

<https://doi.org/10.32735/S2735-6523202300093367>

159-186

**REPRESENTACIONES SOCIALES EN SALUD MENTAL ESCOLAR: UNA MIRADA
DESDE LOS EQUIPOS DIRECTIVOS DE ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES
DE TEMUCO**

Social representations in school mental health: a view from the
management teams of educational establishments in Temuco

ARLETT KRAUSE ARRIAGADA¹

Universidad de La Frontera (Chile).

arlett.krause@ufrontera.cl

<https://orcid.org/0000-0003-2329-9212>

MARÍA ANTONIETA CAMPOS MELO²

Universidad de La Frontera (Chile).

antonieta.campos@ufrontera.cl

<https://orcid.org/0000-0003-4257-0565>

NICOL CORTEZ MONTERO³

Universidad de La Frontera (Chile).

nicol.cortez@ufrontera.cl

<https://orcid.org/0009-0004-7995-6618>

¹ Departamento de Psicología. Universidad de La Frontera. Temuco, Chile.

² Departamento de Psicología, Programa Habilidades para la Vida, Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas. Universidad de La Frontera. Temuco, Chile.

³ Programa Habilidades para la Vida, Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas. Universidad de La Frontera. Temuco, Chile.

CYNTHIA LAGOS-CÓRDOVA⁴

Universidad de La Frontera (Chile).

c.lagos14@ufromail.cl

<https://orcid.org/0009-0001-2125-4902>

RESUMEN

Las intervenciones en Salud Mental Escolar (SME) obtuvieron mayor realce en la última década a través del Programa de Habilidades para la Vida (HpV); sin embargo, se señala que un factor obstaculizador de éstas, es la gestión de los establecimientos educacionales, principalmente por el recurso del tiempo. El estudio pretende indagar las representaciones sociales de integrantes de equipos de gestión de establecimientos educacionales adscritos al Programa HPV de la Universidad de La Frontera, a través de dos conceptos principales: Salud mental escolar y Gestión en salud mental escolar. Se utilizó una metodología participativa de investigación-acción con técnicas de grupos de discusión y redes semánticas naturales, examinando los datos por medio de un análisis de contenido. Los participantes representaron la SME como bienestar, además, se observa que tienen una comprensión de que la gestión en SME tiene distintos niveles de realización y que requiere la participación de toda la comunidad educativa.

Palabras claves: Categorías Conceptuales; Bienestar Escolar; Equipos Directivos; Representaciones

ABSTRACT

Interventions in School Mental Health (SME) have gained greater prominence in the last decade through the Life Skills Program (HPV); however, it's pointed out that a hindering factor of these is the management of educational establishments, mainly because of the recourse of time. The study aims to investigate the social representations of members of management teams of

⁴ Programa Habilidades para la Vida, Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas. Universidad de La Frontera. Temuco, Chile.

educational establishments attached to the HPV Program of the University of La Frontera, through two main concepts: school mental health and school mental health management. A participatory action research methodology was adapted with focus group techniques and natural semantic networks, examining the data through content analysis. The participants represented EMS as wellbeing, in addition, it is observed that they have an understanding that EMS management has different levels of realization and that it requires the participation of the entire educational community.

Key words: Conceptual Categories; School Well-being; Management Teams; representations

1. INTRODUCCIÓN

La salud mental es definida por la Organización Mundial de la Salud (2022) como el bienestar subjetivo, emocional, psicológico y social de las personas, que influye en la forma en que estas piensan, sienten y se relacionan. Aunque ha sido un tema relevante en los últimos años, aún existen enormes brechas en cuanto a recibir atención de salud mental, tanto que las cifras indican que, en América, alrededor de un 73% de las personas adultas y por sobre el 80% de niños, niñas y adolescentes, no reciben oportunamente tratamientos de salud mental (Étienne, 2018).

Diversos estudios chilenos señalan la importancia de la salud mental en los diversos ámbitos de la vida de las personas y una alta prevalencia de trastornos de salud mental (Zúñiga-Fajuri & Zúñiga, 2020; Vicente et al., 2016).

El contexto de pandemia por COVID 19, implicó, para las comunidades educativas, no sólo buscar nuevas estrategias que permitieran continuar con los procesos de enseñanza aprendizaje, sino también contener, sostener y acompañar las necesidades socioemocionales, económicas y de salud tanto de estudiantes y sus familias, como de los equipos docentes y de asistentes de la

educación. Un estudio realizado a directores y directoras en Chile por la Universidad Diego Portales (UDP), el Centro de Investigación Avanzada en Educación (CIAE) y el Centro de Líderes Educativos (2020), destaca no solo las distintas estrategias usadas para dar continuidad al aprendizaje y los problemas de conectividad que debieron enfrentar las escuelas y liceos, sino también el cambio en las funciones de los equipos directivos dado el incremento de su apoyo técnico-pedagógico y la presión ocasionada por el retorno a la educación presencial (Orrego, 2023). Los equipos directivos consultados consideraron que tenían herramientas para organizar a su equipo de docentes y se sintió seguro con sus habilidades de liderazgo para poder hacer frente a la situación, sin embargo, había desafíos concretos asociados a necesidades específicas como al apoyo a la salud mental docente, la gestión en formación docente, el control de las condiciones sanitarias, la disponibilidad de equipos y conexión para el trabajo a distancia y el retorno a la educación presencial (Orrego, 2023).

La escuela es una red de apoyo importante para las familias de mayor vulnerabilidad, no solo por el servicio educativo que entrega, sino también, porque provee de otros apoyos necesarios para el desarrollo integral de los estudiantes como es en algunos casos: la alimentación, los apoyos profesionales de psicólogos y trabajadores sociales, entre otros; por lo tanto, se puede asumir que esta situación de suspensión temporal de clases debido a la pandemia, podría acrecentar una serie de brechas de aprendizajes que ya existía y que pueden ser indicadores de un impacto poco favorable para el futuro de los estudiantes (MINEDUC, 2021). Las consecuencias de la pandemia por COVID-19 han golpeado fuertemente a los sistemas educativos del mundo, debido principalmente al cierre prolongado de establecimientos educacionales, estando Chile entre los países cuyos estudiantes estuvieron más tiempo fuera de las aulas (UNESCO, UNICEF y CEPAL, 2022). En nuestro país la situación profundiza las brechas existentes en centros educativos,

evidenciando consecuencias para el aprendizaje, la convivencia, salud mental, asistencia y vinculación de los niños, niñas, adolescentes y adultos en sus comunidades educativas (MINEDUC, 2023).

En consideración a lo anterior, resulta importante preguntarse cómo se ha abordado la salud mental escolar (en adelante SME), desde la política pública de nuestro país. En Chile, las intervenciones en SME inician en la década de los 90, producto de las reformas políticas en salud efectuadas en el país y que establecieron a las escuelas como espacios prioritarios de acción (Rojas y Leiva, 2018). Es a partir de los resultados del primer estudio longitudinal de salud mental infantil realizado en el país entre 1992 y 1997, en el que participaron la Unidad de Salud Mental del Ministerio de Salud, y la Universidad de Chile, con el significativo apoyo de JUNAEB, que surge en el año 1998 el programa Habilidades para la Vida en el Departamento de Salud del Estudiante de JUNAEB (Zavala et al., 2020). El cual hoy es parte del Plan de Reactivación Educativa que impulsa el Ministerio de Educación en Chile, que tiene por objetivo impulsar una respuesta integral y estratégica para la recuperación del sistema educativo tras los efectos del cierre prolongado de los establecimientos debido a la pandemia por COVID-19 (MINEDUC, 2023).

El Plan de Reactivación Educativa contempla 3 ejes de trabajo en y con los establecimientos educativos del país: (1) Convivencia y salud mental, (2) Fortalecimiento de aprendizajes y (3) Asistencia y revinculación educativa. Dentro de la estrategia de Salud Mental en Comunidades Educativas considera diversas acciones de orientación, formación y apoyo socioemocional para las comunidades educativas, entre las que se encuentra la ampliación de cobertura del Programa Habilidades para la Vida, definiendo como objetivo el promover estrategias de autocuidado, bienestar y desarrollo de las habilidades para la convivencia de los diferentes actores de la comunidad educativa, incorporando acciones de detección y prevención del riesgo psicosocial en estudiantes (MINEDUC, 2023).

El Programa Habilidades para la Vida (HpV), tiene por objetivo aumentar el bienestar psicosocial y el éxito en el desempeño escolar (asistencia, permanencia y rendimiento académico) de los y las estudiantes del país, mediante una intervención de salud mental escolar en las comunidades educativas, y que, a largo plazo, eleve la calidad de vida, las competencias personales y disminuyan daños en salud en la población (Zavala et al., 2020). Pero es recién en la última década, donde ha tomado más relevancia, siendo reconocido como uno de los más grandes programas de salud mental escolar a nivel nacional y que se encuentra es su etapa de sostenibilidad, lo que ha permitido mejorar sus orientaciones técnicas (Aranguren et al., 2022).

Desde el año 2017 el departamento de psicología de la Universidad de la Frontera implementa el Programa HpV en dos modalidades de ejecución:

1. Habilidades Para la Vida I, destinado a estudiantes desde primer nivel de transición de educación parvularia hasta 4° año de educación básica, cuyo objetivo general es favorecer en niños y niñas una adaptación exitosa durante la primera etapa de la vida escolar, mediante un programa de intervención en salud mental escolar para el desarrollo competencias y habilidades sociales, cognitivas y afectivas inserto en las comunidades educativas (JUNAEB, 2021).

2. Habilidades Para la Vida II, destinado a estudiantes desde 5° hasta 8° año de educación básica cuyo objetivo general es favorecer el logro de una buena convivencia escolar y bienestar psicosocial en los y las estudiantes de quinto a octavo básico, mediante un programa de intervención en salud mental escolar para el desarrollo competencias y habilidades sociales, cognitivas y afectivas inserto en las comunidades educativas (JUNAEB, 2021).

En el contexto escolar, actualmente tanto el modelo educativo como la agenda curricular, aparecen como factores, en muchos casos obstaculizadores, de las intervenciones en esta temática, principalmente por el recurso del tiempo al interior de las escuelas, y que ambos se encuentran en relación con las visiones que los equipos directivos tengan respecto a lo que se debe realizar en los establecimientos (Rojas y Leiva, 2018).

En los últimos años, varias investigaciones sobre salud mental en docentes han revelado altos índices de problemas emocionales y de salud (Ossa, Quintana y Rodríguez, 2015), y considerando el reciente contexto de crisis sanitaria, estos índices han aumentado significativamente (Orrego, 2022). El año 2021, la Agencia de Calidad de la Educación (2022) desarrolló un estudio en el cual participaron más de 8.500 docentes. En este estudio se indagó en el bienestar docente mediante la medición de distintos aspectos como la satisfacción laboral, el bienestar subjetivo, el burnout y el malestar socioemocional. Específicamente, en la medición burnout se identificó que más del 60% de los/as docentes afirmó que el trabajo les hacía sentir fatiga, cansancio físico y agotamiento emocional. Así también, en cuanto al malestar laboral, un porcentaje mayor de docentes señaló haber sentido “muchas veces o todo el tiempo” emociones como irritabilidad, ansiedad, agobio, preocupación, desmotivación, entre otras. Los/as docentes de establecimientos particulares subvencionados participantes del estudio son quienes indicaron con mayor frecuencia sentir este tipo de emociones, seguido por aquellos/as de establecimientos particulares pagados, en contraste con los/as docentes de establecimientos municipales y SLEP. (MINEDUC, 2023).

2. LAS REPRESENTACIONES SOCIALES EN COMUNIDADES ESCOLARES

Las representaciones sociales son un sistema de códigos, principios y juicios, que guían nuestra forma de actuar en lo social, constituyéndose en

sistemas cognitivos, que ayudan a explicar la realidad (Moscovici, 1985; 1986). Tienen tres funciones básicas: 1) cognitiva de integración de la novedad, 2) de interpretación de la realidad y 3) de orientación de las conductas y las relaciones sociales (Jodelet, 1986). Están compuestas por elementos subjetivos, intersubjetivos y trans subjetivos. El primero, considera los procesos que operan a nivel individual, como los procesos cognitivos y emocionales, por medio de los cuales el sujeto se apropia de sus representaciones. El segundo, remite a situaciones en un contexto determinado, contribuyen a establecer representaciones elaboradas en la interacción entre sujetos; y los elementos trans subjetivos, se componen de significados que atraviesan tanto el nivel subjetivo como el intersubjetivo, que refiere a todo lo que es común para un colectivo (Jodelet, 2018).

Si bien es variada la literatura existente sobre salud mental escolar, ésta principalmente se centra en exponer resultados de programas o enfatizar en el rol de los psicólogos educacionales (Rojas y Leiva, 2018), por lo que queda aún un campo importante por explorar, como lo es el ámbito de las representaciones sobre salud mental en las comunidades educativas, la importancia de ésta para los equipos directivos de los establecimientos educacionales y cómo se gestionan las distintas estrategias para abordar esta temática al interior de las escuelas.

Por ello, la presente investigación se plantea como objetivo, explorar las representaciones sociales de salud mental escolar y gestión de salud mental escolar, en los integrantes de los equipos de gestión de los establecimientos educacionales adscritos al Programa HPV ejecutado por el Departamento de Psicología de la Universidad de La Frontera.

3 METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Esta investigación se abordó desde una metodología participativa, de investigación-acción, la que implica un procesos sistemático y dinámico de participación, en donde las personas, grupos o comunidades son parte de la búsqueda de soluciones a las necesidades que se construyen en conjunto con quienes investigan (Espinoza, 2020).

Se contó con la participación de 34 docentes, pertenecientes a 16 establecimientos educacionales de la ciudad de Temuco que trabajan con el Programa Habilidades para la Vida (HPV) de la Universidad de La Frontera. Para fines de esta investigación se contactaron directamente a representantes de los establecimientos, y los criterios de inclusión consideraron que fuesen integrantes del equipo directivo y/o del equipo de convivencia escolar.

El proceso de investigación constó de dos fases. Una primera fase de indagación de las representaciones sociales, en donde se utilizó la técnica de Redes Semánticas Naturales (RSN), las que se definen como aquel conjunto de conceptos que se seleccionan a través de procesos de reconstrucción de la memoria (Valdés, 2004), y que, en suma, permite acceder a los significados que los participantes tengan sobre alguna temática en particular, es decir, a la forma en que representan su mundo (Garay, 2020). Las RSN consisten en presentar una palabra estímulo (PE) o frase, en base a la cual se le solicita al participante que indique palabras que a su juicio la definen, teniendo como límite las 10 palabras por cada PE; posteriormente la persona debe ordenar jerárquicamente estas definiciones (Pérez, 2015).

Para la presente investigación se elaboró un breve cuestionario en formato online, que buscó indagar sobre las representaciones en torno a conceptos ligados a salud mental escolar, considerando dos palabras estímulo (PE): Salud mental escolar y gestión de la salud mental escolar. Posteriormente, en la segunda fase se utilizó la técnica del Grupo de Discusión, la cual busca la evaluación de todo el

proceso de opiniones de los participantes y la identificación de los factores que pueden influir en dicha opinión (Rogel-Salazar, 2018). Para esto se distribuyó a los participantes en tres grupos, con quienes se construyó una definición participativa y consensuada sobre: salud mental escolar y gestión en salud mental escolar, en base a los conceptos más representativos para cada dimensión, que aparecieron con la primera fase, con técnica de las redes semánticas naturales. Los resultados de los grupos de discusión se analizaron y sistematizaron bajo un análisis de contenido. Por último, se realizó una sesión de devolución a los y las participantes, donde se presentaron los resultados obtenidos en todo el proceso y se les otorgó una certificación de participación. La aplicación de las dos técnicas descritas, permitió triangular metodológicamente los resultados, como también consensuados con los participantes.

4. RESGUARDOS ÉTICOS

Todos los participantes fueron invitados a participar voluntariamente de la investigación, firmaron un consentimiento informado en ambos casos.

4.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Tras la aplicación de las Redes Semánticas Naturales se obtuvieron un total de 86 conceptos asociados a “salud mental escolar” y 81 conceptos asociados a “gestión de la salud mental escolar”, los cuales se analizaron según su frecuencia, peso semántico (M) y frecuencia relativa (valor FMG).

El concepto con mayor M y FMG asociado a “salud mental escolar” es el de bienestar, seguido por otros tres conceptos de igual M y FMG: equilibrio, psicológico y tranquilidad. Los resultados totales se pueden observar en la tabla 1.

Respecto a los conceptos asociados a “Gestión en salud mental escolar” el que aparece con mayor M y FMG es promover, seguido por bienestar y en tercer lugar prevención. Los resultados totales se pueden observar en la tabla 2.

Respecto de los Grupos de Discusión, los resultados respecto al concepto Salud mental escolar entendida como bienestar las y los participantes señalan que este es un Estado emocional de la persona, que depende de ciertas condiciones del contexto que deben garantizarse para procurar el bienestar. Igualmente se destaca la importancia de la comunicación o el diálogo al interior de la comunidad escolar como una de las principales condiciones para alcanzar dicho bienestar. El detalle de las categorías asociadas, definiciones semánticas y sus respectivas citas textuales se encuentran en las tablas 3, 4 y 5.

Respecto a los resultados en torno al concepto de Gestión en salud mental escolar entendida como promoción, bienestar, prevención y apoyo, encontrados en los Grupos de Discusión, es posible observar que las y los participantes destacan la promoción como una estrategia fundamental para el bienestar de la comunidad escolar. Por otra parte, consideran importante la participación de toda la comunidad escolar en la promoción del bienestar, lo que da un carácter de responsabilidad compartida a la gestión en salud mental escolar. El detalle de las categorías conceptuales, sus definiciones semánticas y las citas textuales respectivas para el concepto de Gestión en salud mental escolar se encuentran en tablas 6, 7 y 8.

En síntesis, los resultados permiten señalar que el concepto de Salud mental escolar es representado principalmente como “bienestar”, cuyas categorías conceptuales predominantes son: Estado emocional, entendido como dimensión personal y asociado a tranquilidad, comodidad y equilibrio; Condiciones, asociando que el bienestar está sujeto a condiciones externas e internas; Responsabilidad compartida de toda la comunidad educativa por el bienestar, lo que implica la participación colectiva; y por último, Comunicación, como diálogo transversal para conseguir el bienestar.

Para el concepto de Gestión en salud mental escolar, éste es representado como “promoción”, “bienestar”, “prevención” y “apoyo”, en el que las categorías conceptuales predominantes entre los grupos de discusión fueron: Promoción por medio de estrategias y acciones, con una intencionalidad y dirección; Participación, que implica involucrar a toda la comunidad educativa, con responsabilidad compartida; Consenso para generar acciones y decisiones que sean conocidas y aceptadas dentro de la comunidad educativa o planificadas democráticamente; y *prevención* como sensibilización y ejecución de acciones preventivas.

Por otro lado, se obtuvieron algunas categorías conceptuales que, si bien no fueron predominantes en los tres grupos de discusión, sí tienen un valor de contenido importante para la investigación y análisis de las representaciones sociales en esta temática. Para el concepto de Salud mental escolar se destaca: Dimensión subjetiva, entendiendo el bienestar como una construcción subjetiva; y las Diferencias entre estamentos, es decir, la experiencia de bienestar sería diferente entre estudiantes y adultos.

Para el concepto de Gestión en salud mental escolar se destacan los conceptos de: Cultura educativa, es decir, elementos culturales propios de las comunidades educativas que son relevantes en la gestión de su salud mental y el Rol de educadores/as en la gestión para promover el bienestar.

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La presente investigación evidencia que, para los integrantes de los equipos de gestión escolar, la representación social de salud mental escolar es de *Bienestar*, lo que es coherente con la definición de salud mental propuesta por la OMS (2022).

Por su parte en la comprensión de *Bienestar*, aparecen conceptos asociados a *estado emocional*, *condiciones del entorno*, *participación*,

responsabilidad compartida y comunicación. Lo anterior pone de manifiesto, que estos actores educativos, tienen claridad respecto de que la salud mental escolar implica generar condiciones al interior de las instituciones y que las responsabilidades son de los diversos integrantes de las comunidades, lo que es coherente con los fundamentos de la gestión educativa, que enfatiza la importancia del liderazgo distribuido en los distintos procesos educativos (Ahumada et al., 2017).

Respecto de la representación de Gestión de la salud mental escolar, integrada por los conceptos *Promoción, Prevención y Apoyo*, demuestra que los y las participantes tienen una comprensión de que el abordaje de ésta tiene distintos niveles de concreción, tal como lo plantean los objetivos del Programa HpV (JUNAEB, 2011) y que requiere de que esta sea planificada y participativa en cuanto involucra a toda la comunidad educativa.

Por otra parte, y si bien, no aparece como concepto asociado a la Gestión en salud mental escolar, resulta relevante reflexionar con las comunidades educativas sobre la importancia que las prácticas en salud mental sean evaluadas y sistemáticas en el tiempo, ya que esto tiene mayor impacto (Gallardo et al., 2015).

Al analizar los conceptos *Participación y Consenso* que integran la representación de Gestión en salud mental escolar, puede apreciarse que los y las participantes comprenden que la gestión implica asegurar la participación de los distintos actores de una comunidad educativa y que la búsqueda de consensos es clave en estos procesos. Lo anterior es coherente, con lo planteado en la literatura (Ahumada et al., 2017) que señala que la gestión educativa, para ser efectiva, debe garantizar participación y búsqueda de consensos entre la mayor cantidad de actores. Creemos que esto permite que las prácticas de salud mental sean sostenibles en el tiempo. En este último punto, resulta fundamental que los establecimientos educativos avancen en acciones de salud mental para toda la comunidad educativa. Atomizar los temas de salud

mental entendiéndolos como problemas individuales, ya sea de los y las estudiantes o de los y las docentes, limita el campo de acción promocional y preventivo y la resolución eficaz de los problemas. Es necesario avanzar en lógicas promocionales y preventivas que involucren efectiva y activamente a toda la comunidad educativa para gestionar climas de bienestar y buen trato que aporten a mejorar la salud mental de todos y todas sus integrantes (Gallardo et al., 2015).

Se considera que esta investigación es un avance importante, pues pone en discusión y reflexión conceptos claves, que están a la base del trabajo cotidiano de las comunidades educativas. Al conocer los conceptos que, para este grupo de docentes, están explicando la salud mental, nos permite avanzar hacia el cambio, pues al tensionar dichas representaciones, se fortalece la instalación de una cultura de la promoción de la gestión de la salud mental de manera transversal, instalándose como prácticas sistemáticas con perspectiva de derechos, como lo es el derecho a la salud de todo niño, niña y adolescente (CDN, 1989).

Se destaca la metodología de trabajo que permitió al mismo tiempo generar los resultados de investigación e intervenir con los equipos de gestión escolar, de modo de generar una reflexión sobre las prácticas en promoción y prevención en salud mental, que los establecimientos llevan a cabo mediante convenios de colaboración con organismos públicos y privados, tal es el caso del Programa Habilidades para la Vida de la Universidad de La Frontera.

Futuras investigaciones podrían abordar, cómo los mismos niños, niñas y adolescentes y sus padres representan la salud mental y el rol de los establecimientos educativos para disponer de una mirada de todos los miembros de las comunidades educativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahumada, L., González, A., Pino-Yancovic, M. y Maureira, O. (2017). Liderazgo distribuido en establecimientos educacionales: Recurso clave para el mejoramiento escolar. Informe Técnico N° 7. LÍDERES EDUCATIVOS, Centro de Liderazgo para la Mejora Escolar: *Chile*.
- Aranguren Zurita, Samuel, López-Donaire, Valentina, Meza-Ibarra, Marcela, Parra Moraga, Bárbara, Prosser Bravo, Gabriel, Caro Zúñiga, Camilo, & Rojas-Andrade, Rodrigo. (2022). Análisis de un programa chileno de salud mental escolar desde el enfoque de fases de implementación. *Revista de psicología (Santiago)*, 31(2), 33-45. <https://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2022.69305>
- Centro de Estudios MINEDUC. (2021). Evidencias 52 Efectos de la suspensión de clases presenciales en contexto de pandemia por COVID-19. https://centroestudios.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/100/2021/05/EVIDENCIAS-52_2021.pdf
- Convención de los Derechos del niño y de la niña (CDN). (1989). https://goodneighbors.cl/derechos-del-nino-nina-chile/?campaignid=12312605185&adgroupid=123333918891&adid=497806681377&gclid=Cj0KCQiAj4ecBhD3ARIsAM4Q_jF2Pa_mK8qZKL0S5QS0JlXDb79kkQ2ANjD4nrTHnzArKLillMHuyQEaAqhXEALw_wcB
- Espinoza Freire, Eudaldo Enrique. (2020). Reflexiones sobre las estrategias de investigación acción participativa. *Conrado*, 16(76), 342-349. Epub 02 de octubre de 2020. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000500342&lng=es&tlng=es
- Etienne, C (2018). Mental health as a component of universal health. *Rev Panam Salud Publica*, 42(140). <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>

- Gallardo, I., Leiva, L., y George, M. (2015). Evaluación de la Aplicación Piloto de una Intervención Preventiva de Salud Mental en la Escuela: Variaciones en la Desadaptación Escolar y en la Disfunción Psicosocial Adolescente. *PSYKHE*, 24(2), 1-13. <https://doi.org/10.7764/psykhe.24.2.649>
- Garay, J. (2020). Representaciones sociales de la docencia universitaria y de las prácticas pedagógicas desde la mirada de estudiantes. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(21). <https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.700>
- Jodelet, D. (1986). La representación social: fenómenos, concepto y teoría. En S. Moscovici (Ed.), *Psicología Social II. Pensamiento y vida social*, 494-505. Paidós Ibérica.
- Jodelet, D. (2018). Ciencias sociales y representaciones: Estudio de los fenómenos representativos y de los procesos sociales. De lo local a lo global. *Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales*, 8(2), 1-12.
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (2011). Programa Habilidades Para la Vida I y II: unidad de detección. Santiago, Chile. <https://www.chileatiende.gob.cl/fichas/2080-programa-habilidades-para-la-vida-hpv>
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (2021). Términos de referencia administrativos y técnicos para la presentación de propuestas de continuidad del programa Habilidades para la Vida I. https://anfitrion.cl/GobiernoTransparente/junaeb/2021/convenios/73_12.pdf
- Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (2021). Términos de referencia administrativos y técnicos para la presentación de propuestas de continuidad del programa Habilidades para la Vida II. https://www.dipres.gob.cl/597/articles-212582_doc_pdf1.pdf

- Leiva, P., & Merino Jara, C. (2022). La salud mental en una comunidad educativa en el contexto de crisis por COVID-19. *Revista INTEREDU*, 1(6), 259-289. <https://doi.org/10.32735/S2735-652320220006119>
- León, B. (2009). Salud mental en las aulas. *Revista de estudios de juventud*, 84, 66-83.
- Ministerio de Educación de Chile. (2023) Plan de reactivación educativa 2023. <https://reactivacioneducativa.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/127/2023/07/Plan-de-Reactivacion-Educativa.07.2023-1.pdf>
- Miranda, G. (2018). ¿De qué hablamos cuando hablamos de salud mental? *Utopía y Praxis Latinoamericana*, 23(83), 86-95. <https://doi.org/10.5281/zenodo.1438570>
- Moscovici, S. (1985). Introducción: El campo de la psicología social. En S. Moscovici (Ed.), *Psicología Social I. Influencia y cambio de actitudes. Individuos y grupos*, 37-69. Paidós Ibérica.
- Moscovici, S., y Hewstone, M. (1986). De la ciencia al sentido común. En S. Moscovici, *Psicología Social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales*, 679- 708. Paidós Ibérica.
- Pérez, O. (2015). Redes semánticas naturales: anotaciones metodológicas para el análisis de las representaciones sociales. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*, (27). <https://www.eumed.net/rev/ccss/2015/01/redes-semanticas.html>
- Rogel-Salazar, R. (2018). El grupo de discusión: revisión de premisas metodológicas. *Cinta De Moebio. Revista De Epistemología De Ciencias Sociales*, 63, 274-282. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2018000300274>
- Rojas, R., y Leiva, L. (2018). La salud mental escolar desde la perspectiva de profesionales chilenos. *Psicoperspectivas*, 17(2), 151-162. <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol17-issue2-fulltext-1101>

- Organización Mundial de la Salud. (2022). Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. Panorama general. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240031029>
- Orrego Tapia, V. (2022). Educación remota y salud mental docente en tiempos de COVID-19. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 21(45), 12-29. <https://dx.doi.org/10.21703/0718-5162.v21.n45.2022.001>
- Orrego Tapia, V. (2023). Innovación educativa y COVID-19: la crisis como desafío y oportunidad. *Revista INTEREDU*, 1(8), 229-269. <https://doi.org/10.32735/S2735-6523202300083067>
- Ossa, C., Quintana, I., y Rodríguez, F. (2015). Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas. *Propósitos y Representaciones*, 3(1), 125-176. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2015.v3n1.70>
- Valdés, J. (2004). *Las redes semánticas naturales, uso y aplicaciones en psicología social*. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México.
- Vicente, B., Saldivia, S., Pihán, R. (2016). "Prevalencias y brechas hoy: salud mental mañana. ". *Acta Bioethica*. 22 (1), 51-61. Recuperado de <https://doi.org/c69b>
- Zavala-Villalón, G., Ganga-León, C., Rojas-Andrade, R., Torres-Cortez, B., Leiva Bahamondez, L., (2020). Implementación de un programa público de salud mental escolar en Chile en el contexto de la nueva gestión pública <https://www.scielo.org.mx/pdf/gpp/v29n2/1405-1079-gpp-29-02-447.pdf>
- Zúñiga-Fajuri, A., Zúñiga, M. (2020). "Propuestas para ampliar la cobertura de salud mental infantil en Chile". *Acta Bioethica*. 26 (1), 73-80. Recuperado de <https://doi.org/h5tf>

Tablas

Tabla 1. Frecuencia de conceptos Salud mental escolar:

	Conceptos	Frecuencia	Peso semántico (M)	Frecuencia Relativa (Valor FMG)
1.	Bienestar	12	111	100%
2.	Equilibrio	3	25	22,5%
3.	Psicológico	3	25	22,5%
4.	Tranquilidad	3	25	22,5%
5.	Necesaria	3	23	20,7%
6.	Emocional	2	19	17,1%
7.	Conducta positiva	2	17	15,3%
8.	Prioritario	2	16	14,4%
9.	Fundamental	2	16	14,4%
10.	Prevención	2	15	13,5%
	Total: 86			

Tabla 2. Frecuencia de conceptos Gestión en salud mental escolar:

Conceptos	Frecuencia	Peso semántico (M)	Frecuencia Relativa (Valor FMG)
1. Promover	5	46	100%
2. Bienestar	5	35	76,08%
3. Prevención	4	28	60,86%
4. Apoyo	3	27	58,69%
5. Intervención	2	19	41,3%
6. Contención	2	18	39,13%
7. Habilidades	2	18	39,13%
8. Labor docente	2	17	36,95%
9. Empatía	2	16	34,78%
10. Redes	2	15	32,6%
Total:	81		

Tabla 3. Análisis grupo de discusión N°1: Concepto Salud mental escolar (Bienestar).

Categoría conceptual	Definición semántica	Citas
Estado	Estado emocional de la persona	<p>“un estado de tranquilidad en lo emocional, social, eso”</p> <p>“tranquilidad emocional, pero también hay un estado de motivación”</p> <p>“relación con sentimientos de tranquilidad, por ejemplo, sentimientos de felicidad”</p> <p>“estado de comodidad que podría producirse que sería lo ideal”</p>
Factor protector	Bienestar como factor protector y que de seguridad	<p>“el hecho de sentirse seguro, de sentirse que estoy en un espacio cómodo, donde me pueden contener, donde me pueden entregar herramientas de tanto cognitivas como emocionales”</p> <p>“el sentirse protegida también te da la claridad para pensar para poder expresar tus sentimientos, para poder interactuar sin barreras con el otro, trabajar con productividad y efectividad”</p>
Calidad de vida	Bienestar implica una buena calidad de vida	<p>“bienestar está asociado con el sentirnos bien, es estar bien, tener una buena calidad de vida en el contexto educativo”</p> <p>“el bienestar tiene que ver con tranquilidad, con confianza, pero sobre todo tiene que ver con una buena calidad de vida”</p>
Estabilidad	Bienestar asociado a estabilidad emocional	<p>“sentirnos bien nosotros como acogidos por nuestro entorno en el que estamos en este clima laboral, para poder también sentir este bienestar y poder entregarlo”</p>
Condiciones	Bienestar sujeto a condiciones	<p>“nuestro bienestar está dado por ciertas condiciones que se tienen que dar en nuestro entorno”</p> <p>“muchas veces nosotros planteamos ciertas</p>

		condiciones exógenas y pocas veces nos miramos el ombligo para ver qué podemos hacer o cómo accionar desde nosotros mismos”
Responsabilidad compartida	Bienestar como responsabilidad de toda la comunidad educativa	“implica toda la comunidad, no es un equipo responsable del bienestar, todos somos responsables de una u otra forma”
Comunicación	Como dimensión importante para lograr el bienestar	“mantener este bienestar tiene que ver muchas veces con esto de la comunicación, con el diálogo constante y permanente con las personas”

Tabla 4. Análisis grupo de discusión N°2: Concepto Salud mental escolar (Bienestar)

Categoría conceptual	Definición semántica	Citas
Estado	Estado de la persona	“bienestar es un estado, que uno se sienta bien, se sienta cómodo, entonces no solo uno, sino cada actor de la comunidad escolar, los docentes, los estudiantes, que todos nos sintamos como parte de esta escuela”
Condiciones	Condiciones que deben garantizarse para lograr el bienestar	“el bienestar en la escuela con las condiciones [...]internas como externas [...] yo igual debo garantizar que estas condiciones de bienestar estén dentro del colegio y estén también dentro de los hogares de nuestros estudiantes, ese monitoreo y esa seguridad” “las condiciones a nivel de lo que es salud mental y las condiciones de salud física” “el bienestar tiene que ver mucho con las condiciones que yo tenga y también las que yo pueda buscar, a nivel institucional igual tiene que ver con lo que la institución ponga ojo y pueda entregar a sus trabajadores o estudiantes”

Representaciones sociales en salud mental escolar: una mirada desde los equipos directivos de establecimientos educacionales de Temuco

Respeto	Como factor para lograr el bienestar en comunidad	“que el respeto de los adultos sea un ejemplo y un reflejo para los niños”
Educación de calidad	Garantizar espacios de calidad y bienestar	“el tema de garantizar espacios de educación de calidad, de gestión de recursos, de forma equitativa, todo lo que tiene que ver con la mejora y el mejoramiento de la educación de los niños y también el tema del bienestar”
Comunicación	Diálogo de la comunidad educativa por el bienestar	“yo creo que la clave en una comunidad que trabaja por el bienestar[...] es la apertura al diálogo [...] sentirnos escuchados por otro” “creo que de que esto de crear comunidades dialogantes, en que uno tenga esta apertura ayuda mucho mucho al bienestar en salud”

Tabla 5. Análisis grupo de discusión N°3: Concepto Salud mental escolar (Bienestar)

Categoría conceptual	Definición semántica	Citas
Estado	Estado de la persona	“el bienestar es un estado personal y como insisto, como es un estado es susceptible a sufrir cambios”
Dimensión emocional	Bienestar relacionado a la parte emocional de la persona	“yo lo asociaría a un equilibrio a nivel emocional” “involucra poder hacerle frente como a las situaciones estresantes de la vida, anímicamente [...] tener la capacidad de poder encontrarme con el otro y ser recíproco, como sentirme a gusto conmigo mismo y con las decisiones que tomo” “De tranquilidad, de paz, de armonía, de equilibrio” “el bienestar como tal implica emociones, las emociones existen, están ahí, fluyen, y tú no las puedes siempre tener bajo control”
Condiciones	Bienestar asociado a condiciones	“para sentirnos bien también es súper importante agregar que tienen que estar las condiciones”

		<p>“creo que también tiene que ver con las condiciones que generamos en la escuela con los estudiantes”</p>
Dimensión subjetiva	El bienestar es una construcción subjetiva	<p>“que es una construcción subjetiva, o sea lo que es el bienestar mío, son mis reglas para yo sentirme bien no tienen por qué ser las tuyas”</p> <p>“efectivamente son construcciones personales, eso aparece como constructo importante de bienestar”</p>
Dimensión relacional	Bienestar como efecto de factores relacionales	<p>“de la escuela hacia adentro ahí hay una construcción una serie de elementos relacionales, como lo que decía Tania, que van a determinar este estado emocional”</p> <p>“nosotros podemos generar herramientas y habilidades para que nuestros estudiantes tengan una salud más fortalecida y así puedan enfrentar diferentes situaciones estresantes”</p> <p>“en un contexto de escuela tendríamos que apostar porque eso individual deje de ser individual, y sea una sensación más colectiva”</p>
Participación colectiva	Bienestar como responsabilidad y participación de toda la comunidad educativa	<p>“abarca a todos, o sea, trabajar el bienestar que como yo insisto es un tema emocional, difícilmente tú vas a trabajar la emoción de tus estudiantes si tú no has trabajado la emoción de los profesores”</p> <p>“tiene que ver con el bienestar de todos los que integramos una comunidad”</p>
Diferencias entre estamentos	Bienestar tiene diferencias entre estudiantes y adultos	<p>“el bienestar de los estudiantes es mediado por los adultos”</p> <p>“la diferencia como vital entre el bienestar de un adulto y el de un niño, porque nosotros como adultos debemos propiciar el bienestar de ellos [...] aunque quizás no todos los adultos tengamos un bienestar emocional”</p>

Tabla 6. Análisis grupo de discusión N°1 concepto: Gestión en salud mental escolar

Categoría conceptual	Definición semántica	Citas
Promoción	Promover el bienestar	<p>“promover el bienestar en las comunidades educativas, por medio de... el desarrollo de algunas habilidades”</p> <p>“promover el bienestar con actividades o acciones que nos permitan prevenir conductas que puedan afectar la salud mental de la comunidad educativa”</p>
Cultura educativa	Elementos culturales propios de las comunidades educativas	<p>“la cultura de las comunidades educativas [...] que tiene que ver con lo que se vive al interior de la escuela, de estas prácticas que tenemos instaladas”</p> <p>“le van dando un sello que es muy distinto al del otro establecimiento”</p>
Lineamientos	Gestión otorga lineamientos y políticas	<p>“desde la gestión se crean los lineamientos y las políticas para poder compartirlas y crear un concepto para todos, equitativo para todos, como la estructura, entonces no olvidemos el concepto de gestión que tiene que ver con los lineamientos y la política para la promoción... para la prevención...”</p>
Participación	Participa toda la comunidad educativa	<p>“mediante la promoción uno debe hacer partícipe a toda la comunidad escolar de esta salud escolar”</p> <p>“porque ahí hay participación con responsabilidad”</p>
Articulación de redes	Gestionar redes internas y externas	<p>“porque hablamos de la gestión que es en definitiva cómo desde los distintos equipos nos movemos o nos organizamos para que efectivamente se logre esta promoción [...], articulación entre probablemente nuestras redes de apoyo las internas y externas”</p>

“la gestión de acciones tendría que ver con todas las redes del territorio”

Tabla 7. Análisis grupo de discusión N°2 concepto: Gestión en salud mental escolar

Categoría conceptual	Definición semántica	Citas
Participación	Participación conjunta de la comunidad educativa	“dentro de la promoción todos participen, dentro de la prevención todos participen, dentro del apoyo todos participen” “cuando existe una participación democrática la gente o las personas se sienten más, más seguras o más felices que sé yo más activas, involucradas en todas estas cosas que propone la escuela”
Prevención	Como sensibilización y gestión de acciones preventivas	“hacer campaña [...] y sensibilización con los miembros de la comunidad educativa y para generar mayor autocuidado, y cuando hay situaciones de riesgo también, de generar espacios de diálogo y también de apoyo con redes externas porque la escuela no puede solucionar todo” “la prevención es generar acciones previas para la detección de situaciones relacionadas a la salud mental y al bienestar emocional” “son las acciones, dependiendo lo que tú haces en prevención, apoyo, pero las acciones que el establecimiento genere o planifique son las que finalmente van a hacer una valoración”
Acciones consensuadas	Acciones que se planifiquen democráticamente en la comunidad educativa	“que claro estas acciones y todas las cosas y ejercicios que hagamos para prevenir o promover, cierto, que sean consensuadas en forma democrática por todos los estamentos, que no sean impuestas porque si las hacemos impuestas como salud mental no van a tener ningún impacto “

Representaciones sociales en salud mental escolar: una mirada desde los equipos directivos de establecimientos educacionales de Temuco

Responsabilidad compartida	Toda la comunidad educativa es responsable	<p>“creo que no es solo responsabilidad de una persona, sino que responsabilidad de todos”</p> <p>“pero también hasta dónde es voluntario participar y no participar de estos espacios, porque me parece que el no hacerse cargo de que este es un tema de responsabilidad de todos”</p>
----------------------------	--	--

Tabla 8. Análisis grupo de discusión N°3 concepto: Gestión en salud mental escolar

Categoría conceptual	Definición semántica	Citas
Rol de educadores	Gestión del bienestar como parte del rol de educador	<p>“de promover este bienestar, es por la responsabilidad y el rol que nos cae a nosotros como educadores”</p> <p>“implica promover y propiciar para favorecer el bienestar de los estudiantes”</p>
Promoción	Estrategias para propiciar el bienestar	<p>“idear, pensar, crear ideas para que nuestros...nuestra comunidad esté bien, se sienta bien”</p> <p>“para mí para promover implica una intencionalidad y una dirección, sé que para allá quiero ir, y eso implica gestión, y gestión implica planificar, ponerse una visión, ponerse una meta [...] un colegio que se ha puesto como meta, como visión de colegio, planificar para que nuestros estudiantes estén bien o tengan una sensación de bienestar”</p>
Sentido de pertenencia	Sentirse parte de la comunidad escolar	<p>“que tanto me siento involucrado con los valores, las costumbres que tiene mi colegio, mi escuela, mi liceo, qué tanto</p>

		me identifico con mis grupos de pares, si tenemos una cultura en común, eso me va a generar un estado de pertenencia y de seguridad y de confort”
Consenso	Visión compartida sobre el bienestar	“tomar todas las miradas y llevarlas a una sola, y en todo ámbito, o sea, sobre todo en esto de bienestar, de tomar la opinión o las ideas que tengan los estudiantes, apoderados, profesores, directivos, todos y llevarlos todo en una misma dirección”
Responsabilidad compartida	Toda la comunidad educativa es responsable por el bienestar de esta	“el bienestar es tarea de todos y todas si al final cuando hablamos de convivencia, hablamos de que la convivencia la hacemos todos” “es rol de la escuela o de la convivencia escolar gestionar para que pase de la misma manera en todos, entonces sí tiene un rol súper relevante el tema de la gestión y la promoción”
