ESTUDIO DE POLÍTICAS PÚBLICAS RELACIONADAS CON LA SALUD MENTAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES







SALUD MENTAL



La salud mental se puede definir como "un estado de bienestar en el que un individuo se da cuenta de sus propias capacidades y puede hacer frente a las tensiones normales de la vida, trabajar productivamente y hacer una contribución a su comunidad".

Organización Mundial de la Salud

OBJETIVO DEL ESTUDIO









Elaborar propuestas y recomendaciones para una nueva red de salud mental para niños, niñas y adolescentes, que dé soluciones a los desafíos identificados, en base al cumplimiento de los estándares internacionales de derechos humanos y que permita asegurarles, a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en Chile, el ejercicio efectivo de su derecho a la salud, a la supervivencia y el desarrollo en su máximo potencial.

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS







Enfoque
esencialmente
evaluativo
cualitativo con la
participación
incidente de niños,
niñas y
adolescentes

ANÁLISIS SISTEMÁTICO DE INFORMACIÓN

Revisión y análisis de los estándares internacionales y evidencia científica, en materia de salud mental y DDHH NNA

Análisis de la actual oferta programática chilena, pública y privada, de salud mental para niños, niñas y adolescentes

Sistematización de la experiencia de 8 países (Nueva Zelanda, Reino Unido, Canadá, Australia, Perú, Uruguay, Portugal y España)

ENTREVISTA ACTORES CLAVES

11 profesionales en las entrevistas individuales

(con representantes Minju, Mineduc, Minsal y MSDF)

20 profesionales ministeriales de regiones en 4 entrevistas grupales

Panel de expertos

(académicos y/o profesionales vinculados al área de salud)

PARTICIPACIÓN NNA

5 grupos focales (24 NNA bajo cuidado del Estado: Antofagasta, RM, Biobío)

751 adolescentes de 14 a 17 años de todo el país en una encuesta online









Principales resultados

8 factores claves para una política pública en salud mental de niños, niñas y adolescentes







Legislación: una política pública en salud mental para niños, niñas y adolescentes requiere normas que permitan garantizar sus derechos.

- Avance: ley de Garantías y la ley del Reconocimiento y Protección de los Derechos de las Personas en la Atención de Salud Mental
- Desafíos: Sin perjuicio de este avance normativo, existen grandes desafíos ligados a la implementación progresiva del Sistema de Garantías y sus mecanismos de exigibilidad, para lo que es fundamental considerar la evidencia, como la que proporciona este estudio, para dirigir de forma eficiente los esfuerzos operativos.







Coordinación intersectorial: coordinación que debe incluir al sector educación, justicia y todas las políticas de apoyo social para las familias.

Avances:

Avances durante los últimos años (Chile Crece Contigo, Sistema Intersectorial de Salud Integral, Comisiones de Protección, Comisiones de Reinserción Social Juvenil y Mesas Interinstitucionales del Sistema de Garantías).

Desafíos:

Ausencia de diseño y/o planificación conjunta.

Mecanismos de coordinación son poco eficientes.

Escasa coordinación con organizaciones de la sociedad civil.







Participación: la participación, tanto comunitaria como por parte de niños, niñas y adolescentes en el ámbito de la salud mental, es deficitaria y no se visualiza como algo relevante.

Avances:

Se destaca la co-construcción y retroalimentación de los planes de cuidado integral (tratamiento) de las y los adolescentes que se encuentran en programas, tanto en Reinserción Social Juvenil como en el Servicio de Protección Especializada.

Desafíos:

Participación sigue enfocándose en lo consultivo y está diseñada desde lógicas y estructuras adultas.







Desafíos en la estructura de política

- Enfoque comunitario precariamente implementado.
- Predominio de la oferta de tratamiento, por sobre la de promoción o prevención.
- Oferta insuficiente, en todos los niveles de atención.
- Una política pública en salud mental para niños, niñas y adolescentes requiere ser estructurada en base al **modelo de salud mental comunitaria**, incluyendo enfoques como el de DDHH, determinantes sociales de la salud y curso de vida.
- Los planes deben considerar especificidad por estadio del ciclo vital, así como aspectos específicos de prevención y tratamiento (ej. prevención y tratamiento del consumo de sustancias en adolescentes).







Recursos humanos y capacitación: profesionales que inspiren confianza

Avances

- En general, la oferta programática de varias instituciones involucradas en la red cuenta con equipos multidisciplinarios.
- En cuanto a la selección del personal, en todas las reparticiones se realizarían procesos estandarizados bajo criterios técnicos.

Desafíos

- Existen brechas de financiamiento que afectan la contratación de personal especializado para la oferta en salud mental de niños, niñas y adolescentes.
- Vinculado a lo anterior, otra dificultad importante es la disponibilidad de profesionales en las zonas extremas del país.
- La instancia de inducción no está disponible en todas las instituciones de manera formal y, muchas veces, depende de cada profesional interiorizarse sobre los lineamientos técnicos de los programas.







Adquisición y distribución de medicamentos

Desafios

- Los tratamientos farmacológicos no son utilizados como última ratio en la atención de problemas de salud mental.
- Se requiere fortalecer la derivación y el enfoque diagnóstico en el sistema educativo.







Sistemas de información

Desafios

- Una política pública en salud mental para niños, niñas y adolescentes requiere sistemas integrados de información entre todos los sectores involucrados, para una oportuna, eficaz y eficiente gestión de los casos, resguardando la confidencialidad.
- No existe un sistema integrado de información en materia de niñez y adolescencia, adolescencia y salud mental.







Procesos de monitoreo y evaluación -de procesos, resultados e impacto- que permitan implementar mejoras en la gestión e implementación de la oferta.

Avances

 Existe monitoreo de la oferta de programas y del tránsito de los usuarios en los hitos de la intervención (ingreso, evaluación, intervención y egreso), en vista de que todas las instituciones cuentan con sistemas de registro.

Desafios

 Los niveles de evaluación de resultados e impacto, por su parte, son disímiles en la oferta y mucho menos comunes.















La salud mental se relaciona con:

- "Necesidad" de atención por algún problema o diferencia
- "[la salud mental se trata de] cómo nos sentimos, cómo estamos, qué nos afecta"
- "El **psiquiatra** da un tratamiento farmacológico; el **psicólogo** ve personalidades y emociones; el **neurólogo** revisa la cabeza y el **asistente social** revisa su situación familiar y entorno".







Oferta programática:

Nudos críticos

- No recuerdan haber participado en ninguna campaña de prevención o promoción de la salud mental.
- Faltan acciones de promoción del bienestar personal: "actividades donde se pueda aprender cosas, que ayuden a distraernos y dejar de estar preocupados".
- Faltan profesionales que estén preocupados de sus situaciones particulares y de ayudarlos a mantener lazos con sus familias, y que los ayuden a desahogarse y manejar sus emociones cuando enfrentan situaciones complejas.

Se valoran

- Actividades que se vinculan con la salud mental desde el bienestar como talleres deportivos, artísticos-culturales, mueblería, repostería e instancias y actividades de promoción y prevención.
- Profesionales que les escuchan y tratan de manera adecuada, les consultan sobre cómo se encuentran, les ayudan a resolver sus problemas o mantenerse informados respecto de sus familias en el exterior.







Han vivido acoso escolar:

De qué forma:

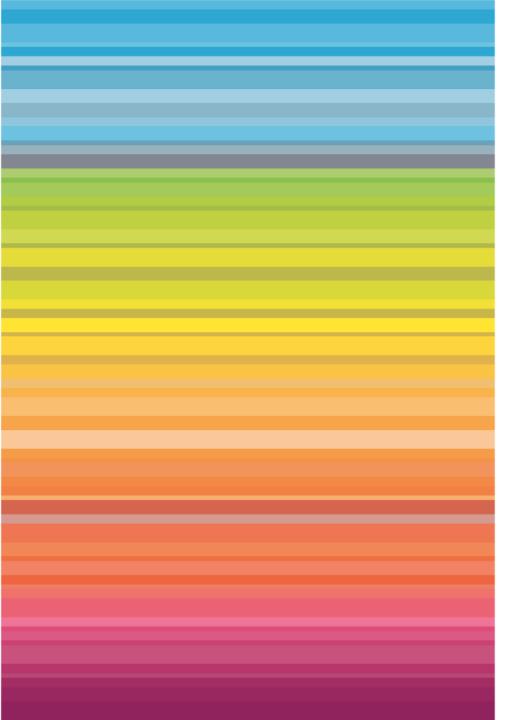
"Discriminación por vivir en una residencia"

Consecuencias:

"Depresión, el consumo de sustancias, las autolesiones y el suicidio".

Nudos críticos:

- "Los colegios no se hacen cargo de prevenir el bullying"
- "Actúan cuando ya ocurre y se ha agravado"
- Las víctimas no reciben ayuda y terminan cambiándose de colegio o peor aún, desertando del sistema









Resultados encuesta a adolescentes

Resultados encuesta







CONCEPTO DE SALUD MENTAL



Un 80% de las y los participantes lo relacionan con bienestar o sentirse bien

Resultados encuesta a adolescentes









PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

Un 93% respondió a ansiedad, un 92% a depresión, un 78% para auto-lesiones y un 72% para suicidio o intentos de suicidio.

De igual modo, un 63% señala el déficit atencional y un 62% al consumo abusivo de drogas y/o alcohol.

Resultados encuesta a adolescentes









Atención

41% de las y los adolescentes señalan no haber recibido nunca una atención por profesionales de la salud mental, un 56% ha sido atendido/a por un psicólogo/a y un 19% se ha sido atendido/a por un/a psiquiatra.

Obstáculos

52% indica el alto costo, un 41% la escasez de actividades de prevención, un 35% la escasez de actividad de promoción y un 27% a las dificultades por obtener una hora de atención.

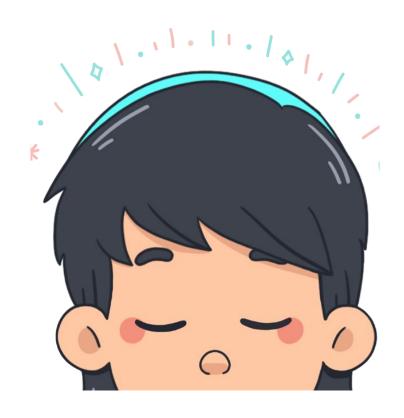
25% de las y los participantes indica que uno de los principales problemas que afecta la atención en salud mental, es que los profesionales no dan confianza como para contarles lo que te pasa.

¿Qué te hace feliz?

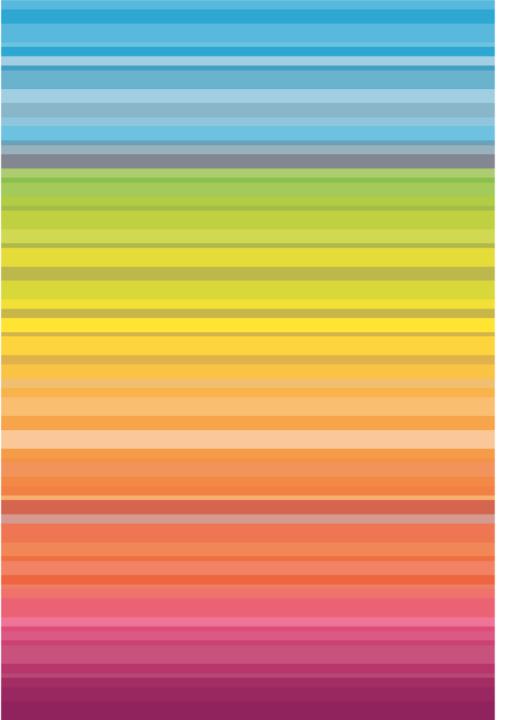


















Recomendaciones para el corto plazo

Recomendaciones







Ámbito	Corto (2 a 3 años)
Financiamiento	Desarrollo de esquemas de financiamiento integrado intersectorialmente.
Diseño política	Conformar una Comisión Nacional de Salud Mental, independiente del Ministerio de Salud, con una línea específica de acción para niños, niñas y adolescentes. Esta comisión debiera ser liderada por la Subsecretaría de la Niñez en su rol de coordinación del intersector.
Planes y programas	Generar planes temáticos específicos, bajo una estructura intersectorial desde el diseño, en temas como prevención del suicidio, disminución del estigma, prevención del consumo de alcohol y drogas, entre otros.

Recomendaciones







Ámbito	Corto (2 a 3 años)
Salud mental comunitaria	Fortalecimiento de modelos de atención comunitaria, con una apertura a cuidados fuera del hogar, mediante medidas que, por ejemplo, consoliden la reforma psiquiátrica en Chile y supriman los establecimientos psiquiátricos de larga estadía.
DDHH	Inclusión de normas y mecanismos para prevenir la violación de los derechos humanos en este ámbito de atención, fortaleciendo de manera efectiva la CONAPREM para este fin.
Participación efectiva	Desarrollo de capacidades y mecanismos que aseguren una efectiva e incidente participación de los niños, niñas y adolescentes en las distintas fases de esta definición de política pública, teniendo en cuenta su edad y nivel de desarrollo.
Monitoreo y evaluación	Desarrollar Indicadores de Experiencia Reportada por el Paciente (Patient Reported Experience, Prems) y de los Resultados Reportados por el Paciente (Patient-Reported Outcome Measure, Proms) pertinentes para niños, niñas y adolescentes.







https://www.defensorianinez.cl/home-adulto/estudios-y-estadisticas/

