) preanálisis: que busca la sistematización de las ideas iniciales; 2) exploración del material: que enfatiza la construcción de operaciones de codificación a través del recorte para la agregación y enumeración; y, 3) tratamiento de los resultados, inferencia e interpretación: que capta los contenidos manifiestos y latentes. Así, tras repetidas lecturas, el contenido se analizó sistemáticamente y se organizó en categorías de análisis.

Los participantes se identificaron con letras, según el municipio de vinculación (municipio A o municipio B), seguidas de un número específico (según la identificación individual de cada participante en el estudio).

El estudio fue sometido y aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Universidade Federal de São Carlos, CAAE 55337916.7.0000.5504 y CAAE 57570116.8.0000.5504, y siguió la resolución n.º 466 del 12 de diciembre de 2012, sobre las directrices y normas reguladoras de investigaciones con seres humanos.

RESULTADOS

El Municipio A contaba con 57 unidades escolares (25 de ellas con SRM), referidas a educación infantil y primaria I. El Municipio B contaba con 58 unidades educativas, 14 con SRM en escuelas primarias y nueve SRM en el Centro de Atención Educativa Especializado.

Inicialmente participaron 53 profesoras, 26 del municipio A y 27 del municipio B, con respuesta tras la actividad de 51 de ellas. La Tabla 1 presenta informaciones sobre las reuniones y los contenidos tratados durante la formación.

Para una mejor comprensión, los datos se dividieron en: *Caracterización de los participantes*; y, *Participación y evaluación*.

Tabla 1. Reuniones presenciales y temas tratados en la propuesta de formación continua en SMIJ. São Carlos, SP, 2018.

Reunión presencial	Tema
Reunión 1	Presentación de la propuesta y recogida inicial de datos (cuestionario 1)
Reunión 2	Salud mental general y salud mental infantil y juvenil
Reunión 3	Profundizar en la comprensión del SMIJ desde la realidad escolar
Reunión 4	Riesgo y Protección para el desarrollo infantil y juvenil
Reunión 5	La función de la escuela
Reunión 6	Estrategias de actuación en la escuela
Reunión 7	Red de atención y protección de la infancia y la adolescencia
Reunión 8	Conclusión de las reuniones y evaluación de la formación (cuestionario 2)

Caracterización de los participantes

Participaron 53 profesoras de aulas de recursos multifuncionales en la formación continua. Del total de 60 profesoras invitadas, 53 participaron realmente en la propuesta de formación continua. De ellas, sólo dos no participaron en la fase final y no realizaron la evaluación de la formación. Por lo tanto, en la fase de evaluación, el presente estudio contó con 51 participantes. La Tabla 2 indica la distribución porcentual de las invitaciones y las aceptaciones.

Tabla 2. Participantes de SMR (efectivos y que abandonaron). São Carlos, SP, 2018.

Situación	N.º de profesoras invitadas	N.º de participantes en la propuesta de formación N (%)	N.º de participantes en la evaluación de la propuesta N (%)
Municipio A	27	26 (96%)	24 (92%)
Municipio B	33	27 (82%)	27 (100%)
% (Total)	60	53 (88%)	51 (96%)

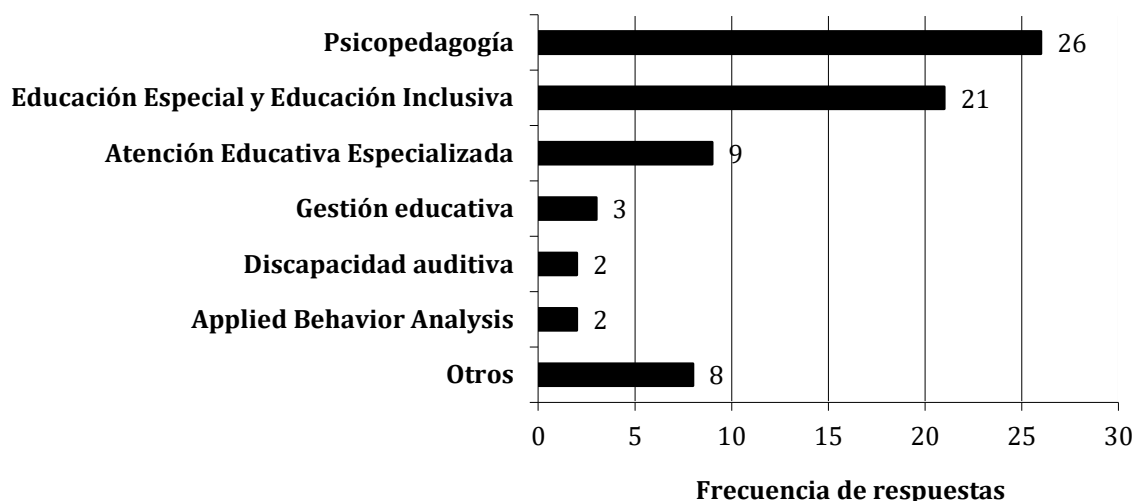
Todas las participantes eran mujeres. En cuanto al rango de edad, 25 participantes tenían entre 41 y 50 años, 17 tenían entre 31 y 40 años, seis tenían entre 21 y 30 años y cinco tenían entre 51 y 60 años.

En cuanto a la educación, 39 participantes se habían licenciado en Pedagogía, 10 habían estudiado Magisterio y Pedagogía, una se había licenciado en Ciencias Sociales, una en Psicopedagogía, una en Educación Especial y una profesora no especificó.

En cuanto a la formación para trabajar en SRM, todas las participantes continuaron su formación específica en áreas de la Educación Especial, especialmente en Psicopedagogía, Educación Especial y Educación Inclusiva, y Atención Educativa Especializada (Gráfico 1).

Las áreas de especialización en la categoría "otros" fueron las mencionadas una sola vez, a saber: Neuropsicología, Educación y Rehabilitación de Sordos, Educación Matemática, Discapacidad Mental, Educación Infantil, Educación Ambiental, Administración Escolar y Orientación Educativa, Lingüística del Texto y Enseñanza.

Gráfico 1. Formación adicional de las profesoras en SRM. São Carlos, SP, 2018.



Participación y evaluación

La asistencia media de los participantes en las reuniones fue del 90% en el municipio A y del 96% en el municipio B. En la evaluación de la formación, los resultados mostraron que el 98% evaluó positivamente la propuesta de formación continua. Las justificaciones de las evaluaciones positivas se dieron en:

1. Contribuciones al aprendizaje (33);
2. Contribuciones al esclarecimiento del tema (9);
3. Intercambio de experiencias (3);
4. Apertura y disponibilidad de las investigadoras (3); y,
5. Contribución al desarrollo personal (2).

Algunos informes ejemplifican y califican los aspectos positivos señalados por las participantes:

Contribuciones al aprendizaje

Las reuniones fueron positivas y significativas porque aportaron informaciones sobre salud mental que yo desconocía y que contribuirá a mi práctica docente en la identificación de los alumnos y también en el desarrollo de estrategias. (B19)

Contribuciones al esclarecimiento del tema

Las reuniones fueron productivas en el sentido de que pudimos comprobar que nuestro campo de acción es importante, que marcamos la diferencia para muchos niños y, principalmente, nos aportó un mayor conocimiento del que teníamos noción, pero que no teníamos la dimensión sobre la salud mental y sus implicaciones. (B21)

Apertura y disponibilidad de las investigadoras

Muy productivo y enriquecedor, sin duda. También quiero destacar la apertura y disponibilidad de los responsables de la formación para acoger y discutir las dudas y reflexiones del grupo. Experiencia inigualable en el contexto de la formación de profesores. (B11)

Tres participantes consideraron que las reuniones fueron productivas y enriquecedoras, especialmente por la oportunidad de reflexionar e intercambiar experiencias con los colegas, y por la indicación de que hablar y aprender sobre la salud mental es importante para la formación de los profesores.

La evaluación de las reuniones indicó las contribuciones a la vida diaria con los estudiantes, a saber:

1. Cambios en la forma de ver y relacionarse con el alumno (24);
2. Replanificación de acciones y estrategias (21); y,
3. Cambio en la relación con la familia del niño (2).

Algunos informes muestran estas contribuciones:

Cambio en la forma de ver y relacionarse con el alumno

A través de las reuniones fue posible cambiar la mirada a ciertos alumnos con dificultades de aprendizaje y tratar de entender mejor el contexto en el que están insertos. (A17)

Replanificación de acciones y estrategias

Inmediatamente fue posible reformular algunas cuestiones comúnmente planteadas en el día a día de la escuela, proporcionando una nueva mirada sobre la actuación con los niños, especialmente sobre el miedo y la inseguridad de los alumnos con problemas de comportamiento. (B27)

Cambios en la relación con la familia del niño

Sí, hoy puedo decir que solía ignorar algunas cuestiones sobre la salud mental, así como sus causas. Hoy veo lo importante que es nuestro trabajo con los alumnos y sus padres. Percibo la relación escuela-familia de forma diferente, ¡más respetuosa, digamos! (B21)

En cuanto a la adecuación del contenido, la duración y la frecuencia de las reuniones, la presentación de los temas y los enfoques utilizados, los elementos fueron evaluados cuantitativamente, con calificaciones de uno a cinco, siendo: 1 - malo; 2 - regular; 3 - bueno; 4 - muy bueno; y, 5 - excelente. La evaluación fue positiva, ya que la mayoría de las puntuaciones se situaron entre el cinco (excelente) y el cuatro (muy bueno).

Tabla 2. Evaluación sobre el formato de la acción de formación continua. São Carlos, SP, 2018.

Artículo/Nota	5 - Excelente	4 - Muy bueno	3 - Bueno	2 - Regular	1 - Malo
Adecuación del contenido	27	19	4	0	1
Duración y frecuencia de las reuniones	14	27	9	1	0
Presentación de los temas	28	18	5	0	0
Enfoques utilizados	19	28	4	0	0

Sobre la importancia de la participación se describió:

Me ha gustado y he aprendido mucho, porque no tenía estos conocimientos, me han parecido ricos y los voy a utilizar en mi vida profesional y en mi vida cotidiana. (A10)

Los temas se abordaron con claridad y se organizaron cuidadosamente para una comprensión más amplia de las implicaciones de la salud mental infantil desde la percepción de su existencia, hasta las acciones específicas y posibles en la escuela y fuera de ella (red). (B11)

Los resultados revelan que los profesores comprendieron y relacionaron los contenidos con la práctica diaria, e indicaron la relevancia del tema, cuya posibilidad de abordaje y discusión era pequeña o incluso inexistente.

Las participantes también señalaron que las actividades propuestas aportaron un enriquecimiento a la formación, que los debates mantenidos en las reuniones proporcionaron una mayor participación, que los diarios de reflexión fueron una oportunidad para expresarse con mayor profundidad, y también que los textos y vídeos indicados en cada reunión fueron significativos:

Las actividades extrapresenciales fueron de gran valor para seguir el tema tratado, y también para la reflexión de nuestro trabajo. Los textos, los vídeos y los diarios eran tan buenos que tengo la intención de consultarlos en cuanto empiece el próximo año, recordando "registros importantes" para mi desarrollo personal y profesional. (A12)

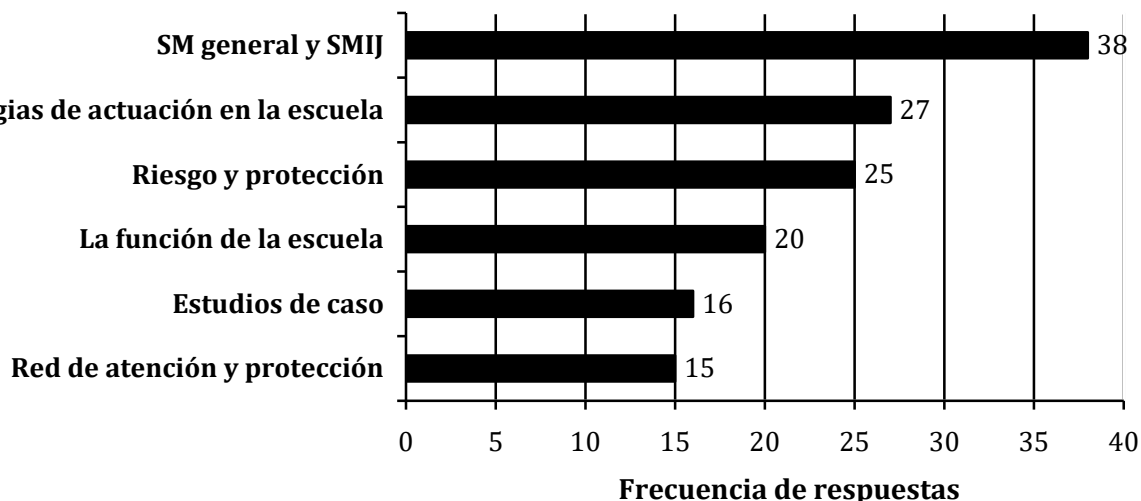
Especialmente los vídeos, que pueden utilizarse en las reuniones de padres y en las orientaciones a los profesores. (B4)

Sin embargo, algunas profesoras indicaron que no eran capaces de seguir las actividades a distancia:

Lamentablemente, no pude seguir y realizar la lectura de todos los textos y vídeos. Tengo la intención de volver a revisarlos todos pronto. (A19)

La propuesta implementada buscó hacer uso de diversas fuentes y formatos en la composición de las actividades individuales y colectivas, realizadas presencialmente y a distancia, a través de conversaciones, discusiones, diarios reflexivos, indicación de textos, videos y películas.

Con la posibilidad de abordar más de un tema, el Gráfico 2 presenta la lista de temas indicados por las participantes.

Gráfico 2. Temas importantes abordados según las profesoras en SMR. São Carlos, SP, 2018.

Legenda: SM = salud mental; SMIJ = salud mental infantil y juvenil.

Las entrevistadas aportaron justificaciones sobre la importancia de los temas:

Importante para la adquisición de conocimientos

El tema general de la salud mental fue muy enriquecedor y esclarecedor. Pude aclarar dudas en relación con este tema. La cuestión del riesgo y la protección y la función de la escuela también fueron muy específicos y pude reflexionar sobre mi actuación profesional. (B16)

Ayuda en la práctica de la vida escolar diaria

) Siempre he trabajado en educación infantil y he estado en primaria durante 3 años. Me encantó aprender sobre este tema tan pertinente en mi escuela, así como aprender nuevas estrategias para llegar a este público. (B4)

En cuanto a lo que les gustaría profundizar, los temas de mayor interés para las profesoras fueron: las estrategias de intervención (25%); los trastornos específicos (18%); y la salud mental general y la salud mental infantil y juvenil (18%). De ellos, sólo los trastornos específicos no se abordaron en la formación. Se señalaron los destaques que justifican dichos temas:

Creo que sería muy interesante profundizar en las estrategias de resolución de problemas dentro del contexto escolar. (A17)

Quizás podría explorar más las características del autismo relacionadas con el sufrimiento psíquico. También sería interesante saber un poco sobre la esquizofrenia. (B23)

El tema de la salud mental de los niños y los adolescentes es bastante amplio y podría explorarse más. (B4)

En cuanto a los ajustes para la mejora de la formación, se sugirió, con destaque: la participación de los profesores de aula regulares (n=15), según las declaraciones:

Un proyecto construido con la participación de todos los profesores, incluida la participación del profesor del aula ordinario. (A16)

Extender el curso tal cual a las profesoras y directoras. (B13)

[...] Creo que los profesores de aula, especialmente los de primaria, son los que más necesitan un curso sobre salud mental. (B17)

DISCUSIÓN

Son pocos los estudios que abordan iniciativas de formación en salud mental infantil y juvenil con profesores, así como los que presentan la evaluación de la formación y comparten experiencias¹⁹. Se entiende que estas formaciones son estrategias positivas que permiten mejorar los conocimientos de los profesores para reconocer y tratar a los niños con problemas mentales, en derivaciones más eficaces y también en la reducción del estigma hacia la salud mental^{1,12,15,16}.

En este estudio, la propuesta de formación fue evaluada positivamente por el 98% de las participantes, señalando los aportes a la práctica escolar en el desempeño con el alumno y la familia, la relevancia del intercambio de experiencias con otros docentes y el reconocimiento de la importancia de su rol como docente de SRM, resultados en concordancia con otras investigaciones^{10,20}. En concreto, los programas de formación en salud mental contribuyen a:

reforzar la confianza en uno mismo, adquirir habilidades útiles para la resolución de problemas y manejar situaciones críticas¹⁹.

Los resultados encontrados aquí corroboran los del estudio realizado en el “Proyecto ES’COOL”¹⁰ que también indicaba que los profesores empezaron a adoptar actitudes más sensibles y empáticas y a ofrecer más apoyo a sus alumnos después de la formación.

Las profesoras valoraron positivamente el contenido de las reuniones, los enfoques utilizados y la frecuencia de estas. En cuanto a las actividades a distancia, el presente estudio buscó avanzar en las propuestas presentadas en otros estudios^{12,16} con apreciaciones y beneficios señalados.

Teniendo en cuenta las indicaciones de formato y enfoques sugeridos por las profesoras, las evaluaciones fueron positivas, así como la indicación de seguir consultando los materiales sugeridos y de compartirlos con otros colegas. Esta puesta en común también puede sugerir una posible difusión de los contenidos presentados, coincidiendo con la idea de que el profesor es un profesional clave para la difusión de nuevas prácticas en salud mental^{13,16,21}.

El orden de los temas prioritarios señala la necesidad de información y aclaración sobre la salud mental en general, en la medida en que la necesidad de comprensión y apropiación del conocimiento es primordial. No se trata de convertir al profesor en un especialista, sino de proporcionar apoyo para que el educador analice críticamente las cuestiones relacionadas con la salud mental en las necesidades y particularidades del alumno, así como el desarrollo de nuevas actitudes hacia el niño, su familia y el equipo escolar.

Por otro lado, la red asistencial y la intersectorialidad aparecen como cuestiones de última prioridad. Este resultado apunta al desafío de la coordinación entre los ámbitos de actuación y atención a los niños y adolescentes, hacia la construcción de una red compartida de atención y protección, esencial para la identificación más temprana de las situaciones de malestar psicológico, para la derivación a los sectores necesarios⁹, además de la comprensión de que la inclusión efectiva requiere la aplicación del principio de la intersectorialidad^{22,23}. Los debates y las articulaciones intersectoriales entre los profesionales de la escuela y los de otros sectores, como la salud y la asistencia social, son esenciales, y futuros estudios deberán profundizar en este relevante desafío.

Uno de los objetivos de la formación ofrecida fue proporcionar reflexiones que dieran lugar a una comprensión más amplia sobre la salud mental de los niños y los adolescentes, teniendo en cuenta la práctica diaria del profesor con los alumnos. Y en la medida en que los informes de las participantes apuntaron a una ampliación de la reflexión sobre la práctica, al reconocimiento de la red de atención y de la escuela como parte integrante de la misma, a la indicación de una mayor atención y abordaje sobre la familia y por la evaluación de las propias participantes, es posible que haya habido una ganancia importante para la ampliación de las posibilidades de inclusión escolar y para la reducción del estigma de la salud mental.

CONCLUSIÓN

La posibilidad de ofrecer una propuesta de formación continua sobre la salud mental infantil y juvenil debe maximizar las oportunidades de acercamiento y problemática con los profesores y gestores de las escuelas públicas y privadas. La apropiación de los profesores sobre esta realidad puede ampliar las oportunidades de aprendizaje y permanencia de los niños y adolescentes en situación de sufrimiento psíquico en la escuela.

Se indicó la inclusión de profesores de aulas regulares, que no fueron objeto de este estudio, lo que constituye una limitación de la investigación. Asimismo, la falta de una evaluación sistematizada que incluya un diseño más robusto de medidas puede ser otra limitación, ya que podría ofrecer más información sobre la eficacia de la propuesta de formación en cuestión.

Para algunos profesores, la participación en la formación fue una primera oportunidad para hablar de salud mental, especialmente de salud mental infantil, que no pretendió agotar el contenido, teniendo en cuenta la complejidad del campo y la diversidad del público.

La propuesta debe ser entendida como un disparador para que los docentes reconozcan y reflexionen sobre la salud mental en su ámbito de trabajo y se movilicen para su búsqueda y profundización. De manera complementaria, se sugiere que acciones de esta naturaleza también pueden ser consideradas para ser desarrolladas en otros formatos y de manera continua, apuntando tanto al seguimiento como al apoyo, como oportunidad de profundización.

REFERENCIAS

1. Lykouropoulos CB, Péchy SH. O que é um CAPSi. In: Lauridsen-Ribeiro E, Lykouropoulos CB, organizadores. O CAPSi e o desafio da gestão em rede. São Paulo: Editora Hucitec; 2016. p. 87-99.
2. Milanese JB. Organização e funcionamento das salas de recursos multifuncionais em um município paulista [Internet]. [dissertação]. São Carlos, SP: Universidade Federal de São Carlos; 2012 [citado en 27 dic 2020]. 183p. Disponible en: <https://repositorio.ufscar.br/handle/ufscar/3101?show=full>
3. Conselho Nacional de Educação (Brasil). Resolução CNE/CEB nº 4, de 2 de outubro de 2009. Institui Diretrizes Operacionais para o Atendimento Educacional Especializado na Educação Básica, modalidade Educação Especial [Internet]. Brasília, DF; 2009 [citado en 12 ene 2020]. Disponible en: http://portal.mec.gov.br/dmdocuments/rceb004_09.pdf
4. Semeghini GF, Taño BL, Matsukura TS. Inserção escolar, construção do diagnóstico e direitos de crianças e adolescentes em sofrimento psíquico sob a ótica de seus familiares. Rev FSA [Internet]. 2018 [citado en 27 dic 2019]; 15(2):156-75. Disponible en: <http://www4.fsnet.com.br/revista/index.php/fsa/article/view/1541>. DOI: <http://dx.doi.org/10.12819/2018.15.2.9>
5. Taño BL, Hayashi MCP. Saúde mental infantojuvenil e educação: análise bibliométrica da produção científica nacional e internacional (1968-2014). RECIIS (Online) [Internet]. 2015 [citado en 27 dic 2019]; 9(3):1-26. Disponible en: <https://www.reciis.icict.fiocruz.br/index.php/reciis/article/view/989>. DOI: <http://dx.doi.org/10.29397/reciis.v9i3.989>
6. Taño BL. A constituição de ações intersectoriais de atenção às crianças e adolescentes em sofrimento psíquico [Internet]. [tese]. São Carlos, SP: Universidade Federal de São Carlos; 2017 [citado en 20 ene 2020]. 260p. Disponible en: <https://repositorio.ufscar.br/handle/ufscar/8803>
7. Guarido R. A medicalização do sofrimento psíquico: considerações sobre o discurso psiquiátrico e seus efeitos na educação. Educ Pesqui. [Internet]. 2007 [citado en 20 ene 2020]; 33(1):151-61. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1517-97022007000100010&script=sci_arttext. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1517-97022007000100010>
8. World Health Organization. Mental health action plan 2013-2020 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2013 [citado en 12 ene 2020]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/89966/1/9789241506021_eng.pdf
9. Cid MFB, Squassoni CE, Gasparini DA, Oliveira FLH. Saúde mental infantil e contexto escolar. Pro-posições [Internet]. 2019 [citado en 15 ene 2020]; 30:1-24. Disponible en: <https://periodicos.sbu.unicamp.br/ojs/index.php/proposic/article/view/8656529>. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-6248-2017-0093>
10. Tomé G, Matos MG, Camacho I, Gomes P, Reis M, Branquinho CS. Mental health promotion in school context: validation of the ES'COOL scale for teachers. J Psychiatry Behav Sci. [Internet]. 2018 [citado en 21 mayo 2020]; 2:1009. Disponible en: <https://repositorio.ul.pt/handle/10451/37767>. DOI: 10.33582/2637-8027/1009
11. Soares AGS, Estanislau G, Brietzckell E, Lefèvre F, Bressan RF. Percepção de professores de escola pública sobre saúde mental. Rev Saúde Pública [Internet]. 2014 [citado en 27 dic 2019]; 48(6):940-8. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rsp/v48n6/pt_0034-8910-rsp-48-6-0940.pdf. DOI:10.1590/S0034-8910.2014048004696
12. Pereira CA. Capacitação em saúde mental para professores do ensino fundamental e seu impacto no ambiente escolar [Internet]. [dissertação]. São Paulo: Universidade de São Paulo; 2013 [citado en 20 ene 2020]. 173p. Disponible en: <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/5/5142/tde-04022014-113920/pt-br.php>. DOI: 10.11606/D.5.2013.tde-04022014-113920

13. Duarte KL, Souza EM, Rodrigues L. Importância e desafios do trabalho em rede entre a escola e um serviço de saúde mental infantojuvenil brasileiro. *Rev Psicol Criança Adolesc.* [Internet]. 2018 [citado en 21 mayo 2020]; 8(1):155-71. Disponible en: <http://revistas.lis.ulusiada.pt/index.php/rpca/article/view/2484>
14. Oliveira MF, Mendonça J. O CAPSi e a rede ampliada: intersectorialidade. In: Lauridsen-Ribeiro E, Lykouropoulos CB, organizadores. *O CAPSi e o desafio da gestão em rede.* São Paulo: Editora Hucitec; 2016. p. 193-207.
15. Leiva L, George M, Antivilo A, Squicciarini AM, Sionsohn A, Vargas B, et al. Salud mental escolar: logros de una intervención preventiva en salud mental en niños y niñas del primer ciclo de enseñanza básica. *Psicoperspectivas* [Internet]. 2015 [citado en 20 ene 2020]; 14(1):31-41. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psicop/v14n1/art04.pdf>. DOI: <http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol14-Issue1-fulltext-508>
16. Vieira MA. Capacitação de professores de uma escola pública de São Paulo visando a identificação e encaminhamento de adolescentes com problemas de saúde mental [Internet]. [tese]. São Paulo, SP: Universidade Federal de São Paulo; 2012 [citado en 27 dic 2020]. 131p. Disponible en: <http://repositorio.unifesp.br/handle/11600/22964>
17. Sampieri RH, Collado CF, Lúcio PB. *Metodologia de pesquisa.* São Paulo: McGraw-Hill; 2006.
18. Bardin L. *Análise de conteúdo.* Lisboa: Edições 70; 2016.
19. Vieira TB, Ramos FAC, Rosário MC. Processos educativos em saúde mental de crianças e adolescentes. In: Lauridsen-Ribeiro E, Lykouropoulos CB, organizadores. *O CAPSi e o desafio da gestão em rede.* São Paulo: Editora Hucitec; 2016. p. 54-65.
20. Pasian MS, Mendes EG, Cia F. Atendimento educacional especializado: aspectos da formação do professor. *Cad Pesqui.* [Internet]. 2017 [citado en 27 dic 2019]; 47(165):964-81. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cp/a/VNYB7zVGB4YM33xLLmyG4tv/?lang=pt&format=pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/198053144242>
21. Chaves F, Caliman LV. Entre saúde mental e escola: a gestão autônoma da medicação. *Rev Polis Psique* [Internet]. 2017 [citado en 21 mayo 2020]; 7(3):136-60. Disponible en: <https://www.seer.ufrgs.br/PolisePsique/article/view/75328>. DOI: <https://doi.org/10.22456/2238-152X.75328>
22. Matos RL, Goes NF. Educação especial e saúde mental infantojuvenil: inclusão e seus descaminhos. *Plurais* [Internet]. 2019. [citado en 24 ene 2021]; 3(3):12-7. Disponible en: <https://www.revistas.uneb.br/index.php/plurais/article/view/5613>
23. Duarte KL, Souza EM, Rodrigues L. Importância e desafios do trabalho em rede entre a escola e um serviço de saúde mental infantojuvenil brasileiro. *Rev Psicol Criança Adolesc.* [Internet]. 2017 [citado en 24 ene 2021]; 8(1):155-71. Disponible en: <http://revistas.lis.ulusiada.pt/index.php/rpca/article/view/2484/pdf>

Editora Associada: Vania Del Arco Paschoal

CONTRIBUCIONES

Carolina Elisabeth Squassoni contribuyó a la concepción, recogida, organización y análisis de los datos. **Sarah Raquel Almeida Lins** participó en la concepción, recogida y el análisis de datos y la redacción. **Thelma Simões Matsukura** en la concepción, análisis de datos, redacción y revisión.

Como citar este artículo (Vancouver)

Squassoni CE, Lins SRA, Matsukura TS. Salud mental infantil y juvenil: evaluación de la formación continua de profesores de aulas de recursos multifuncionales. *REFACS* [Internet]. 2021 [citado en *insertar el día, mes y año de acceso*]; 9(Supl. 2):714-723. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*

Como citar este artículo (ABNT)

SQUASSONI, C. E.; LINS, S. R. A.; MATSUKURA, T. S. Salud mental infantil y juvenil: evaluación de la formación continua de profesores de aulas de recursos multifuncionales. *REFACS*, Uberaba, MG, v. 9, Supl. 2, p. 714-723, 2021. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso en: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artículo (APA)

Squassoni, C.E., Lins, S.R.A., & Matsukura, T.S. (2021). Salud mental infantil y juvenil: evaluación de la formación continua de profesores de aulas de recursos multifuncionales. *REFACS*, 9(Supl. 2), 714-723. Recuperado en: *insertar el día, mes y año de acceso de insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

