

Análisis de los Programas educativos sobre alfabetización en salud mental. Revisión documental¹

Rebeca Zabaleta-González²; Fernando Lezcano-Barbero³; M^a Victoria Perea-Bartolomé⁴

Recibido: Enero 2021 / Evaluado: Mayo 2021 / Aceptado: Junio 2021

Resumen. Introducción. Educación y salud mental están estrechamente relacionadas. Los programas educativos de alfabetización en salud mental (ASM) proporcionan conocimientos sobre los problemas de salud mental, su prevención y la búsqueda de ayuda. Además, favorecen la reducción del estigma. El objetivo de este trabajo es identificar y describir los programas de ASM hallados en publicaciones científicas. Método. A través de la revisión documental en las bases de datos WOS y Scopus para el periodo 2000-2020 con el empleo de término en español e inglés, se obtienen, en un primer momento 355 artículos, tras su cribado siguiendo los criterios de inclusión y elegibilidad, se seleccionan 44 artículos que describen 38 programas educativos de ASM. Resultados. Se han descrito, según el grupo destinatario (alumnado, profesorado y otros colectivos), las principales características (nombre, edad de los receptores, idioma, duración, metodología, país) de 38 programas educativos de ASM. Discusión. Los programas son muy diversos en cuanto a tipología, duración y estrategias metodológicas. El contacto directo con personas con enfermedad mental es una estrategia clave para combatir el estigma, pese a su reducido uso. Las intervenciones se dirigen, principalmente a la población adolescente. Se puede trabajar la salud mental con estrategias variadas en los centros educativos.

Palabras clave: alfabetización en salud mental; educación; enfermedad mental; programa.

[en] Analysis of educational programs on mental health literacy. Documentary review

Abstract. Introduction. Education and mental health are closely related. Mental health literacy (MHL) education programs provide knowledge about mental health problems, their prevention, and seeking help. They also promote stigma reduction. The objective of this paper is to identify MHL programs described in scientific publications. Methods: Through the documentary review in the WOS and Scopus databases for the period 2000-2020 with use of Spanish and English terms, 355 articles are initially obtained. After screening them according to the inclusion and eligibility criteria, 44 articles are selected that describe 38 MHL educational programs. Results. According to the target group (students, teachers and other groups), the main characteristics (name, age of recipients, language, duration, methodology, country) of 38 MHL educational programs have been described. Discussion. The programs are very diverse in terms of typology, duration and methodological strategies. Direct contact with people with mental illness is a key strategy to combat stigma, despite its reduced use. The interventions are directed mainly to the adolescent population. Mental health can be promoted through a variety of strategies in educational centers.

Keywords: mental health literacy; education; mental illness; program.

Sumario. 1. Introducción. 2. Objetivo. 3. Método. 4. Resultados. 5. Discusión. 6. Conclusiones. 7. Referencias bibliográficas.

Cómo citar: Zabaleta-González, R.; Lezcano-Barbero, F.; Perea-Bartolomé, M. V. (2022). Análisis de los Programas educativos sobre alfabetización en salud mental. Revisión documental. *Revista Complutense de Educación*, 33(1), 57-69.

¹ Fuente de financiación: Universidad de Burgos (contrato predoctoral 2018) y Fundación Banco Sabadell (Ayudas a la investigación 2018).

² Universidad de Burgos (España).

E-mail: rzabaleta@ubu.es

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5355-1506>

³ Universidad de Burgos (España).

E-mail: [flezcانو@ubu.es](mailto:flezcano@ubu.es)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7866-071X>

⁴ Universidad de Salamanca (España).

E-mail: vperea@usal.es

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0258-8480>

1. Introducción

Los problemas de salud mental suponen un elevado sufrimiento y su atención conlleva altos costes económicos (Giner, 2011). El estigma social existente hacia las enfermedades mentales supone la vulneración de los derechos fundamentales y la exclusión (Roca et al., 2016).

La salud mental es un área desatendida respecto a otros temas de salud; las personas tienen más conocimientos sobre otros problemas de salud como el cáncer o enfermedades crónicas y, no tienen el mismo grado de conocimientos sobre los problemas de salud mental (Macaya y Vicente, 2019).

La mayoría de los problemas de salud mental aparecen en la infancia o adolescencia (Gallardo et al., 2015; Yamaguchi et al., 2020). Por ello, la Organización de las Naciones Unidas reconoce el potencial de las escuelas para influir, además de en la situación educativa, en la salud (Monsalve et al., 2013), pero existe una falta de definición sobre el papel que ocupa rol de la educación en la salud mental (Torres, 2016).

Los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo en los centros educativos (Morgado et al., 2020), por lo que son lugares privilegiados para identificar factores de riesgo, así como para abordar los problemas de salud mental mediante intervenciones de protección, información y/o sensibilización (Gallardo, et al., 2015). Promover la salud implica educar a las personas para que puedan mejorar la salud actuando sobre sus determinantes (Hernández-Díaz et al., 2014).

Jorm et al. (1997) proponen el término alfabetización en salud mental (ASM en adelante), que emerge del término alfabetización en salud. Lo definen como “[...] conocimientos y creencias sobre los trastornos mentales que permiten su reconocimiento, gestión o prevención”. Siguiendo a estos autores el término ASM incluye:

- Capacidad de reconocer trastornos mentales para facilitar la búsqueda de ayuda.
- Conocimiento de la ayuda profesional y los tratamientos efectivos disponibles.
- Conocer estrategias efectivas de autoayuda.
- Habilidades para brindar apoyo a la salud mental de los demás.
- Cómo prevenir los trastornos mentales.

Educadores, profesionales de la salud y políticos han reconocido el importante papel de la escuela para abordar las necesidades de salud mental a través de la implementación de programas escolares de salud mental (Wei et al., 2013). Actualmente, existe una creciente demanda por parte de las escuelas para la educación en salud mental (Bagnell y Santor, 2015).

En el sistema educativo, la ASM hace referencia a los programas educativos que abordan aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la salud mental, para así incrementar su comprensión, reducir el estigma, mejorar el reconocimiento y la prevención de los trastornos y favorecer los comportamientos de búsqueda de ayuda (Macaya y Vicente, 2019). Además de promover la salud mental, de forma indirecta, previenen la emersión de problemas emocionales y comportamentales (Pertegal et al., 2010).

También, es importante alfabetizar en salud mental en otros contextos, no solo en las escuelas. La población en general tiene un bajo nivel de conocimientos de salud mental (Jorm, 2000; Ling et al., 2018) por ello es necesario diseñar intervenciones de ASM para otros grupos. Además, la ASM de la población se relaciona con la reducción del estigma hacia las enfermedades mentales (Torres, 2016).

1. Objetivo

El desconocimiento y la falta de información sobre los problemas de salud mental dificultan su aceptación. La educación es indispensable para aumentar los conocimientos relacionados con la salud mental, la búsqueda de ayuda y reducir la exclusión.

¿Qué programas se han desarrollado para alfabetizar en salud mental? Este artículo tiene como objetivo identificar y describir los programas educativos para la ASM.

2. Método

Para la realización de la búsqueda y análisis documental se siguieron los pasos descritos por Winston et cols. (2013) cuya secuencia se recoge en la Tabla 1.

En el primer momento se obtienen 355 documentos. La revisión de títulos y resúmenes hizo que se descartaran: a) los artículos repetidos (144) y b) los que no se ajustaban a los criterios de la investigación (144) dado que se referían a la alfabetización de la salud en general (cáncer, VIH, amputaciones, diabetes, tratamientos...). Tras este proceso quedaron seleccionados 97 artículos para su análisis.

La lectura detallada de los textos hizo que se descartaran 53 artículos que, pese a abordar la temática de ASM, no aportaban información suficiente sobre programas educativos presentados (edad de los receptores, duración, meto-

dología y estrategias educativas, evaluación...). Finalmente, en este trabajo, se recogen 44 artículos que describen un total de 38 programas.

Tabla 1. Proceso de revisión y análisis documental

Protocolo de búsqueda de fuentes de información		
Idioma	Español e inglés	
Periodo de tiempo	2000-2020	
Términos	Individuales	Educación; escuela. <i>Education; school; Spain.</i>
	Combinación	Alfabetización en salud mental; <i>Mental health literacy; mental illness; patient education as topic; medical education.</i>
Recursos de información	Bases de datos <i>Web of Science (WOS)</i> y <i>Scopus</i>	
Estrategias	De formación	Asesoría en el uso de bases de datos
	De generación de términos	Combinación entre revisión de títulos y resúmenes de artículos
	De búsqueda	Ingreso escalonado de términos; uso de operadores booleanos
Protocolo de revisión de fuentes de información		
Normas de revisión	-Identificar artículos originales y completos. -Lectura de título, resumen y palabras clave para su selección. -Lectura en profundidad del proyecto identificando los elementos fundamentales de cada programa educativo presentado.	
Criterios de exclusión	-Artículos repetidos en las dos bases de datos. -Publicaciones que abordan a la alfabetización de la salud en general (cáncer, VIH, amputaciones, diabetes, tratamientos...). -Estudios que no aportan información sobre las particularidades de los programas educativos de ASM.	
Criterios de inclusión	Publicaciones que describen los programas educativos de ASM (características, colectivo destinatario, metodología)	

3. Resultados

En las Tablas 2-4 se resumen los 38 programas educativos de ASM hallados, según el grupo destinatario: alumnado, profesorado y otros colectivos. Se describen según diferentes apartados:

- Programa: nombre del proyecto de intervención.
- Investigación: referencia bibliográfica de la publicación donde se ha encontrado el programa.
- Receptores: edades con las que se ha implementado.
- Idioma: lengua en la que se ha llevado a cabo.
- País: lugar donde se ha puesto en marcha.
- Características: tópicos de salud mental abordados, breve descripción del programa (duración, materiales y metodología)

Tabla 2. Programas educativos de ASM para alumnado

	Programa	Investigación	Receptores	Idioma	País	Características
1	The Children's Group	Gladstone et al., 2014	7-13 años	Inglés	Canadá	Programa psicoeducativo y de apoyo entre pares. Alumnado cuyos de padres/madres han pasado por una enfermedad mental. Duración de 8 semanas.
2	MHL Program	Ojio et al., 2019	10-12 años	Japonés	Japón	Una sesión de 45 minutos focalizada en los trastornos mentales. Centra su actividad en la promoción de la relación entre los problemas de salud mental con los estilos de vida y la búsqueda de ayuda en adultos confiables. Utiliza como recurso una película animada de 10 minutos. Los docentes responsables reciben una formación específica.
3	Youth Education and Support – YES	Riebschleger et al., 2019	10-16 años	Inglés	USA	10 sesiones de 50 minutos. Los contenidos abordados incluyen: conocimiento de las enfermedades mentales, trastornos de salud mental específicos, riesgos de las enfermedades mentales, modelo de recuperación integral y búsqueda de ayuda.
4	Alfabetización de la depresión y el estigma	Darraj et al., 2018	10-19 años	Árabe	Arabia Saudí	Centrado en la depresión y el estigma. Utiliza una metodología múltiple: 2 conferencias, un vídeo, debates en grupo sobre 5 mitos de la depresión, cartelería y folletos. La formación la desarrollan los profesores habituales del centro.
5	Concienciación en salud mental	Bella-Awusah et al., 2014	10-18 años	Yoruba	Nigeria	Duración: 3 horas. Aborda la concienciación sobre la salud mental, aumentar la ASM y reducir el estigma. La adaptación de un Proyecto de Reino Unido (Pinfold et al., 2003).
6	SresSOS	Eschenbeck et al., 2019	Mayores de 12 años	Alemán	Alemania	8 módulos con una duración de 90 minutos cada uno y que se implementan semanalmente. Aborda el manejo del estrés y la alfabetización en salud mental. Incluye cuestionarios y ejercicios diarios y una tarea semanal.
7	SchoolSpace	Chisholm et al., 2012, 2016	12-13 años	Inglés	Reino Unido	Aborda el estigma, la ASM y la promoción de la salud mental. Duración de 4 horas con profesionales de la salud mental. Evaluado con grupo experimental y grupo control.
8	Find Space for Mental Health/	Campos et al., 2018	12-14 años	Portugués / inglés	Portugal	Dos sesiones de 90 minutos. Destaca la promoción de la ASM en los jóvenes. Utiliza una metodología interactiva, empleando dinámicas de grupo, música y vídeos.
9	School Tour	Hui et al., 2019	12-14 años	Cantonés / Chino	Hong Kong	Duración de una hora. Tema central: la psicosis. Incluye una representación dramática, una presentación informativa e interactiva sobre la enfermedad y un ejercicio de demostración.
10	Integrated Science Education Outreach (InSciEd Out)	Yang et al., 2018	12-14 años	Inglés	USA	Aborda el estigma para mejorar las actitudes y comportamientos hacia la enfermedad mental a través de la ASM.
11	Programa de Concienciación sobre la Depresión de Pares a Pares (P2P)	Parikh et al., 2018	12-16 años	Inglés	Michigan	Destinado a disminuir los problemas de salud mental y promover el bienestar de estudiantes y educadores. Estos formadores seleccionados (champions) reciben una formación inicial. Posteriormente, en equipos de pares (P2P) llevan a cabo una campaña de concienciación pública en la escuela.
12	Koping Adolescent Group Program (KAP)	Fraser y Pakenham, 2008	12-18 años	Inglés	Australia	Aborda la temática de la salud mental a través de la conversación, en el aula, del alumnado con un padre/madre con enfermedad mental.
13	"Healthy body, healthy mind"	Singletary et al., 2015	13-14 años	Inglés	Reino Unido	Duración: 4 horas; dos workshops separados por la comida. Aborda temas sobre la alimentación saludable, actividad física y salud mental. Implementado por la Universidad de Leicester (UK).
14	Mental Health for everyone	Skre et al., 2013	13-15 años	Noruego. Inglés y árabe	Noruega	Se enfoca en la salud mental positiva. Se proporciona a los profesores el material, adaptado a cada una de las edades, con las tareas para los estudiantes. La metodología incluye actividades individuales, en grupo, sesiones plenarias y visualización de un vídeo. Incluye información sobre dónde y cómo encontrar ayuda.

	Programa	Investigación	Receptores	Idioma	País	Características
15	The Guide (Mental Health–High School Curriculum Guide)	Meluckie et al., 2014; Kutcher et al., 2015; Kutcher, Wei y Hashish, 2016.	13-15 años	Inglés, Francés, árabe y español.	Canadá	Propuesta diseñada para integrarse en el currículo escolar. La Guía contiene: herramienta para la evaluación y 6 módulos. Aborda: estigma, comprensión de la salud y bienestar mental, experiencias de la salud mental, comprensión de los trastornos mentales y sus tratamientos, búsqueda de ayuda y apoyo y salud mental positiva. Evaluación muy positiva en alumnado y profesorado
17	In Our Own Voice	Pinto-Foltz et al., 2011	13-17 años	Inglés	USA	Duración entre 4/8 semanas. Propone mejorar su ASM y facilitar el contacto con personas con problemas de salud mental. Emplea la narración, la discusión y videos.
18	Talleres de sensibilización sobre salud mental	Pinfold et al., 2003	14-15 años	Inglés	Condado de Kent - Reino Unido	Duración: 2 horas. Una sesión centrada en la comprensión de la salud mental y las enfermedades mentales, incluyendo un video sobre personas con depresión y esquizofrenia. Otra sesión trabajo sobre estereotipadas.
19	The Adolescent Depression Awareness Program (ADAP)	Beaudry et al., 2019; Ruble et al., 2013; Swartz et al., 2017; Townsend et al., 2019.	14-15 años	Inglés	USA	Duración de 3 horas. Aborda la ASM relacionada con la depresión y el estigma asociado. La metodología incluye conferencias interactivas, videos y el desarrollo de un proyecto grupal.
20	Programa de educación de ASM	Ojio, Ohnuma et al., 2015; Ojio, Yonehara et al., 2015.	14-15 años	Japonés	Japón	Dos sesiones de 50 minutos. Sesión 1 : explicaciones generales de las enfermedades mentales. Sesión 2: búsqueda de ayuda, métodos de diagnóstico psiquiátrico y exámenes clínicos. Combina el uso de libro y pizarra, animaciones y discusión grupal.
21	The Little Prince is Depressed	Lai et al., 2016	14-16 años	Chino Inglés	Hong Kong	12 sesiones de 45-60 minutos. Objetivo prevenir la depresión en adolescentes. Basado en un enfoque cognitivo-conductual. Cuenta con materiales audiovisuales (videos cortos o animaciones). También manuales para el profesor y los estudiantes.
22	Programas antiestigma	Lanfredi et al., 2019	14-19 años	Italiano	Italia	Objetivo: cambiar las actitudes hacia las enfermedades mentales. Parte 1 : 2 conferencias para el reconocimiento de los síntomas, fuentes de atención de salud mental, estigma y conceptos erróneos. Parte 2 (3 opciones): Art-Lab (taller de pintura con una persona con enfermedad mental); Actividades educativas realizadas por psicólogos clínicos; Actividades educativas realizadas por estudiantes de Medicina
24	Teen Mental Health First Aid – tMFHA	Hart et al., 2018	15- 18 años	Inglés	Australia	Objetivo: mejorar los comportamientos de apoyo entre compañeros, aumentar la ASM y reducir el estigma.
25	Programa Saúde Mental Sem Estigma	Oliveira et al., 2012	14-26 años	Portugués	Portugal	Consta de una campaña contra el estigma a través de folletos informativos, un blog especializado y, una sesión presencial con el testimonio de una persona con trastorno bipolar.
26	OpenMinds	Patalay et al., 2017	Universidad	Inglés	Reino Unido	Capacita a estudiantes universitarios para impartir talleres de ASM en escuelas. Los universitarios reciben una formación previa sobre salud mental. Después diseñan actividades para adolescentes y llevan a cabo los talleres en las escuelas.
27	MindWise	Reavley et al., 2014	Universidad	Inglés	Australia	Intervención multifacética en la universidad para mejorar la ASM. Objetivo: facilitar la búsqueda de ayuda y reducir la angustia psicológica y el abuso de alcohol. Emplean e-mails, carteles, eventos en el campus, hojas informativas, folletos y cursos de formación en primeros auxilios de salud mental

	Programa	Investigación	Receptores	Idioma	País	Características
28	Mental Health First Aid - MHFA	Loureiro y Brandão, 2019	Universidad -enfermería	Portugués	Portugal	Enseña a proporcionar ayuda a las personas que están desarrollando un problema de salud mental o una crisis de salud mental.
29	Troubles du Comportement Alimentaire Guide de Premiers Soins	Melioli et al., 2018	Universidad	Francés	Francia	Guía de primeros auxilios para los trastornos de la alimentación
30	Transitions	Kutcher, Wei y Morgan, 2016	Universidad	Inglés	Canadá	Recurso integral de habilidades para la vida con información de salud mental. La información está en: versión libro para los proveedores de servicios en las escuelas, folleto condensado tamaño pasaporte para estudiantes, libro electrónico, versión en línea y aplicación para iPhone
31	Programa para promover la ASM	Venkateswaran y Vicent, 2018	Escuelas y comunidad		India	Objetivo: promover un cambio de valores y actitudes hacia la enfermedad mental. Para estudiantes adolescentes se realizan sesiones de sensibilización, prioritariamente, sobre depresión y suicidio en India. Promovido por la Fundación de Investigación y Atención a la Salud Mental, MEHAC.

Tabla 3. Programas educativos de ASM para el profesorado

	Programa	Investigación	Receptores	Idioma	País	Características
1	<i>MindMatters</i>	Wyn et al., 2000	Escuela	Inglés	Australia	Programa con enfoque integral. Utiliza estrategias de enseñanza experimental e interactiva. Materiales: folleto informativo y recurso audiovisual. Incluye recursos para apoyar programas para: mejorar la resiliencia, trabajar con la intimidación y el acoso, el dolor y la pérdida y comprender las enfermedades mentales.
2	<i>Go-To Educator Training (GTET)</i>	Wei, Baxter y Kutcher, 2019	Profesorado secundaria	Inglés	Canadá	Duración: 8 horas. Objetivo: ayudar al profesorado de secundaria a mejorar su ASM; identificación temprana de posibles enfermedades mentales en los estudiantes y mejorar los vínculos entre el profesorado y los servicios de salud.
3	<i>The Guide (GDPD)</i>	Carr et al., 2018; Kutcher et al., 2015; Kutcher, Wei y Hashish, 2016.	Profesorado	Inglés, Francés, árabe y español.	Canadá	Prepara al profesorado para enseñar en el aula La Guía (programa 15, Tabla 2).
4	<i>MHL Program</i>	Ojito et al., 2019	10-12 años	Japonés	Japón	Programa 2, Tabla 2
5	<i>HeadStrong</i>	Peery et al., 2014	13-16 años	Inglés	Australia	Programa 16, Tabla 2
6	<i>The Little Prince is Depressed</i>	Lai et al., 2016	14-16 años	Chino Inglés	Hong Kong	Programa 22, Tabla 2. No es una formación en sí misma. El programa incluye material para el profesorado.

Tabla 4. Programas educativos de ASM para otros colectivos

	Programa	Investigación	Receptores	Idioma	País	Características
1	<i>Aboriginal and Torres Strait Islander Mental Health First Aid – AMHFA</i>	Hart et al., 2009	Aborígenes e isleños	Inglés	Australia	Duración: 14 horas. Adaptado culturalmente dentro de las comunidades indígenas.
2	Fotonovelas “Sentimientos secretos”	Cabassa et al., 2015	Adultos latinos	Inglés y español	USA - Los Ángeles	Fotonovela para aumentar el conocimiento de los síntomas y tratamientos sobre la depresión, así como reducir el estigma. Utiliza fotografías, pies de foto y narraciones de telenovelas para involucrar a la gente y crear conciencia sobre temas de salud.
3	<i>Project Not Alone Depression Module</i>	Lu et al., 2016	Adultos	Inglés	USA - California	Educación multimedia basado en tableta. Objetivo: mejorar la alfabetización en la depresión con un enfoque en los síntomas, las etiologías y los tratamientos y, reducir el estigma asociado.
4	Intervención Educativa para la Depresión (DEI)	Sanchez et al., 2016	Adultos hispanos	Español	USA - Texas	Objetivo: aumentar los conocimientos sobre depresión y disipar los mitos, para así reducir el estigma y aumentar la participación en el tratamiento.
5	Programa para promover la ASM	Venkateswaran y Vicent, 2018	Escuelas y comunidad		India	Incluido en la Tabla 2

En la Tabla 2, se recogen 31 programas educativos para la ASM del alumnado. Las características varían de unos a otros. Las edades de las personas destinatarias oscilan desde los 7 años hasta alumnado de la universidad. Son mayoría los programas destinados al alumnado de 12 a 18 años (Educación Secundaria).

Como identificaron Wei et al., (2013) hay programas que se centran en la ASM sobre un trastorno mental en concreto (Lai et al., 2016; Hui et al., 2019; Townsend et al., 2019) y, otros más generalistas, en la salud mental en general (Casañas et al., 2018; Chisholm et al., 2012, 2016; Patalay et al., 2017; Yang et al., 2018).

La tipología de los programas varía, existen: talleres presenciales (Campos et al., 2018; Hart et al., 2018; Riebschleger et al., 2019), intervenciones online (Lu et al., 2016; Kutcher, Wei y Morgan, 2016), difusión de información (Cabassa et al., 2015; Melioli et al., 2018), intervención multifacética (Reavley et al., 2014); programa psicoeducativo (Gladstone et al., 2014); intervenciones breves (Hui et al., 2019; Ojio et al., 2019); intervenciones psicosociales (Fraser y Pakenham, 2008). La formación está impartida por los docentes habituales o por especialistas de salud mental (universitarios o profesionales).

Además, emplean diferentes estrategias metodológicas: material visual (películas, videos, representaciones, presentaciones con diapositivas); material ilustrado (folletos, carteles, libros); material en línea (libro electrónico, blogs, correo electrónico, aplicaciones para móviles); actividades individuales y grupales (cuestionarios, conferencias, debates); música; eventos en los campus; ejercicios de demostración.

El contacto con personas con problemas de salud mental, pese a ser una de las estrategias que se identifican como más efectivas (Lanfredi et al., 2019), sólo tres programas (Chisholm et al., 2012, 2016; Oliveira et al., 2012; Pinfold et al., 2003) la incluyen.

En relación a los programas educativos de ASM para el profesorado, en la Tabla 3, encontramos que la mayor parte de los programas encontrados (5) vinculan la formación del profesorado con la aplicación de un programa específico, a pesar de encontrar una escasa formación habitual del profesorado sobre esta temática (Macaya y Vicente, 2020) Solamente uno de ellos, *Go-To Educator Training*, pretende mejorar la ASM del profesorado y proporcionar estrategias para identificar posibles problemas de salud mental en el alumnado.

Finalmente, hemos encontrado 5 programas educativos de ASM (Tabla 4) para otros colectivos. Todos pretenden mejorar la ASM de un grupo de población determinado, adaptando la información y el material al contexto concreto de la intervención.

Tres de los 5 programas identificados hacen referencia a colectivos específicos de una población (aborígenes isleños, adultos latinos, adultos hispanos).

Cuatro de los programas son para adultos y otro, está destinado a la sociedad en general. Todos tienen como objetivo común, reducir el estigma existente hacia las enfermedades mentales.

Al igual que ocurre con los programas para el alumnado, tres de los programas se centran en la ASM sobre un problema concreto, en este caso, la depresión (Cabassa et al., 2015; Lu et al., 2016; Sanchez et al., 2016). Y los otros dos, sobre la ASM en general (Hart et al., 2009; Venkateswaran y Vicent, 2018).

Emplean diferentes estrategias de formación para involucrar a las personas destinatarias. Por ejemplo, "Sentimientos secretos" utiliza pies de foto y narraciones de telenovelas. *Project Not Alone Depression Module* utiliza la educación multimedia.

4. Discusión

Las principales personas destinatarias de estos programas son el alumnado entre 12 y 18 años (Educación Secundaria). Es importante prevenir y proporcionar conocimientos sobre salud mental a este grupo de población puesto que la mayoría de los trastornos mentales pueden diagnosticarse antes de los 25 años (Macaya y Vicente, 2019) e incorporarlos al currículo escolar facilitará la detección e intervención temprana de los problemas de salud mental (Yamaguchi et al., 2020). Además, estos jóvenes serán los futuros usuarios y profesionales de la salud mental, por lo que su papel es indispensable (Oliveira et al., 2012) para la reducción del estigma en edades jóvenes.

Las intervenciones de ASM implementadas en la escuela tienen el potencial de aumentar los conocimientos, cambiar las actitudes estigmatizadoras y mejorar los comportamientos de búsqueda de ayuda en los jóvenes (Wei et al., 2013) y, por ende, reducir el impacto que la enfermedad mental puede ocasionar en su trayectoria académica (Crespo-Molero y Sánchez-Romero, 2019), aunque han mostrado efectos positivos (Perry et al., 2014), según Wei et al. (2013) aún no contamos con datos suficientes sobre su efectividad.

La duración de los programas es muy diferente. Las intervenciones escolares, aunque sean breves (Bella-Awusah et al., 2014; Hay et al., 2007; Pinfold et al., 2003; Skre et al., 2013), pueden resultar exitosas proporcionando una mejora de los conocimientos de los jóvenes sobre salud mental.

Los programas, tanto en formato como en contenido, deben adaptarse al público receptor (Huerley et al., 2020). Es necesario que las intervenciones integren conocimientos, discusión, casos reales y estrategias que faciliten el contacto con las personas que sufren problemas de salud mental (Delgado, 2015; López et al., 2008), y no reducir las actuaciones a actividades meramente informativas. Informar en salud mental es una propuesta siempre interesante, pero, dada la alta incidencia del estigma, no es suficiente. Incluir el contacto con personas con problemas de salud mental se asocia con menores actitudes estigmatizantes (García-Soriano y Roncero, 2017), aunque en los programas encontrados, solo tres incluyen este contacto directo.

Difundir la información online permite a las personas mejorar sus conocimientos, orientar la toma de decisiones y la búsqueda de ayuda, pero es muy importante que esté previamente validada por expertos/as en salud mental (Loureiro et al., 2012).

Pese a los escasos programas educativos hallados para población no adolescente, es necesario sensibilizar y formar al profesorado (Crespo-Molero y Sánchez-Romero, 2019) para que puedan reconocer posibles problemas de salud mental y promover comportamientos de ayuda (Yamaguchi et al., 2019). Asimismo, es importante involucrar, también, a las familias en los programas educativos para incrementar el alcance e impacto dentro de la comunidad educativa (Hurley et al., 2020).

Se identifican barreras que pueden dificultar la implementación de estos programas (Casañas et al., 2020; Mansfield et al., 2021; Shahraki et al., 2020):

- Falta de políticas y leyes efectivas.
- Coordinación entre los diferentes dispositivos (salud, educación, servicios sociales...)
- No reconocimiento de la importancia de la ASM por las partes implicadas.
- En los centros educativos, escasez de tiempo y limitada capacidad de los profesionales.

Los programas educativos de ASM serán más eficientes si (Oliveira et al., 2012):

- Incluyen estrategias de educación y contacto.
- Se implementan localmente.
- Están dirigidas a grupos específicos, principalmente adolescentes.

5. Conclusiones

La alfabetización en salud mental tiene una escasa prioridad en la intervención educativa y en la investigación, a pesar de que las instituciones internacionales exponen su interés e importancia.

La amplia variedad de metodologías recogidas nos da la pista de que son muchas las posibilidades que el docente (educativo y social) puede utilizar para procurar la mejora de la información sobre un tema tan necesario, como es la salud mental.

Debemos llamar la atención ante la escasez de programas para la formación y sensibilización del profesorado. Hasta que los docentes no perciban la necesidad de trabajar y profundizar en temas como la depresión, el bienestar, el estigma o la búsqueda de ayuda (estos son los temas más trabajados en los programas revisados) quedará mucho tiempo hasta que la salud mental entre en la escuela y comience a darse los pasos para normalizar su realidad.

A pesar de esta escasa formación, debemos animarles destacando algunas de las estrategias implementadas en distintos programas, en el caso de que deseen trabajar esta realidad:

- La coordinación con Equipos de Salud Mental, para que presenten, y se presenten, al alumnado, a las madres, los padres, al profesorado... como punto de referencia y apoyo. Charlas, seminarios, talleres son algunas de las técnicas que, con ellos, podrán implementar.
- Búsqueda de apoyo de investigadores, quienes pueden informar, desarrollar una intervención didáctica, evaluar los resultados y publicar. Dar a conocer los resultados de una intervención sobre esta temática, es una buena práctica que, a la luz de los resultados obtenidos, está escasamente difundida.
- Contar con la experiencia vivida por alguna persona con enfermedad mental, también es una buena práctica. Para ello, recomendamos a los docentes, contactar con organizaciones sociales que trabajan con el colectivo o aquellas de personas con enfermedad mental.

Comenzar a trabajar la salud mental en educación secundaria, como sucede en la mayoría de los programas encontrados, es afrontar esta realidad en un periodo vital del alumnado en el que el estigma se encuentra muy instalado en su pensamiento social y pueden estar emergiendo algunas problemáticas asociadas al tema en los compañeros.

Sería más adecuado iniciar la sensibilización en educación primaria, para implementar programas sobre búsqueda de ayuda, o apoyo entre iguales, en secundaria, universidad y entornos sociales.

Los programas que están recogidos en este artículo pueden servir de referencia para estimular a los docentes a revisar o diseñar programas; implementar, evaluar y difundir resultados; a colaborar y romper con el estigma que, a pesar de los muchos esfuerzos realizados, sigue presente en las escuelas, los institutos y la sociedad.

A la alfabetización en salud mental aún no le podemos dar el aprobado.

El estudio no está exento de limitaciones. Es posible que existan otras experiencias educativas de ASM que no se hayan identificado, bien porque no han conllevado una investigación científica o porque no están publicadas en las bases de datos donde se ha realizado la búsqueda.

6. Referencias bibliográficas

- Bagnell, A. y Santor, D. (2015). The future of teaching mental health literacy in schools. En S. Kutcher, Y. Wei y M.D. Weist (Eds.), *School Mental Health: Global Challenges and Opportunities* (46-60). Cambridge University Press.
- Beaudry, M.B., Swartz, K., Miller, L., Schweizer, B., Glazer, K. y Wilcox, H. (2019). Effectiveness of the Adolescent Depression Awareness Program (ADAP) on depression literacy and mental health treatment. *Journal of school health*, 89(3), 165-172. <https://doi.org/10.1111/josh.12725>
- Bella-Awusah, T., Adedokun, B., Dogra, N. y Omigbodun, O. (2014). The impact of a mental health teaching programme on rural and urban secondary school students' perceptions of mental illness in southwest Nigeria. *Journal of Child & Adolescent Mental Health*, 26(3), 207-215. <https://doi.org/10.2989/17280583.2014.922090>
- Cabassa, L.J., Oh, H., Humensky, J.L., Unger, J.B., Molina, G.B. y Baron, M. (2015). Comparing the impact on Latinos of a depression brochure and an entertainment-education depression fotonovela. *Psychiatric Services*, 66(3), 313-316. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201400146>
- Campos, L., Dias, P., Duarte, A., Veiga, E., Dias, C. y Palha, F. (2018). Is it possible to "Find Space for Mental Health" in young people? Effectiveness of a school-based mental health literacy promotion program. *International journal of environmental research and public health*, 15(7), 1426. <https://doi.org/10.3390/ijerph15071426>
- Casañas, R., Arfuch, V.M., Castellví, P., Gil, J.J., Torres, M., Pujol, A.,... y Causa, A. (2018). "EspaiJove.net"-a school-based intervention programme to promote mental health and eradicate stigma in the adolescent population: study protocol for a cluster randomised controlled trial. *BMC public health*, 18(939). <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5855-1>
- Casañas, R., Mas-Expósito, L., Teixidó, M. y Lalucat-Jo, L. (2020). Programas de alfabetización para la promoción de la salud mental en el ámbito escolar. Informe SESPAS 2020. *Gaceta Sanitaria*, 34(1), 39-47. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.06.010>
- Chisholm, K., Patterson, P., Torgerson, C., Turner, E., Jenkinson, D. y Birchwood, M. (2016). Impact of contact on adolescents' mental health literacy and stigma: the SchoolSpace cluster randomised controlled trial. *BMJ open*, 6(2). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2015-009435>
- Chisholm, K.E., Patterson, P., Torgerson, C., Turner, E. y Birchwood, M. (2012). A randomised controlled feasibility trial for an educational school-based mental health intervention: study protocol. *BMC psychiatry*, 12(23). <https://doi.org/10.1186/1471-244X-12-23>
- Crespo-Molero, F. y Sánchez-Romero, C. (2019). Alumnado con Trastorno Mental Grave: análisis de la atención educativa recibida en la Comunidad de Madrid. *Psychology, Society, & Education*, 11(1), 113-124. <https://doi.org/10.25115/psye.v10i1.212>
- Darraj, H., Mahfouz, M.S., Al Sanosi, R., Badedi, M. y Sabai, A. (2018). The effects of an educational program on depression literacy and stigma among students of secondary schools in Jazan city, 2016: A cluster-randomized controlled trial study protocol. *Medicine*, 97(18). <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000009433>
- Delgado, J.A. (2015). Estrategias psicosociales utilizadas para el cambio de actitud hacia personas discriminadas por su discapacidad o trastorno mental. *Revista Española de Discapacidad (REDIS)*, 3(2), 27-39. <https://doi.org/10.5569/2340-5104.03.02.02>
- Eschenbeck, H., Lehner, L., Hofmann, H., Bauer, S., Becker, K., Diestelkamp, S.,... y ProHEAD Consortium. (2019). School-based mental health promotion in children and adolescents with StressOS using online or face-to-face interventions: study protocol for a randomized controlled trial within the ProHEAD Consortium. *Trials*, 20(64). <https://doi.org/10.1186/s13063-018-3159-5>
- Fraser, E. y Pakenham, K.I. (2008). Evaluation of a resilience-based intervention for children of parents with mental illness. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 42(12), 1041-1050. <https://doi.org/10.1080/00048670802512065>
- 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. *Psykhé (Santiago)*, 24(2), 1-13. <https://doi.org/10.7764/psykhe.24.2.649>
- García-Soriano, G. y Roncero, M. (2017). What do Spanish adolescents think about obsessive-compulsive disorder? Mental health literacy and stigma associated with symmetry/order and aggression-related symptoms. *Psychiatry research*, 250, 193-199. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2017.01.080>
- Giner, E.M. (2011). Proyecto de prevención del trastorno mental grave en adolescentes estudiantes de la E.S.O. del distrito de latina. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, 2(1).
- Gladstone, B.M., McKeever, P., Seeman, M. y Boydell, K.M. (2014). Analysis of a support group for children of parents with mental illnesses: Managing stressful situations. *Qualitative Health Research*, 24(9), 1171-1182. <https://doi.org/10.1177/1049732314528068>
- Guimón, J. (2001). *Intervenciones en psiquiatría comunitaria*. Core Academic.
- Hart, L.M., Jorm, A.F., Kanowski, L.G., Kelly, C.M. y Langlands, R.L. (2009). Mental health first aid for Indigenous Australians: using Delphi consensus studies to develop guidelines for culturally appropriate responses to mental health problems. *BMC psychiatry*, 9(47). <https://doi.org/10.1186/1471-244X-9-47>
- Hart, L.M., Morgan, A.J., Rossetto, A., Kelly, C.M., Mackinnon, A. y Jorm, A.F. (2018). Helping adolescents to better support their peers with a mental health problem: A cluster-randomised crossover trial of teen Mental Health First Aid. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 52(7), 638-651. <https://doi.org/10.1177/0004867417753552>
- Hay, P., Mond, J., Paxton, S., Rodgers, B., Darby, A. y Owen, C. (2007). What are the effects of providing evidence-based information on eating disorders and their treatments? A randomized controlled trial in a symptomatic community sample. *Early intervention in psychiatry*, 1(4), 316-324. <https://doi.org/10.1111/j.1751-7893.2007.00044.x>
- Hernández-Díaz, J., Paredes-Carbonell, J.J. y Torrens, R.M. (2014). Cómo diseñar talleres para promover la salud en grupos comunitarios. *Atención Primaria*, 46(1), 40-47. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2013.07.006>

- Hui, C.L., Leung, W.W., Wong, A.K., Loong, K.Y., Kok, J., Hwang, A.,... y Chen, E.Y. (2019). Destigmatizing psychosis: Investigating the effectiveness of a school-based programme in Hong Kong secondary school students. *Early intervention in psychiatry*, 13(4), 882-887. <https://doi.org/10.1111/eip.12692>
- Hurley, D., Swann, C., Allen, M.S., Ferguson, H.L. y Vella, S.A. (2020). A systematic review of parent and caregiver mental health literacy. *Community mental health journal*, 56(1), 2-21. <https://doi.org/10.1007/s10597-019-00454-0>
- Jorm, A.F. (2000). Mental health literacy. *The British Journal of Psychiatry*, 177(5), 396-401. <http://doi.org/10.1192/bjp.177.5.396>
- Jorm, A.F., Korten, A.E., Jacomb, P.A., Christensen, H., Rodgers, B. y Pollitt, P. (1997). "Mental health literacy": a survey of the public's ability to recognise mental disorders and their beliefs about the effectiveness of treatment. *Medical journal of Australia*, 166(4), 182-186. <https://doi.org/10.5694/j.1326-5377.1997.tb140071.x>
- Kutcher, S., Wei, Y. y Hashish, M. (2016). Mental Health Literacy for Students and Teachers: A "School Friendly" Approach. En M. Hodes y S. Gau (Eds.), *Positive Mental Health, Fighting Stigma and Promoting Resiliency for Children and Adolescents* (161-172). Academic Press.
- Kutcher, S., Wei, Y. y Morgan, C. (2015). Successful application of a Canadian mental health curriculum resource by usual classroom teachers in significantly and sustainably improving student mental health literacy. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 60(12), 580-586. <https://doi.org/10.1177/070674371506001209>
- Kutcher, S., Wei, Y. y Morgan, C. (2016). Mental health literacy in post-secondary students. *Health Education Journal*, 75(6), 689-697. <https://doi.org/10.1177/0017896915610144>
- Lai, E.S., Kwok, C.L., Wong, P.W., Fu, K.W., Law, Y.W. y Yip, P.S. (2016). The effectiveness and sustainability of a universal school-based programme for preventing depression in Chinese adolescents: A follow-up study using quasi-experimental design. *PloS one*, 11(2). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0149854>
- Lanfredi, M., Macis, A., Ferrari, C., Rillosi, L., Ughi, E.C., Fanetti, A.,... y Rossi, R. (2019). Effects of education and social contact on mental health-related stigma among high-school students. *Psychiatry research*, 281. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.112581>
- Ling, J., Fen, Y. y Klainin-Yobas, P. (2018). Mental health literacy levels. *Archives of psychiatric nursing*, 32(5), 757-763. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2018.04.007>
- López, M., Laviana, M., Fernández, L., López, A., Rodríguez, A.M. y Aparicio, A. (2008). La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental: Una estrategia compleja basada en la información disponible. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 28(1), 48-83.
- Loureiro, J. y Brandão, L.M. (2019). Evaluation of the Mental Health First Aid program in undergraduate nursing students. *Revista de Enfermagem Referência*, 4(20), 9-18.
- Loureiro, L.M., de Oliveira, A.M., Mendes, T.M., Pereira, J.C, Aragão, R. y Oliveira, R. (2012). Literacia em saúde mental de adolescentes e jovens: conceitos e desafios. *Revista de Enfermagem Referência*, 3(6), 157-166. <http://dx.doi.org/10.12707/RIII11112>
- Lu, C., Winkelman, M. y Wong, S.S. (2016). Tablet-based education to reduce depression-related stigma. *Health education journal*, 75(1), 84-93. <https://doi.org/10.1177/0017896914568434>
- Macaya, X. y Vicente, B. (2019). Alfabetización en salud mental para disminuir la brecha de atención en población adolescente escolarizada. *Gaceta Médica Española*, 21(1), 70-82.
- Macaya, X. y Vicente, B. (2020). Sistema Educativo y Salud Mental: Una Asociación Relevante en Promoción y Prevención para Adolescentes Escolarizados. *Eureka. Revista de Investigación Científica en Psicología*, 17(1), 162-187.
- Mansfield, R., Humphrey, N. y Patalay, P. (2021). Educators' perceived mental health literacy and capacity to support students' mental health: associations with school-level characteristics and provision in England. *Health Promotion International*. <https://doi.org/10.1093/heapro/daab010>
- Mcluckie, A., Kutcher, S., Wei, Y. y Weaver, C. (2014). Sustained improvements in students' mental health literacy with use of a mental health curriculum in Canadian schools. *BMC psychiatry*, 14(379). <https://doi.org/10.1186/s12888-014-0379-4>
- Melioli, T., Rispal, M., Hart, L.M., Chabrol, H. y Rodgers, R.F. (2018). French mental health first aid guidelines for eating disorders: an exploration of user characteristics and usefulness among college students. *Early intervention in psychiatry*, 12(2), 229-233. <https://doi.org/10.1111/eip.12369>
- Monsalve, L., Gallego, J. y Aguilar, J.M. (2013). Estudio analítico-comparado sobre las políticas educativas en educación para la salud en la Unión Europea. *Psychology, Society & Education*, 5(2), 163-174. <https://doi.org/10.25115/psye.v9i1.428>
- Morgado, T., Loureiro, L. y Rebelo, M. A. (2020). Intervenção psicoeducacional ProLiSMental para adolescentes em contexto escolar: Validade de conteúdo através de e-Delphi modificado. *Rev. port. enferm. saúde mental*, 43-50. <http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0280>
- Ojio, Y., Foo, J.C., Usami, S., Fuyama, T., Ashikawa, M., Ohnuma, K.,... y Sasaki, T. (2019). Effects of a school teacher-led 45-minute educational program for mental health literacy in pre-teens. *Early intervention in psychiatry*, 13(4), 984-988. <https://doi.org/10.1111/eip.12746>
- Ojio, Y., Ohnuma, K., Miki, T. y Sasaki, T. (2015). Development of a mental health literacy program for secondary school students in Japan. En S. Kutcher, Y. Wei y M.D. Weist (Eds.), *School Mental Health: Global challenges and opportunities* (139-50). Cambridge University Press.
- Ojio, Y., Yonehara, H., Taneichi, S., Yamasaki, S., Ando, S., Togo, F.,... y Sasaki, T. (2015). Effects of school-based mental health literacy education for secondary school students to be delivered by school teachers: A preliminary study. *Psychiatry and clinical neurosciences*, 69(9), 572-579. <https://doi.org/10.1111/pcn.12320>
- Oliveira, S., Carolino, L. y Paiva, A. (2012). Programa saúde mental sem estigma: efeitos de estratégias diretas e indiretas nas atitudes estigmatizantes. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, (8), 30-37.
- Parikh, S.V., Taubman, D.S., Antoun, C., Cranford, J., Foster, C.E., Grambeau, M.,... y Salazar, S. (2018). The Michigan Peer-to-Peer Depression Awareness Program: school-based prevention to address depression among teens. *Psychiatric services*, 69(4), 487-491. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201700101>

- Patalay, P., Annis, J., Sharpe, H., Newman, R., Main, D., Ragnathan, T.,... y Clarke, K. (2017). A pre-post evaluation of OpenMinds: a sustainable, peer-led mental health literacy programme in universities and secondary schools. *Prevention Science*, 18(8), 995-1005. <https://doi.org/10.1007/s11221-017-0840-y>
- Perry, Y., Petrie, K., Buckley, H., Cavanagh, L., Clarke, D., Winslade, M.,... y Christensen, H. (2014). Effects of a classroom-based educational resource on adolescent mental health literacy: A cluster randomised controlled trial. *Journal of adolescence*, 37(7), 1143-1151. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2014.08.001>
- Pertegal, M.A., Oliva, A. y Hernando, A. (2010). Los programas escolares como promotores del desarrollo positivo adolescente, *Cultura y Educación*, 22(1), 53-66. <https://doi.org/10.1174/113564010790935169>
- Pié, A. (2000). Intervenció educativa i salut mental. *Educació social. Revista d'intervenció socioeducativa*, (16), 91-104.
- Pinfold, V., Toulmin, H., Thornicroft, G., Huxley, P., Farmer, P. y Graham, T. (2003). Reducing psychiatric stigma and discrimination: evaluation of educational interventions in UK secondary schools. *The British Journal of Psychiatry*, 182(4), 342-346. <https://doi.org/10.1192/bjp.182.4.342>
- Pinto-Foltz, M.D., Logsdon, M.C. y Myers, J.A. (2011). Feasibility, acceptability, and initial efficacy of a knowledge-contact program to reduce mental illness stigma and improve mental health literacy in adolescents. *Social science & medicine*, 72(12), 2011-2019. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.04.006>
- Reavley, N.J., McCann, T.V., Cvetkovski, S. y Jorm, A.F. (2014). A multifaceted intervention to improve mental health literacy in students of a multicampus university: a cluster randomised trial. *Journal of Public Mental Health*, 13(1), 25-39. <https://doi.org/10.1108/JPMH-03-2013-0010>
- Riebschleger, J., Costello, S., Cavanaugh, D.L. y Grové, C. (2019). Mental health literacy of youth that have a family member with a mental illness: Outcomes from a new program and scale. *Frontiers in psychiatry*, 10(2). <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00002>
- Roca, N., Vega, C. y Alacid, T. (2016). Rompiendo cadenas entre estigma y enfermedad mental. La deconstrucción del estigma desde la acción comunitaria. *Atas - Investigação Qualitativa em Ciências Sociais*, 3, 86-96.
- Rosa, A., Loureiro, L. y Sequeira, C. (2016). Literacia em saúde mental sobre abuso de álcool em adolescentes: Desenvolvimento de um instrumento de medida. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, (16), 59-68. <http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0158>
- Ruble, A. E., Leon, P. J., Gilley-Hensley, L., Hess, S. G. y Swartz, K. L. (2013). Depression knowledge in high school students: Effectiveness of the adolescent depression awareness program. *Journal of affective disorders*, 150(3), 1025-1030. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.05.033>
- Sanchez, K., Eghaneyan, B.H. y Trivedi, M.H. (2016). Depression Screening and Education: Options to Reduce Barriers to Treatment (DESEO): protocol for an educational intervention study. *BMC health services research*, 16(322). <https://doi.org/10.1186/s12913-016-1575-3>
- Shahraki, A., Panahi, S., Sayarifard, A. y Ashouri, A. (2020). Identifying the prerequisites, facilitators, and barriers in improving adolescents' mental health literacy interventions: A systematic review. *Journal of education and health promotion*, 9, 322. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_623_20
- Singletary, J.H., Bartle, C.L., Sviryzdenka, N., Suter-Giorgini, N.M., Cashmore, A.M. y Dogra, N. (2015). Young people's perceptions of mental and physical health in the context of general wellbeing. *Health Education Journal*, 74(3), 257-269. <https://doi.org/10.1177/0017896914533219>
- Skre, I., Friborg, O., Breivik, C., Johnsen, L.I., Arnesen, Y. y Wang, C.E.A. (2013). A school intervention for mental health literacy in adolescents: effects of a non-randomized cluster controlled trial. *BMC Public Health*, 13(873). <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-873>
- Swartz, K., Musci, R.J., Beaudry, M.B., Heley, K., Miller, L., Alfes, C.,... y Wilcox, H.C. (2017). School-based curriculum to improve depression literacy among US secondary school students: A randomized effectiveness trial. *American journal of public health*, 107(12), 1970-1976.
- Torres, M. (2016). Alfabetización en salud mental, estigma e imaginarios sociales. *Imagonautas. Revista interdisciplinaria sobre imaginarios sociales*, (8), 50-63.
- Townsend, L., Musci, R., Stuart, E., Heley, K., Beaudry, M.B., Schweizer, B.,... y Wilcox, H. (2019). Gender differences in depression literacy and stigma after a randomized controlled evaluation of a universal depression education program. *Journal of Adolescent Health*, 64(4), 472-477. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.10.298>
- Venkateswaran, C. y Vincent, A.S. (2018). Community Model of Mental Health Promotion-Its Relevance in Education-The Story of MEHAC in India. *International Journal of Innovation, Creativity and Change*, 4(3), 117-124
- Wei, Y., Baxter, A. y Kutcher, S. (2019). Establishment and validation of a mental health literacy measurement in Canadian educators. *Psychiatry research*, 279, 231-236. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.03.009>
- Wei, Y., Hayden, J.A., Kutcher, S., Zygmunt, A. y McGrath, P. (2013). The effectiveness of school mental health literacy programs to address knowledge, attitudes and help seeking among youth. *Early Intervention in Psychiatry*, 7(2), 109-121. <https://doi.org/10.1111/eip.12010>
- Winston, J., Barbosa, J. C. y Rodríguez, M. (2013). Revisión y análisis documental para estado del arte: una propuesta metodológica desde el contexto de la sistematización de experiencias educativas. *Investigación Bibliotecológica: archivonomía, bibliotecología e información*, 27(61), 83-105. [https://doi.org/10.1016/S0187-358X\(13\)72555-3](https://doi.org/10.1016/S0187-358X(13)72555-3)
- Wyn, J., Cahill, H., Holdsworth, R., Rowling, L. y Carson, S. (2000). MindMatters, a whole-school approach promoting mental health and wellbeing. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 34(4), 594-601. <https://doi.org/10.1080/j.1440-1614.2000.00748.x>
- Yamaguchi, S., Foo, J.C., Nishida, A., Ogawa, S., Togo, F. y Sasaki, T. (2019). Mental health literacy programs for school teachers: A systematic review and narrative synthesis. *Early intervention in psychiatry*, 14(1), 14-25. <https://doi.org/10.1111/eip.12793>

- Yamaguchi, S., Ojio, Y., Clifford, J., Michigami, E., Usami, S., Fuyama, T., ... y Sasaki, T. (2020). A quasi-cluster randomized controlled trial of a classroom-based mental health literacy educational intervention to promote knowledge and help-seeking/helping behavior in adolescents. *Journal of Adolescence*, 82, 58-66. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2020.05.002>
- Yang, J., Cervera, R.L., Tye, S.J., Ekker, S.C. y Pierret, C. (2018). Adolescent mental health education InSciEd Out: a case study of an alternative middle school population. *Journal of translational medicine*, 16(84). <https://doi.org/10.1186/s12967-018-1459-x>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no han existido conflictos de intereses.