

## La terapia ocupacional en la promoción de la salud mental de adolescentes en una escuela pública

### A terapia ocupacional na promoção da saúde mental de adolescentes de uma escola pública

### Occupational therapy in the promotion of mental health of adolescents in a public school

 Thaís Thaler Souza<sup>1</sup>,  Mayara Soler Ramos Mazak<sup>1</sup>,  Marina Speranza<sup>1</sup>  
 Amanda Dourado Souza Akahosi Fernandes<sup>1</sup>,  Maria Fernanda Barboza Cid<sup>1</sup>

Recibido: 24/06/2021 Aceptado: 02/03/2022 Publicado: 29/06/2022

**Objetivo:** relatar una experiencia de acciones para promover la salud mental de adolescentes en el contexto escolar con la actuación de la terapia ocupacional. **Método:** actividad realizada en una escuela pública con estudiantes de la escuela secundaria del interior de São Paulo, Brasil en 2019, en cinco etapas (*Dinámica inicial; Factores de riesgo y protección; Sufrimiento psíquico y estrategias de afrontamiento; Dinámica final; y Acogida*). Los datos obtenidos se registraron en diarios de campo y en el análisis de los discursos. **Resultados:** Participaron 79 adolescentes, de entre 15 y 18 años, de tres clases diferentes, en tres encuentros. Los estudiantes participaron de forma interactiva, identificando los factores que podían ser perjudiciales o favorables para su salud mental, y enumeraron las estrategias de afrontamiento ante situaciones adversas en su vida cotidiana. **Conclusión:** la terapia ocupacional, a la luz de la atención psicosocial, pudo ayudar a promover la salud mental de los adolescentes mediante estrategias dialógicas e intersectoriales.

**Descriptor:** Terapia ocupacional; Salud mental; Promoción de la salud.

**Objetivo:** relatar uma experiência de ações de promoção à saúde mental de adolescentes no contexto escolar com a atuação da terapia ocupacional. **Método:** atividade realizada numa escola pública com alunos do ensino médio, no interior paulista em 2019, em cinco etapas (*Dinâmica inicial; Fatores de risco e de proteção; Sofrimento psíquico e estratégias de enfrentamento; Dinâmica final; e Acolhimento*). Os dados obtidos foram registrados em diários de campo e a análise das falas. **Resultados:** participaram 79 adolescentes, com idades entre 15 a 18 anos, de três turmas diferentes, em três encontros. Os estudantes se envolveram de forma interativa, identificando fatores que podem ser prejudiciais ou favoráveis à sua saúde mental, e elencaram estratégias de enfrentamento diante das situações adversas em seus cotidianos. **Conclusão:** a terapia ocupacional, à luz da atenção psicossocial, pôde auxiliar na promoção de saúde mental de adolescentes, através de estratégias dialógicas e intersetoriais.

**Descritores:** Terapia ocupacional; Saúde mental; Promoção da saúde.

**Objective:** to report an experience of actions to promote mental health of adolescents in the school context with the performance of occupational therapy. **Methods:** activity carried out in a public school with high school students, in the interior of the state of São Paulo, Brazil in 2019, in five stages (*Initial dynamics; Risk and protection factors; Psychic distress and coping strategies; Final dynamics; and Reception*). The data obtained were recorded in field diaries and the analysis of speeches. **Results:** 79 adolescents, aged between 15 and 18 years old, from three different classes, participated in three meetings. The students got involved in an interactive way, identifying factors that could be harmful or favorable to their mental health, and listed coping strategies in the face of adverse situations in their daily lives. **Conclusion:** occupational therapy, in the light of psychosocial care, could help to promote adolescent mental health through dialogic and intersectoral strategies.

**Descriptors:** Occupational therapy; Mental health; Health promotion.

Autor Correspondiente: Thaís Thaler Souza - thaisthaler@hotmail.com

## INTRODUCCIÓN

**L**a adolescencia puede entenderse como una fase de intensas transformaciones que tienen lugar entre la infancia y la edad adulta, abarcando cambios físicos, psicológicos y sociales, que están atravesados por diferentes contextos individuales, culturales e históricos, además de representar un proceso de cambios constantes<sup>1-2</sup>.

Las investigaciones actuales indican que, en todo el mundo, alrededor del 20 al 30% de la población infantil y juvenil ha presentado sufrimiento psíquico<sup>3</sup>, hecho que ha causado preocupación en el campo de la salud mental, ya que sus consecuencias pueden ser devastadoras en la vida de los niños y adolescentes, ya que suelen estar relacionadas con la baja participación y el fracaso escolar, las dificultades sociales y emocionales, el abuso de alcohol y otras drogas, los trastornos alimentarios (que pueden persistir en la edad adulta), además de los intentos de suicidio<sup>4</sup>.

En este sentido, la salud mental de los niños y adolescentes puede considerarse el resultado de la compleja relación entre los recursos y habilidades personales, los determinantes sociales y los factores contextuales que intervienen en las posibilidades de disfrute, la participación social, así como el reconocimiento y el afrontamiento de los retos que implica la vida cotidiana. Por lo tanto, la salud mental de esta población está relacionada con la posibilidad de experimentar placer, afecto, productividad, frustración, motivación y aprendizaje<sup>5</sup>.

En Brasil, en lo que respecta al cuidado de la salud mental de niños y adolescentes, se destaca la lentitud en la propuesta de políticas públicas y de asistencia a esta población, cuando se compara con el escenario de los adultos<sup>6</sup>. En lo que respecta específicamente a los adolescentes, se han identificado algunos debates sobre la confluencia de la “infancia-adolescencia”, para resaltar la invisibilidad de los adolescentes, ya que se destacan las particularidades de la infancia en detrimento de las especificidades del ser adolescente<sup>1,7</sup>.

Ante este escenario, se refuerza que son necesarias y urgentes nuevas propuestas de políticas públicas, así como la realización y efectividad de estrategias de intervención ancladas en la promoción de la salud mental y la prevención del sufrimiento psíquico de los adolescentes.

En la actualidad, se entiende que el cuidado a la salud mental de estas personas se basa en la perspectiva teórica y práctica de la atención psicosocial, teniendo en cuenta algunas pautas de cuidado, tales como: la garantía de auténticos lugares de habla, la comprensión del sujeto desde la perspectiva de la singularidad, la acogida universal, la derivación implicada y corresponsable, la valoración de las demandas y la construcción compartida de las necesidades

de salud mental, el trabajo en el territorio y la construcción permanente de la red y la intersectorialidad<sup>6,8</sup>.

En lo que respecta específicamente al trabajo en el territorio y a la construcción de la red y la intersectorialidad, se destaca el papel fundamental de la escuela en el cuidado basado en la vía psicosocial<sup>6</sup>, ya que se configura como un entorno privilegiado para el desarrollo de los niños y adolescentes, tanto en el sentido de la promoción de factores protectores como en la detección de riesgos y reducción de daños psicosociales, posibilitando la inclusión, la participación social, la autonomía y el derecho a la ciudadanía<sup>8-10</sup>.

A pesar de la comprensión de la escuela como un contexto estratégico para la potencialización del cuidado a la salud mental, hay una falta de producciones nacionales que enfatizan las intervenciones para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud mental en el contexto escolar<sup>9</sup>. Además, los pocos estudios que cubren esta dimensión señalan algunas debilidades, la dificultad para establecer asociaciones eficaces y la integración entre la salud y la educación<sup>11</sup>.

En esta dirección, se señala que dentro de la perspectiva de la atención psicosocial es fundamental la articulación de los diferentes saberes y prácticas, por lo que en las últimas décadas se ha hecho evidente la fuerte presencia de la Terapia Ocupacional como una de las disciplinas elementales de este nuevo paradigma de cuidado en contraposición al modo asilar, que ha actuado en acciones que posibilitan y promueven las posibilidades individuales reales y la participación colectiva activa en la sociedad con un enfoque de autonomía e independencia<sup>12</sup>.

Cabe destacar que la Terapia Ocupacional presenta una interfaz flexible con diferentes sectores y, considerando la salud mental en el contexto escolar, puede actuar en las actividades de inclusión, mediando en la interacción del sujeto con sus tutores, profesores, monitores y compañeros o incluso ofreciendo una atención especializada con el fin de ofrecer un cuidado más eficaz e integral, favoreciendo el bienestar emocional<sup>10</sup>. Añade también acciones de colaboración que deben desarrollarse junto a los educadores, los familiares, los estudiantes y otras personas que componen la comunidad escolar, con el objetivo de garantizar el derecho de acceso e inclusión<sup>9</sup>. Así, este estudio tuvo como objetivo reportar una experiencia de acciones para promover la salud mental de los adolescentes en el contexto escolar con la actuación de la terapia ocupacional.

## MÉTODO

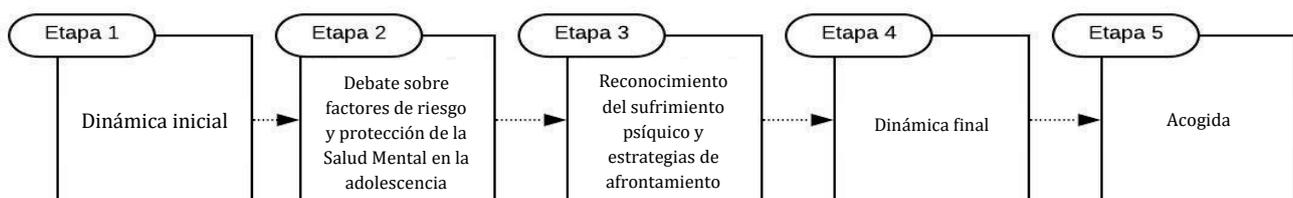
Se trata de un informe de experiencia de una de las acciones desarrolladas dentro de un Proyecto de Extensión vinculado a la Universidade Federal de São Carlos, bajo el número de proceso: 23112.0017661/2019-35. Esta acción se desarrolló a partir de una solicitud hecha por la directora y los profesores de una escuela estatal situada en el interior del estado de São Paulo al profesor responsable del proyecto de extensión, exigiendo apoyo para abordar la cuestión de la salud mental entre los adolescentes que asisten a la escuela secundaria.

Se creó entonces el proyecto de extensión titulado *“Enfoque en la promoción de la salud mental infantil y juvenil: ofreciendo un soporte teórico y práctico a los equipos que atienden a niños y adolescentes en diferentes sectores”*, vinculado al Laboratorio de Investigación en Salud Mental del Departamento de Terapia Ocupacional de la Universidade Federal de São Carlos.

Esta solicitud se hizo por dos razones principales: la primera razón fue el hecho de que el período coincidió con el mes en el que las acciones de “Septiembre Amarillo” son visibles, una campaña lanzada por la Asociación Brasileña de Psiquiatría y el Consejo Federal de Medicina, que ha ocurrido desde 2014 y tiene como objetivo prevenir los casos de suicidio. La segunda razón se refiere a la particularidad de que la etapa de la escuela secundaria es identificada por el personal escolar como una de las más complejas para los adolescentes, llena de descubrimientos, ansiedades, miedos y angustias, factores que pueden desencadenar el sufrimiento psíquico.

Las actividades fueron previamente discutidas y planificadas en supervisión con el profesor a cargo, buscando abordar el tema de manera ligera, dinámica y participativa con los adolescentes. Además, se pretendía presentar las distintas posibilidades individuales, contextuales y laborales que pueden contribuir o causar daños a la salud mental, estructuradas en cinco etapas (Figura 1), como sigue:

**Figura 1:** Diagrama de flujo de las etapas realizadas con estudiantes de escuela secundaria. São Carlos, 2019.



El lugar utilizado para el desarrollo de la acción fue la sala multimedia de la escuela, utilizándose el retroproyector con presentaciones de diapositivas cuyo contenido, elaborado

predominantemente con imágenes, desencadenó los debates. Esta acción se produjo en el periodo de septiembre a octubre de 2019, replicándose en tres clases diferentes.

Las informaciones, las observaciones y las reflexiones recogidas fueron registradas en diarios de campo por las profesionales en cada reunión y, en vista de ello, fue posible sintetizar todos los aspectos enumerados. El análisis se basó en el contenido de los discursos, los comportamientos y las preguntas de los adolescentes en cada etapa, garantizando la confidencialidad al no identificar a los participantes.

## RESULTADOS

Los participantes fueron 79 adolescentes de entre 15 y 18 años, de tres cursos de la escuela secundaria, en tres encuentros. La acción se reprodujo en diferentes días, según la disponibilidad de la institución, con una duración de 1:30 horas en cada reunión y con el acompañamiento de una profesora de la escuela en cuestión.

La acción siguió la misma estructura para las tres clases, en cuanto a los temas tratados y la dinámica propuesta. Se adoptó un enfoque dialógico que permitió la participación compartida con los adolescentes, previendo una postura más reflexiva y no sólo de exposición de contenidos, abogando por una mayor implicación, planteando ideas y respetando también su voluntad de participación en relación con las dinámicas y propuestas de la acción. En las tres reuniones, los pupitres de los estudiantes se dispusieron en un círculo semiabierto, para favorecer el diálogo y la interacción del grupo. En las cinco etapas propuestas, se destacó:

- *Etapa 1 - Dinámica inicial:* se invitó a los adolescentes a enumerar en un papel, de forma individual, las máximas dificultades que tenían y luego a enumerar las máximas cualidades, esto en un minuto. Los adolescentes expresaron su dificultad para pensar en sus cualidades y dificultades, variando en cuanto al número entre una lista y otra. De las tres clases, dos informaron de una mayor dificultad para enumerar sus cualidades. Al escribir sobre sus dificultades, algunos adolescentes señalaron (*en tono de ironía*) que había tantas dificultades que se necesitaba más papel para escribir;

- *Etapa 2 - Factores de riesgo y protección:* discusiones relacionadas con los factores que favorecen la salud mental (red de apoyo social, realización de actividades placenteras y reconocimiento del propio potencial) y también con los factores que pueden perjudicarla (violencia, *bullying*, *ciberbullying*, aislamiento social y baja autoestima), buscando dialogar con los adolescentes y buscar sus percepciones y reflexiones. A través de la mediación, los adolescentes pudieron enumerar los factores que consideraban que contribuían a su propia salud mental, tales como: *escuchar música, acudir a un entorno religioso, probar comida sabrosa,*

*practicar deporte, tener tiempo de ocio con los amigos y/o la familia y montar en bicicleta. Y los perjudiciales: relaciones sociales perturbadas, no ser comprendido(a), recibir demasiadas críticas, relaciones familiares estresantes, sobrecarga emocional negativa a través de los medios de comunicación y las redes sociales, cansancio y presión en relación con los proyectos de vida y el momento, sobre todo en las clases de tercer año, de presentar el Examen Nacional de Educación Secundaria (ENEM).*

Además, varios estudiantes informaron que se perciben y clasifican como individuos con *dificultad en el aprendizaje, en la atención y en la comprensión del contenido de las asignaturas, además de sentirse cansados debido a las actividades y exigencias de este contexto.* Para ellos, estas dificultades/factores producían sufrimiento y ansiedad, aunque otros percibían la escuela tanto como un lugar de experiencias positivas y protectoras como de experiencias negativas que perjudican la salud mental. Un buen número de los estudiantes hablaron de que *no se sentían pertenecientes al espacio de la escuela, y que preferirían no tener que asistir a ella, debido a las dificultades del espacio físico, a la falta de un entorno más colorido, con más plantas, menos cerrado y que pudiera tener un aspecto más acogedor.* También señalaron lo importante que sería para ellos tener acceso a otros espacios de la escuela, como el huerto, y participar en actividades como la jardinería en su vida diaria.

- *Etapa 3 - Sufrimiento psíquico y estrategias de afrontamiento:* se planteó que el sufrimiento a veces forma parte de la vida, sin embargo, cuando persiste durante mucho tiempo y causa daños en la vida cotidiana (de actividades y relaciones) tanto de los adolescentes como de las personas que los rodean, es necesario hacerse cargo de esta situación. A partir de ahí, se enumeraron algunas situaciones que los adolescentes identificaron como difíciles en su vida cotidiana, como: *peleas recurrentes con sus familias, situaciones de bullying en la escuela y relaciones problemáticas con los compañeros.*

En general, algunos estudiantes señalaron la percepción de que cuando un individuo se encuentra en sufrimiento psíquico queda desmotivado para realizar actividades simples de la vida cotidiana, tales como: actividades de la vida diaria, de ocio, productivas y sociales, resultando en el aislamiento social. Además, los profesionales abordaron la cuestión de que una persona con un intenso sufrimiento psíquico puede presentar también conductas de autolesión, ideación e intentos de suicidio.

En las estrategias de afrontamiento, se señalaron: *estrategias individuales, a partir de la identificación del propio sufrimiento; redes de apoyo y contextos propios de cada adolescente que contribuyen a la identificación del sufrimiento psíquico en otras personas presentes en su vida cotidiana.*

Se planteó para el debate que en situaciones de intenso sufrimiento es necesario pedir ayuda, activando las redes de apoyo, las alternativas en la comunidad y los servicios de salud. Algunos adolescentes dijeron que *suelen escribir sobre lo que sienten*, otros que cuando perciben un sufrimiento intenso, *intentan abrirse a una persona de confianza* como un profesor, madre/padre o un amigo. Sin embargo, muchos de ellos dicen que se guardan este sentimiento para sí mismos.

- *Etapa 4 - Dinámica final*: se les invitó a escribir un cumplido a la persona sentada a su lado y entregárselo, con la consiguiente sugerencia de que pensarán en las cualidades que habían enumerado para sí mismos en la primera dinámica y las relacionaran con la cualidad enumerada por su colega. La intención fue trabajar temas relacionados con la autoestima, la autoimagen, el autoconocimiento en el sentido de valorar las fortalezas individuales como posibilidad de cuidar de sí mismo y de la propia salud mental. Se observó que en las tres clases, los adolescentes recibieron dicha actividad de forma proactiva y afectiva. Muchos se abrazaron al dar o recibir los cumplidos y se emocionaron. Algunos adolescentes se sorprendieron por los cumplidos, otros ya reconocían en sí mismos la cualidad mencionada por sus colegas. La satisfacción y la experiencia de un espacio de intercambio y reflexión sobre la salud mental y el sufrimiento psíquico fueron evidentes, así como la posibilidad de contar con mayores herramientas para afrontar los retos diarios.

- *Etapa 5 - Acogida*: puntual e individual de las demandas y dudas en el ámbito de la salud mental  
- al final de la acción colectiva, los profesionales que realizaron la acción se pusieron a disposición en caso de que algún adolescente sintiera la necesidad de hablar, o pedir ayuda, por lo que algunos adolescentes trajeron temas como: *violencia doméstica, psicológica, dificultades para lidiar con las presiones propias de esta edad, autogestión y construcción de proyectos de vida*. Estas demandas fueron acogidas e indicadas para el cuidado por la red de atención a la salud mental del territorio.

Al fin, los adolescentes y los profesores reclamaron más acciones como la relatada en el contexto escolar, señalando la experiencia como positiva. También surgieron otras demandas, como: la petición por parte de los profesores de más reuniones sobre este tema no sólo con los estudiantes, sino también con los padres y tutores, y sobre cómo tratar el sufrimiento psíquico de los adolescentes en la escuela y también charlas de motivación, centradas en el tema de los exámenes de ingreso y de ENEM para los estudiantes.

## DISCUSIÓN

La Terapia Ocupacional en el ámbito de la salud mental se circunscribe en el marco teórico y metodológico de la atención psicosocial<sup>13</sup>, con el fin de promover la garantía de los derechos, la autonomía, la participación social y la subjetividad del sujeto<sup>12</sup>. Algunas directrices esenciales para la atención de la salud mental del niño y del adolescente, como la intersectorialidad y el trabajo en el territorio<sup>6-8</sup>, apoyaron las acciones desarrolladas en este trabajo y, a través de la articulación entre salud y educación, fue posible producir el cuidado.

Las estrategias intersectoriales contribuyen a la corresponsabilidad de los diferentes actores del territorio, favoreciendo la construcción de una atención integral a la población infantil y juvenil, posibilitando la producción de territorios más vivos y participativos en los que las políticas sociales para niños y adolescentes cobran fuerza de sustentación<sup>7</sup>.

La escuela tiene un papel fundamental y estratégico en la red intersectorial, ya que contribuye a la identificación y el reconocimiento de las dificultades de los niños y adolescentes, que a menudo pueden permanecer invisibles en otros contextos. Las dificultades que presentan los adolescentes en el acceso a los servicios de salud, especialmente cuando se trata de salud mental<sup>5</sup>, hacen relevante el desarrollo de estrategias de cuidado que permitan la acogida y la escucha cualificada para la visibilidad de estos sujetos en diferentes contextos.

Desde esta perspectiva, la Terapia Ocupacional, en el contexto escolar, puede crear espacios que favorezcan la escucha, la sociabilidad, la participación y el desarrollo de estrategias didácticas y pedagógicas que respondan a las necesidades y demandas educativas reales de los estudiantes.

Durante la acción, se adoptó este modelo participativo de interacción, a través del cual se invitó a los estudiantes a pensar en sus propias estrategias de cuidado a la salud mental, lo que habla de una relación de valorización de la subjetividad, de instrumentalización de los sujetos mirando a una mayor autonomía y empoderamiento, y de defensa de la participación activa en su proceso de cuidado<sup>8</sup>.

Las relaciones sociales en el contexto escolar se dan de forma positiva entre los adolescentes y sus compañeros, profesores y personal de la escuela y permiten sentimientos de pertenencia, seguridad, confianza y autoeficacia de los estudiantes, lo que puede favorecer el bienestar en este espacio, el rendimiento académico, la satisfacción con la escuela y el desarrollo de la autoestima<sup>14</sup>. Esto se pudo observar en algunas declaraciones, cuando citaron al profesor como figura de apoyo y escucha, o incluso en la relación establecida con los amigos, en la que el intercambio de cumplidos resultó ser poderoso para promover la salud mental y la autoestima. Por otro lado, también señalaron la escuela como un espacio de sufrimiento

psíquico, como la ansiedad por no cumplir con las expectativas pedagógicas y la falta de sentimiento de pertenencia en este contexto.

En cuanto a las potencialidades de la institución escolar, se destaca la posibilidad de fortalecerla a través de alianzas con otros sectores, para no generar sólo un movimiento de derivación de las demandas de salud mental a los servicios especializados, sino la responsabilización por el cuidado. Debido a las debilidades no discutidas y reflejadas, los problemas de salud mental, los trastornos y las enfermedades se amplifican, anulando la comprensión de la experiencia del sufrimiento en una perspectiva amplia y compleja de las necesidades de salud.

La Terapia Ocupacional en colaboración con la escuela puede desarrollar actividades/acciones dirigidas a los adolescentes, así como procesos de formación continua para el personal de la escuela y la familia, con el fin de colaborar con una mayor comprensión de la adolescencia y los problemas de salud mental. A pesar de ello, el personal de la escuela en el presente estudio (profesores y coordinadores) solicitó ayuda en este sentido, lo que refuerza lo poco preparados que se sienten para tratar cuestiones que impregnan la salud mental, como los problemas de relación, la autoestima y el sufrimiento psíquico.

La profesión tiene una visión amplia, entendiendo la salud más allá de los procesos de enfermedad, además, tiene en cuenta los factores políticos, sociales y comunitarios del individuo y sus actividades, utilizando la igualdad y la justicia social como telón de fondo para promover los procesos de inclusión, calidad de vida y autonomía, lo que consecuentemente promueve la salud mental<sup>15</sup>.

La experiencia relatada contribuye a subsidiar y avanzar en las reflexiones sobre las posibilidades de la Terapia Ocupacional en lo que se refiere a la promoción de la salud mental de los adolescentes en el contexto escolar, buscando efectuar la interfaz entre los campos de la salud y de la educación. La profesión con su especificidad aporta importantes contribuciones en los procesos de atención a las personas que se encuentran en situaciones de mayor vulnerabilidad, como el propio proceso de la adolescencia.

## CONCLUSIÓN

A pesar de las dificultades que aún existen en esta red intersectorial, más fuertemente relacionadas con la salud y la educación, fue posible avanzar en las propuestas a través de esta acción de extensión e identificar el fuerte potencial en las construcciones participativas, en colaboración con el equipo de la escuela, especialmente de forma horizontal entre los diferentes actores.

Se considera que la Terapia Ocupacional, a la luz de los principios de la atención psicosocial, contribuyó a esta práctica orientada a la autonomía, el empoderamiento y el respeto a las subjetividades de estos adolescentes, permitiendo reflexionar sobre la atención a la salud mental en diferentes dimensiones, tanto individuales como contextuales, sociales y ocupacionales.

Como limitaciones de este trabajo, se destaca que se trató de una acción puntual en una sola escuela, por lo que es necesario continuar e invertir en más prácticas como ésta, así como su registro, con el objetivo de una mayor difusión del conocimiento sobre el tema. A su vez, tanto la inserción de la profesión en la salud escolar, a través de la perspectiva intersectorial demostró ser poderosa, por lo que en otras realidades la experiencia puede ser replicada.

## REFERENCIAS

1. Rossi LM, Marcolino TQ, Speranza M, Cid MFB. Crise e saúde mental na adolescência: a história sob a ótica de quem vive. *Cad Saúde Públ.* (Internet). 2019. [citado el 08 dic 2019] 35(3):e00125018. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00125018>
2. Taño BL, Matsukura TS. Saúde mental infantojuvenil e desafios do campo: reflexões a partir do percurso histórico. *Cad Bras Terapia Ocup.* (Internet). 2015. (citado el 17 jul. 2020); 23(2). DOI: <https://doi.org/10.4322/0104-4931.ctoAR0479>
3. Fatori D, Brentani A, Grisi SJFE, Miguel EC, Graeff-Martins AS. Prevalência de problemas de saúde mental na infância na atenção primária. *Ciência & Saúde Coletiva.* (Internet). 2018. [citado el 08 dic 2019]; 23(9):3013-20. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018239.25332016>
4. Organização Mundial de Saúde/ Organização Pan-Americana de Saúde. *Prevenção de la conducta suicida.* Washington, D. C: OPS 2016. [citado el 08 dic 2019] Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31167/9789275319192-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Fernandes ADSA. *Cuidado em saúde mental infantojuvenil na atenção básica à saúde: práticas, desafios e perspectivas.* [Tese]. São Carlos- SP: Universidade Federal de São Carlos/ UFSCar, 2019. 273p.
6. Fernandes ADSA, Matsukura TS, Lussi IAdO, Ferigato SH, Morato GG. Reflexões sobre a atenção psicossocial no campo da saúde mental infantojuvenil. *Cad Bras Terapia Ocup.* (Internet). 2020. [citado el 17 jul. 2020]; 28(2):725-40. DOI: <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoar1870>
7. Taño BL. *A constituição de ações intersectoriais de atenção às crianças e adolescentes em sofrimento psíquico.* [tese]. São Carlos, SP: Universidade Federal de São Carlos/UFSCar; 2017. 260p.
8. Ministério da Saúde (Brasil). *Atenção psicossocial a crianças e adolescentes no SUS: tecendo redes para garantir direitos.* Brasília: Ministério da Saúde; 2014. [citado el 17 jul. 2020] Disponible en: [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao\\_psicossocial\\_crianças\\_adolescentes\\_sus.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/atencao_psicossocial_crianças_adolescentes_sus.pdf)
9. Cid MFB, Gasparini DA. Ações de promoção à saúde mental infantojuvenil no contexto escolar: um estudo de revisão. *Revista FSA (Centro Universitário Santo Agostinho).* (Internet). 2016. [citado el 08 dic 2019]; 13(1):97-114. DOI: <http://dx.doi.org/10.12819/2016.13.1.6>
10. Fernandes ADSA, Cid MFB, Speranza M, Copi CG. A intersectorialidade no campo da saúde mental infantojuvenil: proposta de atuação da terapia ocupacional no contexto escolar. *Cad Bras Terapia Ocup.* (Internet). 2019. [citado el 08 dic 2019]; 27(2):454-61. DOI: <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctore1660>
11. Teixeira MR, Couto MCV, Delgado PGG. *Atenção básica e cuidado colaborativo na atenção psicossocial de crianças e adolescentes: facilitadores e barreiras.* *Ciência & Saúde Coletiva.*

(Internet). 2017. [citado el 17 jul. 2020]; 22(6):1933-42. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232017226.06892016>

12. Shimoguirí AFDT, Costa-Rosa AD. Do tratamento moral à atenção psicossocial: a terapia ocupacional a partir da reforma psiquiátrica brasileira. Interface-Comunicação, Saúde, Educação. (Internet). 2017. [citado el 17 jul. 2020]; 21(63):845-56. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1807-57622016.0202>

13. Yasui S. Rupturas e encontros: desafios da reforma psiquiátrica brasileira: Editora Fiocruz; 2010. 192p.

14. Vinha TP, Morais A, Tognetta LRP, Azzi RG, Aragão AMF, Marques CDAE, et al. O clima escolar e a convivência respeitosa nas instituições educativas. Estudos em Avaliação Educacional.

(Internet). 2016. [citado el 08 dic 2019]; 27(64):96-127. DOI:

<http://dx.doi.org/10.18222/ea.v27i64.3747>

15. Salles MM, Matsukura TS. Conceitos de ocupação e atividade: os caminhos percorridos pela literatura nacional e de língua inglesa. In: EdUFSCar, editor. Cotidiano, Atividade Humana e Ocupação: Perspectivas da terapia ocupacional no campo da saúde mental. São Carlos: Matsukura, Thelma Simões Salles, Mariana Moraes 2018. p. 13-35.

**Editora Asociada:** Estefânia Maria Soares Pereira

**Conflicto de Intereses:** los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

#### CONTRIBUCIONES

**Thaís Thaler Souza, Mayara Soler Ramos Mazak y Marina Speranza** contribuyeron a la concepción, la recogida y el análisis de datos y la redacción. **Amanda Dourado Souza Akahosi Fernandes** contribuyó a la concepción, redacción y revisión. **Maria Fernanda Barboza Cid** colaboró en el análisis de los datos y la revisión.

#### Como citar este artículo (Vancouver)

Souza TS, Mazak MSR, Speranza M, Fernandes ADSA, Cid MFB. La terapia ocupacional en la promoción de la salud mental de adolescentes en una escuela pública. Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc. [Internet]. 2022 [citado en *insertar el día, mes y año de acceso*]; 10(2):289-299. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

#### Como citar este artículo (ABNT)

SOUZA, T.S.; MAZAK, M.S.R.; SPERANZA, M.; FERNANDES, A.D.S.A.; CID, M. F. B. La terapia ocupacional en la promoción de la salud mental de adolescentes en una escuela pública. **Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.**, Uberaba, MG, v. 10, n. 2, p. 289-299, 2022. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso en: *insertar el día, mes y año de acceso*.

#### Como citar este artículo (APA)

Souza, T.S., Mazak, M.S.R., Speranza, M., Fernandes, A.D.S.A., & Cid, M.F.B. (2022). La terapia ocupacional en la promoción de la salud mental de adolescentes en una escuela pública. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 10(2), 289-299. Recuperado en: *insertar el día, mes y año de acceso de insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons