

Este recurso está adaptado para profesionales de salud mental como una guía para el módulo de capacitación de StopBullying.gov

Para obtener más información sobre la prevención del acoso escolar, incluyendo la definición, estadísticas, mejores prácticas y mitos o instrucciones erróneas comunes, consulte el módulo de capacitación de StopBullying.gov en www.stopbullying.gov/communityguide.

Comprender el papel de los profesionales de salud mental en los esfuerzos de prevención del acoso escolar en toda la comunidad

¿Qué se conoce sobre el acoso escolar y sus consecuencias?

El acoso escolar puede afectar seriamente la salud mental, la salud física y el bienestar académico de los niños y jóvenes que son víctimas del acoso escolar. Las investigaciones confirman que:

- Los niños y los jóvenes que son víctimas del acoso escolar tienen más probabilidades que los que no son acosados de tener síntomas de depresión, hacerse daño, tener altos niveles de pensamientos suicidas, y tener un logro académico deficiente; también son más propensos a ser solitarios y querer evitar ir a la escuela (Cook, Williams, Guerra, Kim, & Sadek, 2010; Klomek, Marrocco, Kleinman, Schoenfeld, & Gould, 2008; Reijntjes, Kamphuis, Prinzie, & Telch, 2010).
- Los niños y jóvenes que acosan a otros niños son más propensos a presentar comportamientos delincuentes, no les gusta o abandonan la escuela, llevan armas a la escuela, piensan en el suicidio y tienen intentos de suicidio, ingieren alcohol y fuman, y tienen creencias que apoyan la violencia (Cook et al., 2010; Klomek et al., 2008; Nansel, Overpeck, Pilla, Ruan, Simons-Morton, & Scheidt, 2001).
- Los niños y jóvenes involucrados en el acoso escolar (están víctimas del acoso, acosan a otros, o ambos) tienen más probabilidades que sus compañeros de presentar problemas de salud tales como dolores de cabeza, dolores de espalda, dolor de estómago, problemas de sueño, falta de apetito y orinarse en la cama (Gini & Pozzoli, 2009).

El papel principal de los profesionales de salud mental para abordar el acoso escolar

¿Cómo pueden los profesionales de la salud mental ayudar a prevenir el acoso escolar?

Bien sea en la comunidad o en la escuela, los profesionales de la salud mental conocen los efectos que el acoso escolar puede tener sobre las personas directamente involucradas, así como los que presencian el acoso escolar, y desempeñan un papel importante en la prevención y respuesta ante el acoso escolar. Los psicólogos, consejeros y trabajadores sociales quienes laboran en las escuelas proporcionan una experiencia importante para la tarea de planificación e implementación de los enfoques en toda la escuela y la comunidad para la prevención del acoso escolar. Esto incluye:

- **Recopilación y utilización de datos para informar sobre los esfuerzos de prevención** (Bauman, 2008). Pueden dirigir los esfuerzos para llevar a cabo evaluaciones de las necesidades en las escuelas, identificar las prácticas basadas en la evidencia para abordar el acoso escolar, establecer sistemas de seguimiento de los progresos en la reducción del acoso escolar, evaluar e interpretar los datos, y utilizar los datos para informar sobre los futuros esfuerzos de prevención e intervención del acoso escolar (Rossen & Cowan, 2012).
- **Capacitar y asesorar a los educadores, las familias y los estudiantes.** Los profesionales pueden informar a otros acerca de la naturaleza y la prevalencia del acoso escolar, sus efectos, y las estrategias eficaces de prevención e intervención (Bauman, 2008; Jacobsen & Bauman, 2007).
- **Colaborar con los educadores.** Pueden trabajar con los educadores y otras personas para desarrollar políticas sobre el acoso escolar e implementar esfuerzos basados en la evidencia para reducir el acoso escolar y mejorar el clima y la seguridad en las escuelas (American Counseling Association [ACA], 2008; Jacobsen & Bauman, 2007). Estas normas y políticas deben proporcionar a los estudiantes, familias y personal una clara orientación acerca de los comportamientos apropiados de los estudiantes. Se deben evitar las estrategias de disciplina dura e inflexible, tales como las políticas de cero tolerancia. Se ha encontrado que dichas políticas hacen daño a las relaciones entre estudiantes y adultos, afectan el clima escolar y contribuyen con el logro deficiente de los estudiantes (APA Zero Tolerance Task Force (2008). En lugar de ello, se deben utilizar sanciones escalonadas para las violaciones de las reglas, las cuales son apropiadas para el nivel de desarrollo del niño y la naturaleza y gravedad del acoso escolar. La retirada del entorno escolar debe ser una medida de último recurso.

- **Enseñanza, asesoría y consultoría.** Enseñar habilidades sociales a los estudiantes (ACA, 2008), asesorar a los estudiantes sobre cómo manejar las tendencias agresivas, ofrecer apoyo y estrategias para enfrentar las situaciones para los que son víctimas del acoso escolar, asesorar a los miembros de las familias de los estudiantes afectados, y brindar consultoría a los educadores para estimular el comportamiento adecuado de los estudiantes (Bauman, 2008).

Los profesionales de la salud mental que trabajan en lugares fuera de las escuelas también desempeñan un papel fundamental en la prevención del acoso escolar, al proporcionar asesoramiento a los clientes que están involucrados en el acoso escolar o se han visto afectados por el mismo; proporcionar capacitación y consulta sobre el acoso escolar y su prevención en las escuelas y/o las reuniones comunitarias; y evaluar la eficacia de los esfuerzos de prevención basados en la escuela o la comunidad. Bien sea que trabajen en las escuelas o en otros lugares dentro de la comunidad, los profesionales de la salud mental pueden trabajar junto con los educadores, los profesionales de la salud, y las partes interesadas de la comunidad, para apoyar los esfuerzos eficaces de prevención y respuesta ante el acoso escolar.

Desafíos y oportunidades para los profesionales de la salud mental

Los profesionales de la salud mental experimentan una serie de desafíos y oportunidades en los esfuerzos para prevenir el acoso escolar en las escuelas y las comunidades:

- **El desarrollo profesional continuo y la educación continua relacionados con el acoso escolar.** Los psicólogos, consejeros y trabajadores sociales que laboran en las escuelas, con frecuencia, se encuentran en la primera línea de los esfuerzos de prevención y respuesta, y han expresado su interés en el desarrollo profesional continuo y las oportunidades de capacitación. En una encuesta nacional, una mayoría (87%) había obtenido algunas de las capacitaciones a través de conferencias profesionales y talleres de servicio en las escuelas; sin embargo, indicaron la necesidad de una educación formal más amplia. Menos de la mitad informó que había recibido capacitación pertinente durante los estudios de postgrado (Lund, Blake, Ewing, and Banks, 2012).
- **Exigencias múltiples.** Los consejeros escolares, psicólogos escolares, y otros profesionales de la salud mental que trabajan en las escuelas tienen muchas funciones y, como los educadores, experimentan múltiples exigencias de su tiempo. Por lo tanto, es fundamental priorizar esfuerzos de prevención del acoso escolar que sean continuos, sostenibles y cubran a toda la escuela.
- **Comunicación entre los profesionales de la salud mental de las escuelas y la comunidad.** Los estudiantes y sus familias pueden utilizar los servicios de los profesionales de la salud mental de las escuelas y de la comunidad. Para satisfacer las necesidades de estas personas en una manera más eficaz, los profesionales de la

salud mental en ambos entornos deben comunicarse eficazmente entre sí. Para ello, es necesario el compromiso de colaborar y planificar de manera cuidadosa a fin de garantizar que se obtengan los consentimientos necesarios.

- **Oportunidades de asociación y colaboración.** Con la aprobación de las leyes en contra del acoso escolar en casi todos los estados, la mayoría de los distritos escolares están obligados a desarrollar políticas para abordar el acoso escolar en las escuelas. Los profesionales de la salud mental pueden aportar su experiencia única, un enfoque basado en la colaboración y el liderazgo para el desarrollo y el perfeccionamiento de estas políticas; la selección e implementación de los enfoques de prevención e intervención basados en la evidencia que evitan instrucciones erróneas comunes, tales como las políticas de cero tolerancia; y la evaluación de estos esfuerzos a lo largo del tiempo.
- **Líderes en la traducción de la investigación de las ciencias sociales.** También desempeñan papeles importantes en la traducción de la investigación de las ciencias sociales en cuestiones como los efectos del acoso escolar sobre los estudiantes y las intervenciones eficaces (e ineficaces). Por ejemplo, la reciente publicidad de los medios de comunicación sobre los suicidios de los jóvenes que habían sido víctimas del acoso escolar por sus compañeros ha llevado a que muchas personas asuman, erróneamente, que el acoso escolar conduce con frecuencia directamente al suicidio. Los profesionales de la salud mental pueden aportar sus conocimientos especializados en explicar y reforzar que el suicidio es un tema complejo y que hay muchos factores que pueden contribuir con el riesgo de suicidio de un joven.
- **Reembolso de los servicios relacionados con el acoso escolar.** Los profesionales de la salud mental en la comunidad pueden recibir el reembolso por los servicios proporcionados a los niños y las familias que estén relacionados con el acoso escolar, lo cual puede ayudar a promover servicios eficaces de prevención y tratamiento.

Cómo los profesionales de la salud mental pueden participar e incluir a otros en las estrategias de prevención del acoso escolar en la comunidad

Debido a su capacitación, orientación de colaboración, y el enfoque en el bienestar social y emocional de los niños, los jóvenes y las familias, los profesionales de la salud mental pueden ayudar a dirigir los esfuerzos de prevención y respuesta ante el acoso escolar en las escuelas y las comunidades. Debido a que el acoso escolar no se detiene en las puertas de la escuela, es importante la atención al acoso escolar por parte de toda la comunidad. Debido a sus experiencias diarias y su papel como líderes en la traducción de las investigaciones más recientes en las ciencias sociales, los profesionales de la salud mental que laboran en las escuelas y las comunidades pueden trabajar con los niños y los jóvenes, las familias, el

personal de las escuelas, y otras partes interesadas, a fin de promover los esfuerzos de toda la comunidad para abordar el acoso escolar.

Ideas para los próximos pasos

- Aprenda más sobre la prevención del acoso escolar a través de StopBullying.gov y los recursos que se indican a continuación. Revise la investigación presentada en los módulos y cuál es la mejor manera de comunicarse con las audiencias motivadas.
- Revise los datos existentes dentro de la escuela o de la comunidad con relación al acoso escolar. Consulte el [Equipo de herramientas de acción comunitaria](#), el cual proporciona herramientas útiles para realizar una evaluación general que le ayudará a identificar datos relevantes junto con las necesidades y oportunidades más amplias en la comunidad.
- Planifique un evento de prevención del acoso escolar que informará a una red más amplia de profesionales de la salud mental de la comunidad y la escuela, así como los padres, los jóvenes y otros miembros de la comunidad para ayudar a disipar los mitos comunes y las instrucciones erróneas. Esto también podrá arrojar luz sobre la importancia de un esfuerzo holístico basado en la comunidad con un enfoque en la salud pública.
- Desarrolle redes de apoyo profesional para apoyar en los esfuerzos de prevención del acoso escolar y promueva oportunidades de capacitación de alta calidad (en los programas de formación de postgrado y en educación continua) para aumentar los conocimientos de los profesionales de la salud mental sobre el acoso escolar y la prevención y respuesta eficaces.

Recursos y referencias

Muestra de los recursos disponibles

“Resolución sobre el acoso escolar entre los niños y los jóvenes” de la Asociación Americana de Psicología (APA) – La declaración de la APA que “fomenta la implementación y difusión de los programas de prevención del acoso escolar y las intervenciones, los cuales han demostrado su eficacia en las escuelas y las comunidades”. Para más información, visite www.apa.org.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades ofrecen un exhaustivo “compendio de herramientas de evaluación” para medir “la victimización, consumación y las experiencias de los testigos del acoso escolar”. Para más información, visite www.cdc.gov.

Seminario web sobre el acoso escolar y el suicidio de Federal Partners in Bullying Prevention – Este seminario web ofrece investigaciones actuales y la ciencia sobre la relación entre el acoso escolar y el suicidio, y describe algunos de los riesgos compartidos y factores protectores. Para más información, visite www.sprc.org.

Mental Health America, “Bullying: What to do about it” (El acoso: ¿Qué hacer con él?) – Este recurso proporciona información sobre cómo abordar el acoso escolar e incluye hojas de información sobre el acoso escolar y los jóvenes de la comunidad LGBT. Para más información, visite www.mentalhealthamerica.net.

Recursos de prevención del acoso escolar de la Asociación Nacional de Psicólogos Escolares – Este sitio web ofrece una variedad de recursos sobre el acoso escolar y su prevención, incluido “Un marco para la prevención del acoso escolar y la seguridad en toda la escuela”, el cual orienta a las agencias de educación y a los administradores de las escuelas en cuanto a la aplicación eficaz y sostenible de los esfuerzos de prevención del acoso escolar y la seguridad en todas las escuelas. Para más información, visite www.nasponline.org.

Referencias

American Counseling Association (2008). *Effectiveness of school counseling (Eficacia de la asesoría escolar)*. Consultado de <http://www.ctschoolcounselor.org/news/effectiveness-school-counseling>

APA Zero Tolerance Task Force (2008). Are zero tolerance policies effective in the schools? An evidentiary review and recommendations (¿Las políticas de cero tolerancia son eficaces en las escuelas? Una revisión de las pruebas y recomendaciones). *American Psychologist*, 63, 852-862.

Bauman, S. (2008). The role of elementary school counselors in reducing school bullying (El papel de los asesores de la escuela primaria para reducir el acoso escolar). *The Elementary School Journal*, 108, 362-375.

Cook, C. R., Williams, K. R., Guerra, N. G., Kim, T. E., & Sadek, S. (2010). Predictors of bullying and victimization in childhood and adolescence: A meta-analytic investigation (Indicadores del acoso escolar y la victimización en la infancia y la

adolescencia: una investigación de meta-análisis). *School Psychology Quarterly*, 25, 65-83.

Gini, G., & Pozzoli, T. (2009). Association between bullying and psychosomatic problems: A meta-analysis (Asociación entre el acoso escolar y los problemas psicósomáticos: un meta-análisis). *Pediatrics*, 123, 1059-1065.

Jacobsen, K. E., & Bauman, S. (2007). Bullying in schools: School counselors' responses to three types of bullying incidents (El acoso en las escuelas: las respuestas de los asesores escolares a tres tipos de incidentes de acoso escolar). *Professional School Counseling*, 11, 1-9.

Klomek, A. B., Marrocco, F., Kleinman, M., Schonfeld, I. S., & Gould, M. S. (2008). La victimización entre compañeros, la depresión, y las tendencias suicidas en los adolescentes. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 28, 166-180.

Lund, E. M., Blake, J. J., Ewing, H. K., & Banks, C. S. (2012). School counselors' and school psychologists' bullying prevention and intervention strategies: A look into real-world practices (Estrategias de intervención y prevención del acoso escolar de los psicólogos y consejeros escolares: una mirada en las prácticas del mundo real). *Journal of School Violence*, 11, 246-265.

Nansel, T. R., Overpeck, M. D., Pilla, R. S., Ruan, W. J., Simons-Morton, B., & Scheidt, P. (2001). Bullying behavior among U.S. youth: Prevalencia y asociación con el ajuste psicosocial. *Journal of the American Medical Association*, 285, 2094-2100.

Reijntjes, A., Kamphuis, J. H., Prinzie, P., & Telch, M. J. (2010). Peer victimization and internalizing problems in children: A meta-analysis of longitudinal studies (Victimización de pares e internalización de los problemas en los niños: un meta-análisis de estudios longitudinales). *Child Abuse & Neglect*, 34, 244-252.

Robers, S., Kemp, J., Truman, J., & Snyder, T. D. (2013). *Indicadores de delincuencia y seguridad escolar: 2012*. Consultado de: <http://nces.ed.gov/pubs2013/2013036.pdf>

Rossen, E., & Cowan, K. C. (2012). A framework for schoolwide bullying prevention and safety (El comportamiento de acoso escolar entre los jóvenes estadounidenses: un marco para la prevención del acoso escolar y la seguridad en todas las escuelas) [Informe]. Bethesda, MD: National Association of School Psychologists. Disponible en http://www.nasponline.org/resources/bullying/Bullying_Brief_12.pdf