

Intervenciones basadas en la escuela para estudiantes migrantes en el marco del enfoque de promoción de la salud de toda la escuela: una revisión general

Claudia Meroni y Verónica Velasco
Universidad Milano-Bicocca , Psicología Departamento

Resumen de artículo: Meroni, C., & Velasco, V. (2023). School-Based Interventions for Migrant Students in the Framework of the Health Promoting Whole-School Approach: An Umbrella Review. Sustainability, 15(3), 1894. MDPI AG. <http://dx.doi.org/10.3390/su15031894>

El apoyo de la Comisión Europea para la producción de esta publicación no constituye una aprobación del contenido, el cual refleja únicamente las opiniones de los autores, y la Comisión no se hace responsable del uso que pueda hacerse de la información contenida en la misma.

INTRODUCCIÓN

Las necesidades de los estudiantes migrantes

Los fenómenos migratorios y las necesidades de los niños y jóvenes reasentados son centrales en las sociedades contemporáneas. Los estudiantes migrantes pueden ser una población vulnerable debido a los determinantes sociales de la salud que afectan su bienestar emocional y físico. Además, a menudo son educados en contextos de escasos recursos, experimentan traumas de reasentamiento y pueden estar rodeados de entornos hostiles. Con respecto al éxito académico, los estudiantes migrantes en la mayoría de los países tienden a tener resultados educativos más bajos que sus pares nativos, y sus logros académicos continúan rezagados con respecto a los de los niños no migrantes. Notoriamente, los obstáculos que dificultan los resultados escolares de los estudiantes migrantes van más allá de la brecha de competencia lingüística (*Nusche , 2009; Millon-Fauré , 2019*). Además, los niños migrantes corren el riesgo de abandonar la escuela o recibir una educación más deficiente. En el marco de la Educación para el Desarrollo Sostenible de la UNESCO, la reorientación de la educación para llegar a los niños en riesgo de marginación es crucial para transformar la sociedad para el desarrollo sostenible y satisfacer las necesidades de aprendizaje de todos los jóvenes y niños (UNESCO, 2010).

A medida que los estudiantes migrantes se enfrentan a desafíos de salud física, socioemocionales, académicos y de lenguaje, **la salud y los logros escolares juegan un papel crucial en su integración**. De hecho, los estudiantes que están bien integrados en el sistema educativo del país de acogida, tanto académica como socialmente, tienen más probabilidades de alcanzar su potencial y gozar de buenas condiciones de salud (*Noorani et al., 2019*). De manera consistente, la investigación también demostró que los estudiantes migrantes con bajo rendimiento académico muestran autoestima negativa, estrés e inseguridad (*Giavrimis et al., 2003; Wadsworth et al., 2008*). Las escuelas tienen la tarea de responder a la multitud de problemas de salud física, salud mental y temas académicos específicos de los niños migrantes, así como fomentar las fortalezas para promover resultados educativos positivos. El sistema escolar está especialmente bien posicionado para abordar el tema de la salud de los estudiantes migrantes, ya que suele ser el primer espacio institucional y social en el que se involucran en la adaptación cultural y el principal lugar de contacto entre los estudiantes migrantes y los estudiantes nativos, lo que hace que sea el lugar ideal para programas que tienen como objetivo promover la integración y la inclusión (*EC, EACEA, Eurydice, 2019*).

Sin embargo, la literatura sobre estrategias escolares dirigidas a estudiantes inmigrantes aún es limitada (*Bal & Perzigian , 2013; Tyrer & Fazel, 2014*). En particular, a pesar de los numerosos programas escolares que se han desarrollado para prevenir problemas socioemocionales y conductuales y para fomentar la salud, la educación y la adaptación de los estudiantes migrantes, poco se sabe, tanto en la teoría como en la práctica, sobre los tipos de actividades que pueden ser necesarias mejores y más adecuadas evaluaciones de resultados (*Rousseau & Guzder , 2008*).

El proyecto "Enfoque de escuela integral para jóvenes de origen inmigrante" (WAY)

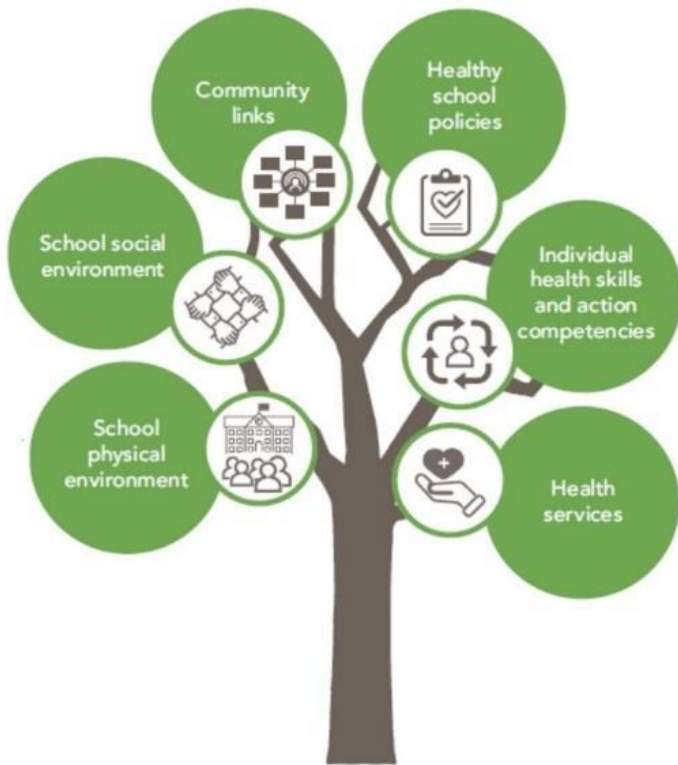
"Enfoque de escuela integral para jóvenes de origen inmigrante" (WAY) es un proyecto financiado por Erasmus+ que tiene como objetivo difundir el enfoque escolar integral y de promoción de la salud para promover la salud y el aprendizaje de los estudiantes de origen migrante. A largo plazo, el proyecto WAY contribuirá a haber promovido la inclusión social de personas migrantes procedentes de un entorno socioeconómico bajo y a reducir el abandono escolar prematuro de los estudiantes de origen migrante.

Las organizaciones participantes son: 1) The European Centre for Economic and Policy Analysis and Affairs (ECEPAA), una organización belga sin fines de lucro, 2) Fundación Red Incola, una organización española sin ánimo de lucro, que es centro Integral de Acogida de personas migrantes, 3) Università degli Studi Di Milano-Bicocca – Departamento de Psicología, una universidad italiana, 4) The 2nd Vocational School de Katerini, una escuela griega, 4) Agrupación de Escuelas de Silves (Portugal), 5) The Autokreacja Foundation- una ONG polaca y 6) IIS Laeng Meucci, una escuela de Secundaria italiana de Osimo

Esta revisión representa un paso importante del proyecto para identificar intervenciones escolares eficaces para promover los resultados académicos y de salud de los niños y jóvenes migrantes en edad escolar.

Enfoque de toda la escuela

Un enfoque ampliamente reconocido para promover la salud y el bienestar de los estudiantes es el **Modelo de Escuelas Promotoras de Salud (EPS)**. Se ha comprobado que dicho modelo también puede ser efectivo en términos de equidad y reducción de desigualdades (*SHE, 2018*). Dado que puede implementarse con éxito para mejorar la salud y los resultados académicos en niños y adolescentes de entornos socioeconómicos bajos o de grupos vulnerables, suponemos que podría ser un marco útil para abordar las necesidades de los estudiantes inmigrantes.



(Turunen et al., 2017):

- reconoce que el aprendizaje y la salud están estrechamente vinculados,
- tiene como objetivo promover la individualidad y cambio organizacional
- y reconoce que todos los aspectos escolares pueden afectar la salud y el bienestar de los estudiantes.

EPS se basa en un enfoque escolar integral e identifica seis componentes que deben tenerse en cuenta en conjunto para promover la salud de los estudiantes (Turunen et al., 2017; Sawyer et al., 2021): habilidades individuales de salud y competencias de acción, el entorno social de la escuela, las políticas escolares saludables, el entorno físico de la escuela, los vínculos comunitarios, la colaboración con los servicios de salud.

La siguiente tabla describe brevemente cada componente:

Tabla 1: Componentes del enfoque de escuela integral

<p>1. HABILIDADES Y COMPETENCIAS DE ACCIÓN INDIVIDUALES</p> <p>Las habilidades individuales y las competencias de acción pueden promoverse a través del plan de estudios y las actividades que desarrollan conocimientos y habilidades, lo que permite a los alumnos tomar medidas relacionadas con la salud, el bienestar y el logro educativo. Las acciones deben ser incluidas en la vida cotidiana de la escuela. Deben apuntar, por ejemplo, a una alimentación saludable, actividad física diaria, desarrollo de habilidades sociales y alfabetización en salud.</p>
<p>2. ENTORNO FÍSICO ESCOLAR</p> <p>El entorno físico de la escuela incluye los edificios, terrenos y alrededores de la escuela. Por ejemplo, la creación de un ambiente físico saludable puede incluir hacer que los terrenos de la escuela sean más atractivos para el recreo y la actividad física.</p>
<p>3. ENTORNO SOCIAL ESCOLAR</p> <p>El entorno social escolar se relaciona con la calidad de las relaciones entre los miembros de la comunidad escolar, por ejemplo, entre los propios alumnos y los alumnos y el personal escolar. El entorno social está influenciado por las competencias sociales de los miembros de la comunidad escolar y por las relaciones con los padres y la comunidad en general.</p>
<p>4. POLÍTICAS ESCOLARES</p>

Las políticas escolares son documentos claramente definidos o prácticas aceptadas que están diseñadas para promover la salud y el bienestar. Estas políticas pueden regular desde qué alimentos se pueden servir en la escuela o describir cómo prevenir o abordar el acoso escolar. Las políticas son parte del plan escolar.

5. COLABORACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

La colaboración con los servicios de salud se refiere a los servicios locales y regionales basados en la escuela o vinculados a la escuela que son responsables del cuidado de la salud y la promoción de la salud de los alumnos al brindar servicios directos a los alumnos. Esto incluye a los alumnos con necesidades especiales. Los trabajadores de los servicios de salud pueden trabajar con los maestros en temas específicos, por ejemplo, higiene y educación sexual.

6. VÍNCULOS COMUNITARIOS

Los vínculos comunitarios son vínculos entre la escuela y las familias de los alumnos y la escuela y grupos/individuos clave en la comunidad circundante. Consultar y colaborar con las partes interesadas de la comunidad apoyará los esfuerzos escolares de promoción de la salud y apoyará a la comunidad escolar en sus acciones de promoción de la salud.

FUENTE: *Manual Escolar SHE 2.0. Una Guía Metodológica para convertirse en una escuela promotora de salud. Fundación Red de Escuelas para la Salud en Europa (2019)*

OBJETIVOS

Aunque se reconoce el potencial del enfoque de escuela integral de EPS, existe una escasez de conocimiento empírico sobre el impacto del enfoque de EPS en las poblaciones escolares inmigrantes (Nyika et al., 2017). A la luz de esto, existe la necesidad de investigar más sobre cómo el modelo de escuela promotora de la salud puede impactar y adaptarse para beneficiar a los estudiantes inmigrantes y sus familias de manera efectiva.

Dadas las consideraciones anteriores, este estudio tiene como objetivo realizar una revisión general de la efectividad de las intervenciones escolares en los resultados académicos y de salud de los niños y jóvenes migrantes en edad escolar (desde el jardín de infantes hasta la finalización de la escuela secundaria) y vincular estas intervenciones con el enfoque EPS.



Específicamente, queremos:

1. **synetizar la evidencia de la efectividad de estas estrategias,**
2. **entender en qué resultados relacionados con los estudiantes migrantes tienen un impacto,**
3. **identificar los elementos clave de estas intervenciones y compararlos con el modelo de Escuelas Promotoras de la Salud y sus componentes del enfoque escolar integral,**
4. **explorar las condiciones efectivas de implementación identificadas por la literatura.**

MÉTODOS:

El estudio se realizó de acuerdo con la declaración “Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses” (PRISMA).

El objetivo principal de las revisiones generales es compilar evidencia de múltiples revisiones en un documento utilizable y accesible. Se centran en temas o problemas amplios para los que existen muchas intervenciones en competencia y han sido evaluados por la literatura; por lo tanto, destacan las revisiones disponibles que abordan estas intervenciones y sus hallazgos. El objetivo final es resumir el conocimiento y la evidencia disponibles, señalar las lagunas en la investigación y sugerir recomendaciones para la práctica y la investigación futura (Grant & Booth, 2009).

Esta revisión general incluye revisiones y metanálisis sobre intervenciones escolares dirigidas a estudiantes migrantes.

Estrategia de búsqueda y selección

- ✓ *Realizamos una búsqueda bibliográfica exhaustiva utilizando las siguientes 4 bases de datos en línea: PsychInfo , Scopus, Pubmed y ERIC.*
- ✓ *Buscamos publicaciones de revisión revisadas por pares de 2005 a 2021 utilizando las siguientes palabras clave: ((escuela*) OR (educación*) OR (estudiante*)) AND ((intervención*) OR (programa*) OR (iniciativa*)) AND ((refugiado*) OR (solicitud de asilo*) OR (solicitud de asilo*) OR (migrante *) OR (migrat *) OR (inmigrante *) OR (displac *) OR (minoría étnica *) OR (minoría racial *) O (no acompañado)) Y ((revisión) O (metaanálisis *) O (metaanálisis *) O (metaanálisis *)).*
- ✓ *La búsqueda se estableció para identificar estudios en los que se usaron estos términos en los títulos o resúmenes de las publicaciones.*
- ✓ *Identificamos literatura adicional mediante la búsqueda manual y en base a las listas de referencias de los artículos seleccionados. Solo se incluyeron reseñas sobre niños o jóvenes identificados como migrantes, inmigrantes, solicitantes de asilo, refugiados o desplazados. Se excluyeron los artículos que se centraron exclusivamente en adultos; si las revisiones también consideraron estudios dirigidos a adultos, solo se incluyeron resultados separados para niños y adolescentes. Solo se incluyeron revisiones o metanálisis que probaron o evaluaron intervenciones realizadas en entornos escolares (desde el jardín de infantes hasta la finalización de la escuela secundaria). Cuando una publicación incluía estudios realizados en múltiples entornos, los resultados y las medidas de resultado debían informarse por separado para el entorno escolar.*

Después de una selección de dos pasos realizada por los autores con base en los criterios de inclusión, **se incluyeron 21 revisiones y se seleccionaron y categorizaron 18 estrategias de acuerdo con los seis componentes del enfoque escolar integral** descrito por el modelo de Escuela Promotora de Salud.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La siguiente tabla resume las estrategias identificadas, el número de revisiones que se tuvo en cuenta cada estrategia, la efectividad y si se evaluaron los resultados académicos y de salud.

Habilidades individuales



El componente que explica el mayor número de estrategias se relaciona con **las habilidades individuales**. Dentro de este componente se ubica la estrategia más analizada, a saber, las técnicas creativas y expresivas. Las técnicas expresivas son una estrategia efectiva, especialmente con referencia a los resultados psicosociales. Las técnicas de entrenamiento de habilidades también han sido mencionadas por un número relevante de revisiones; estos abordan un número muy alto de objetivos y han mostrado resultados positivos en algunas dimensiones relacionadas con la salud física, social y emocional y los resultados académicos.

Las estrategias identificadas son:

1. Técnicas creativas y expresivas.
2. Entrenamiento en habilidades sociales y emocionales
3. Apoyo educativo y profesional, asesoramiento, tutoría y mentoring
4. Educación e información sanitaria
5. Formación académica / cognición / aprendizaje
6. Intervenciones de aprendizaje de idiomas

Tabla 2: Estrategias de habilidades individuales

Estrategias	nº	Descripción	Resultados incluidos	Eficacia
Técnicas creativas y expresivas.	13	<i>actividades basadas en el drama; enfoques narrativos y literarios (escritura, juegos de arena, poesía, etc.); actividades creativas basadas en el juego; artes visuales (dibujo, fotografía); performativo (baile, canto); audiovisuales y multimedia; terapia artística y musical; formularios multimétodo. Diseñado para proporcionar a las personas medios para expresar sentimientos y procesar emociones. También suelen implicar la participación compartida en</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>parcialmente</i>	- efectivo y beneficioso para todos los jóvenes - particularmente efectivo para estudiantes que han estado expuestos a eventos traumáticos: reducción significativa de trastorno de estrés postraumático, depresión, ansiedad y otros síntomas psicológicos - resultados académicos menos investigados pero resultados prometedores

		<i>actividades y en la relación con los demás.</i>		
Entrenamiento en habilidades sociales y emocionales	7	<i>Actividades generalmente realizadas en entornos grupales sobre temas universales de salud y socioemocionales (como habilidades de regulación de emociones, autoestima, relaciones, resolución de problemas, pensamiento crítico), o temas más específicamente relacionados con temas migratorios. Existen diferentes modelos.</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>si</i>	- reducción del estrés escolar y mejora de los niveles de atención - eficaz en la autoeficacia, las relaciones, la motivación y la integración - resultados contradictorios debido a las características de los programas - resultados no concluyentes para efectos a largo plazo - cambios marginalmente significativos en la competencia académica
Apoyo educativo y profesional, asesoramiento, tutoría y mentoring	2	<i>Asesoramiento profesional, apoyo y asesoramiento profesional, programas de tutoría, programas de mentoring, preparación para la certificación, apoyo para la cualificación escolar, apoyo y formación profesional y orientación profesional. Podría incluir un énfasis en la conciencia cultural</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>si</i>	- mejoras en lo académico, habilidades lingüísticas, niveles de esperanza y pertenencia, asertividad y autoeficacia - efectos analizados por 1 revisión solamente
Educación e información sanitaria	2	<i>Centrarse en informar y concienciar sobre temas específicos de salud, como la salud bucodental o la nutrición. Actividades impartidos por profesores o externos expertos _</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>no</i>	- efectos analizados por 2 revisiones solamente - resultados no decisivos - resultados académicos no evaluados - Moderadamente efectivo para mejorar el conocimiento y los comportamientos relacionados con la salud, pero resultados mixtos para la salud global o el acceso a la atención médica.
Formación académica / cognición / aprendizaje	2	<i>Suele consistir en lecciones adicionales de refuerzo dirigidas específicamente a niños, niñas y adolescentes migrantes, o entrenamiento en estrategias cognitivas de aprendizaje utilizando lecciones bilingües o software de aprendizaje específico. En</i>	Salud: <i>no</i> Académico: <i>si</i>	- impactos relativamente altos en el funcionamiento cognitivo, la comprensión de lectura y la capacidad matemática - Efectos mayores y más generalizados cuando se combina con otras estrategias lingüísticas y de aprendizaje.

		<i>algunos casos, con el objetivo de ayudar a los estudiantes inmigrantes en la transición a un aula inclusiva.</i>		<ul style="list-style-type: none"> - efectos analizados por 2 revisiones solamente - resultados de salud no evaluados - ninguna conclusión para los resultados distantes, como la educación general o la carrera escolar
Intervenciones de aprendizaje de idiomas	3	<i>Estrategias de ortografía, ejercicios de lectura, fonética y vocabulario, y pueden complementarse con el uso de música y herramientas multimedia.</i>	Salud: <i>no</i> Académico: <i>si</i>	<ul style="list-style-type: none"> - efectos positivos en el dominio del idioma y las habilidades de comunicación - efectos mayores y más generalizados cuando se combina con otras estrategias cognitivas - efectos analizados por 2 revisiones solamente - resultados de salud no evaluados

Entorno físico escolar

El único componente del enfoque escolar integral al que no pertenece ninguna de las estrategias, es el relacionado con el **entorno físico escolar**. Esto no significa necesariamente que este componente se descuide porque es menos importante, sino que los cambios en el entorno físico generalmente se dirigen a toda la población de estudiantes en lugar de centrarse en los migrantes u otros subgrupos.

entorno social escolar

Las tres estrategias incluidas en el componente **del entorno social escolar** parecen tener un papel en el fortalecimiento de las relaciones entre los estudiantes migrantes, los estudiantes nativos y los profesores a través de la aceptación y el respeto cultural. Entre estas estrategias, la capacitación de los docentes es particularmente beneficiosa con respecto a los resultados académicos.

Las estrategias identificadas son:

1. Apoyo de los compañeros
2. Aprendizaje activo y cooperativo.
3. Capacitación y apoyo a los maestros (y al personal de la escuela)



Tabla 3: Estrategias de entorno social escolar

Estrategias	nº	Descripción	Resultados incluidos	Eficacia
Apoyo entre iguales	2	<i>Actividades grupales para compartir historias personales,</i>	Salud: <i>parcialmente</i>	- efectos positivos en el desarrollo de las relaciones,

		<i>reflexionar sobre la integración intercultural y reconocer los recursos de los demás.</i>	Académico: <i>parcialmente</i>	para promover la empatía, el respeto cultural y un sentido de agencia - efectos mayores y más generalizados cuando se combina con otras estrategias cognitivas - efectos analizados por 2 revisiones solamente - resultados académicos y de salud más amplios no evaluados
Aprendizaje activo y cooperativo.	3	<i>Sobre temas como cultura, tradiciones y diferencias. Actividades de laboratorio, creación de historias y representaciones compartidas, discusión interactiva sobre temas elegidos en conjunto, análisis y comentarios compartidos de periódicos, programas de televisión o radio en diferentes idiomas, presentaciones multimedia en el aula.</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>si</i>	- efectos positivos en los resultados escolares y de salud, de acuerdo con sus objetivos específicos - comportamientos mejorados, sentimientos reducidos de desconfianza, mayor sentido de agencia en un ambiente de convivencia respetuosa - mejora del rendimiento escolar y la organización del trabajo escolar
Capacitación y apoyo de los maestros (y del personal de la escuela)	3	<i>Oportunidades de desarrollo profesional para promover las habilidades docentes, reducir el estrés y mejorar la comprensión de los docentes sobre cuestiones culturales y psicosociales.</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>si</i>	- efectos significativos, principalmente en los resultados escolares - revelación para los profesores que adquieren una nueva perspectiva - mayores efectos cuando se implementan dentro de programas ecológicos más amplios - puede encontrar barreras de implementación

Políticas escolares



Las estrategias atribuibles al componente de **políticas escolares** parecen explorarse menos extensamente. Podrían tener resultados prometedores en términos de comportamientos de salud, supuestamente impactando positivamente en toda la población estudiantil, incluidos los migrantes. No se dispone de una evaluación sobre las políticas escolares dirigidas explícitamente a los estudiantes migrantes únicamente.

Las estrategias identificadas son:

1. Orientación, asesoramiento y tutorización individual con los alumnos recién llegados
2. Adopción de conductas saludables en la escuela

Tabla 4: Estrategias de políticas escolares

Estrategias	nº	Descripción	Resultados incluidos	Eficacia
Orientación, asesoramiento y tutorización individual	1	<i>Políticas sobre orientación y evaluación para estudiantes migrantes recién llegados</i>		No hay evaluación disponible
Adopción de conductas saludables en la escuela	3	<i>Políticas para crear oportunidades para la actividad física, para practicar la higiene dental en la escuela, para hacer que la comida saludable esté disponible en la escuela, etc.</i>	Salud: si o: no	- eficaz en la modificación de los comportamientos específicos abordados (aumento del consumo de frutas y verduras, mejora de la salud bucal, reducción de la obesidad) - en algunos casos mayor bienestar y en general más comportamientos prosociales - dirigido a todos los estudiantes; los efectos diferenciales para los migrantes no están claros - resultados escolares no evaluados

Salud y servicios sociales

Las necesidades psicológicas también se manejan de manera efectiva a través de algunas de las estrategias relacionadas con el componente de **servicios sociales y de salud**, como el tratamiento psicológico específico y la integración de los servicios de salud en el entorno escolar. Dada la prevalencia de experiencias traumáticas y problemas de adaptación entre los estudiantes migrantes, este resultado podría esperarse. Los servicios de salud escolar y las intervenciones psicológicas también pueden determinar mejoras en los resultados escolares como consecuencia de un mayor bienestar general.



Las estrategias identificadas son:

1. Tratamiento psicológico específico
2. Mediación lingüística y cultural
3. Integración de los servicios de salud en el sistema escolar

Tabla 5: Estrategias de salud y servicios sociales

Estrategias	nº	Descripción	Resultados incluidos	Eficacia
Tratamiento psicológico específico	9	<i>Terapia especializada como TCC, actividades centradas en el trauma, EMDR, técnicas de relajación realizadas habitualmente por profesionales.</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>no</i>	<ul style="list-style-type: none"> - ampliamente evaluado - resultados positivos, especialmente en la reducción del TEPT y otros síntomas - puede tener impactos positivos en el bienestar general - los resultados escolares apenas se abordan - datos no disponibles para tratamiento grupal o preventivo
Mediación lingüística y cultural	2	<i>Intervención de profesionales de la mediación lingüística y cultural</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>parcialmente</i>	<ul style="list-style-type: none"> - eficaz en la construcción de relaciones de confianza entre las autoridades escolares y los migrantes - impactos en la inclusión escolar - facilita el acceso a los servicios sanitarios y sociales - poco realista tener mediadores profesionales para cada grupo cultural en la escuela
Integración de los servicios de salud en el sistema escolar	3	<i>Servicios de salud en las escuelas, como unidades de salud mental en el lugar o clínicas dentales escolares, para abordar la subutilización de los servicios de salud por parte de algunos grupos minoritarios.</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>no</i>	<ul style="list-style-type: none"> - mejoras en la salud de los niños, reducción de los síntomas - bien aceptado por los padres - equitativo - las tasas de acceso de los estudiantes elegibles pueden ser más bajas de lo esperado - no puede superar todos los determinantes sociales de la salud



El área referida a la **comunidad** también es central, y en este componente se podrían incluir cuatro estrategias frecuentemente analizadas. Las estrategias que involucran a las familias y la comunidad en general normalmente se implementan de manera conjunta y tienen efectos positivos en términos de inclusión. La relevancia de involucrar a la comunidad cuando se trata de jóvenes migrantes se corrobora por el hecho de que la participación de las partes interesadas y el codiseño de intervenciones también surgieron en varias revisiones como factores clave para una implementación exitosa.

Las estrategias identificadas son:

1. formación de los padres
2. compromiso familiar
3. Tratamiento psicológico específico dirigido a padres
4. Intervenciones involucrando a la comunidad en la escuela

Tabla 6: Estrategias de vínculos comunitarios

Estrategias	nº	Descripción	Resultados incluidos	Eficacia
formación de los padres	4	<i>Sobre varios temas, como la interacción y el apego positivo entre padres e hijos, habilidades de crianza (p. ej., comunicación no violenta, fomento del rendimiento académico de los niños), temas relacionados con la salud y alfabetización en salud. Tanto en entornos grupales como individuales.</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>parcialmente</i>	- efectos positivos significativos, en particular para los niños hasta la edad de 10 años - Reducción de los problemas de conducta infantil. - efectos menores con respecto a otras estrategias - resultados a largo plazo no evaluados
compromiso familiar	7	<i>Estrategias para involucrar en las actividades escolares a las familias o padres de alumnos migrantes, distintas de la formación y tratamientos psicológicos específicos (reuniones, implicación en la planificación de servicios,</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>si</i>	- influencia positiva en el bienestar del niño, los padres y la familia, mejora de las relaciones, reducción de los comportamientos agresivos - aumento del aprendizaje, las habilidades lingüísticas y los niveles de atención - estimular la participación de los padres puede ser difícil y desafiante, lo que

		<i>participación en eventos sociales, etc.)</i>		resulta en una baja participación
Tratamiento psicológico específico dirigido a padres	4	<i>Terapia especializada para padres</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>no</i>	- reducción de los síntomas psicológicos y del deterioro funcional - Disminución de los problemas de comportamiento de los niños y el estrés entre padres e hijos. - resultados escolares no evaluados
Intervenciones involucrando a la comunidad en la escuela	2	<i>Contratos de inclusión dialógica con grupos, asambleas, actividades con voluntarios comunitarios, contactos con representantes de otros grupos culturales</i>	Salud: <i>si</i> Académico: <i>si</i>	- resultados favorables de acuerdo a sus objetivos - efectos prometedores en la asistencia escolar - reducción del estigma - desarrollo de habilidades y conocimientos sobre algunos temas de salud pero no sobre otros - participación intermitente

Resumen de los resultados

La Tabla 7 resume los hallazgos y da una visión general de los resultados, informando el número de revisiones que tuvieron en cuenta cada estrategia y los impactos en la salud y los resultados académicos.

Tabla 7: Resumen sobre la efectividad de las estrategias

Estrategia	nº	Los resultados de salud	Resultados Académicos
Habilidades individuales			
1. Técnicas creativas y expresivas.	13	XX	(X)
2. Entrenamiento en habilidades sociales y emocionales	7	(X)	X
3. Formación académica, cognición y aprendizaje.	2		XX
4. Intervenciones de aprendizaje de idiomas	3		X
5. Apoyo educativo y profesional y asesoramiento, tutoría y tutoría.	2	X	XX

6. Educación e información sanitaria	2	X	
Entorno físico escolar			
-	-	-	-
entorno social escolar			
7. Apoyo entre iguales (compañeros)	2	X	
8. Aprendizaje activo y cooperativo.	3	XX	X
9. Formación y apoyo a los profesores	3	X	X
Políticas escolares			
10. Orientación, asesoramiento y confección de planes individual con alumnos recién llegados	1	No hay evaluación disponible	
11. Adopción de conductas saludables en la escuela	3	X	
Salud y servicios sociales			
12. Intervenciones específicas de tratamiento psicológico	9	XX	(X)
13. Integración de los servicios de salud en la escuela	3	XX	
14. Mediación lingüística y cultural	2	X	X
Enlaces comunitarios			
15. Tratamiento psicológico específico dirigido a padres	4	X	
16. Formación de padres	4	X	(X)
17. compromiso familiar	7	XX	X
18. Intervenciones involucrando a la comunidad en la escuela	2	X	X

(X) = efectos prometedores informados pero no evaluados exhaustivamente y/o evidencia no concluyente;
X= efectivo; XX= altamente efectivo



Condiciones de implementación

También se identificaron y describieron algunas condiciones significativas que pueden mejorar o dificultar la implementación de las estrategias:

- En muchos casos, los hallazgos de las revisiones destacaron la mayor efectividad de **las intervenciones de múltiples componentes y niveles**. Esto apunta hacia la dirección de un enfoque sistémico integral. Sin embargo, solo en algunos casos las intervenciones identificadas integran la acción sobre resultados de salud y resultados académicos o evalúan ambas dimensiones. Suele haber una tendencia a centrar valoraciones y evaluaciones exclusivamente en uno de los dos aspectos.

- **El codiseño y la participación de las partes interesadas** se consideran clave para respaldar la implementación, aunque construirlo puede ser difícil y las revisiones incluidas no definen ni proporcionan pautas claras sobre cómo lograr este objetivo . La participación de los padres también es relevante, pero la precariedad de las familias y el entorno social de los refugiados podría dificultar su capacidad para involucrarse plenamente (*Rousseau & Guzder , 2008*). En cuanto a la comunidad en general, se ha enfatizado la importancia de fomentar la participación y realizar actividades “con” los grupos de migrantes en lugar de “en” ellos (*Salgado-Orellana et al., 2019; Herati & Meyer, 2020*).
- **Los recursos humanos** también son un factor de implementación, ya que el personal escolar es un punto de referencia esencial para los estudiantes y el principal recurso para identificar y comprender las necesidades de los estudiantes inmigrantes (*Bennouna et al., 2019*). Sin embargo, dado que las escuelas a menudo tienen recursos financieros insuficientes y es posible que los maestros no tengan tiempo o una comprensión sólida del vínculo entre la salud y el aprendizaje, puede ser un desafío.
- Todavía está en curso un debate sobre **la adaptación cultural** . Por un lado, algunos hallazgos indican que los programas adaptados individualmente y culturalmente son más efectivos (*Beelmann et al. 2020*), ya que llegan a los estudiantes y sus familias de una manera coherente con sus creencias, prácticas, identidades y modismos . Por otro lado, los resultados contrastantes muestran que, al seleccionar los migrantes del programa, puede ser más importante elegir una intervención bien estudiada con evidencia de efectividad que crear una adaptación cultural que consume recursos (*Hamari et al., 2021*). Desde esta perspectiva, en lugar de adaptarse específicamente a la cultura, los programas deben ser colaborativos y flexibles en su enfoque. Incluso cuando la opción es optar por la adaptación cultural, el proceso no es fácil y no existen procedimientos estándar, ya que las estrategias de adaptación dependen de las particularidades de la población estudiantil, pero también del tamaño, las capacidades y las preferencias de las escuelas y la escuela. distritos
- El **uso de la tecnología** puede apoyar y facilitar las actividades con los niños migrantes. En particular, si se usan correctamente, las tecnologías y los nuevos medios representan herramientas útiles para promover la inclusión, superar las barreras educativas, prevenir la radicalización y aprender sobre otras culturas y valores sociales. Algunos resultados prometedores muestran mejoras en el vocabulario del idioma, habilidades de codificación, así como un mejor funcionamiento ejecutivo y una disminución de la desesperanza. Por ejemplo, los libros de cuentos digitales parecen ser más efectivos para enseñar vocabulario expresivo que los libros estáticos para las poblaciones de estudiantes migrantes .
- Para una implementación exitosa, es fundamental una fase inicial de **análisis o evaluación de necesidades y una evaluación** adecuada de la intervención.

CONCLUSIONES

- Estos resultados contribuyen a comprender la complejidad de los desafíos que enfrentan los niños, niñas y adolescentes reasentados y las estrategias efectivas que se pueden implementar para apoyar a las comunidades escolares en su respuesta a este problema.

- Además, esta investigación demostró el **valor agregado de integrar las dos dimensiones de la salud y el aprendizaje a través de un enfoque integral**, lo cual es crucial para mejorar las actividades dirigidas a las necesidades de los estudiantes inmigrantes. Dado que la salud y el aprendizaje están estrictamente vinculados, un marco que abarque ambos al mismo tiempo es crucial para una acción eficaz.
- Fue posible categorizar las estrategias identificadas a partir del marco lógico de los componentes. La distribución de las estrategias en los seis componentes muestra que todas las áreas están cubiertas excepto una, lo cual es coherente con la visión de EPS, según la cual, al abordar la salud y el bienestar simultáneamente a través de los seis componentes, se refuerzan mutuamente haciendo esfuerzos para promover la salud de manera más efectiva (*Vilaça et al., 2019*).
- Estos hallazgos fortalecen los resultados de la literatura previa, **lo que confirma cómo las necesidades de los jóvenes migrantes no pueden abordarse sólo a nivel individual** (*Arzubiaga et al., 2009*), sino que deben tener más en cuenta la **compleja interacción entre factores individuales y estructurales** (*Bal & Perzigian, 2013*).
- Esto también contribuye a demostrar que el enfoque de escuela integral propuesto por el modelo de Escuela Promotora de Salud para la promoción de la salud es un **marco adecuado** para interpretar las estrategias que abordan las necesidades de los estudiantes migrantes. Se confirma el valor de este enfoque al proporcionar una visión para guiar los sistemas educativos, junto con su flexibilidad y potencial para abordar diferentes problemas emergentes.

Investigación e implicaciones prácticas

- La investigación futura debería explorar más a fondo las estrategias que han sido analizadas por un pequeño número de revisiones para comprender si las estrategias menos consideradas en realidad son menos tenidas en cuenta por la práctica escolar o si, por el contrario, son igual de valiosas y merecerían un análisis adicional. atención.
- Serían deseables estudios longitudinales para evaluar la eficacia de las estrategias a largo plazo.
- A la luz del valor de un enfoque integrado, se deben realizar más estudios para evaluar los resultados académicos y de salud de una estrategia determinada al mismo tiempo, en lugar de centrarse solo en uno de los dos elementos.
- Sería útil realizar más investigaciones que evalúen la viabilidad de aplicar el marco del enfoque escolar integral a grupos adicionales de estudiantes vulnerables distintos de los estudiantes migrantes para enriquecer la evidencia disponible y ampliar el potencial de implementación en el contexto escolar.
- También se pueden explorar las variaciones entre las estrategias utilizadas en diferentes países, junto con los posibles cambios en los impactos de las estrategias cuando se implementan con diferentes subgrupos culturales.
- Futuras investigaciones podrían analizar con mayor profundidad los temas relacionados con las condiciones de implementación, como el tema de la adaptación cultural, ya que el debate sobre la necesidad de adaptar las intervenciones parece continuar.

- En términos de implicaciones prácticas, los formuladores de políticas y los profesionales deberían usar esta información para considerar las condiciones previas necesarias para implementar estrategias, definir políticas con más detalle y apoyar y monitorear la aplicación de estrategias.
- Las recomendaciones proporcionadas por este documento también pueden ayudar a los profesionales a diseñar programas escolares que consideren todos los múltiples niveles de la ecología social de los estudiantes migrantes y del contexto multifacético en el que viven.
- Además, los profesionales de la escuela pueden utilizar el marco del enfoque de toda la escuela para intervenir con una metodología integral, siendo conscientes de la importancia de los seis componentes del modelo.

REFERENCIAS

Referencias de las reseñas incluidas

- Bal, A.; Perzigian, ABT Intervenciones basadas en evidencia para estudiantes inmigrantes que experimentan problemas académicos y de comportamiento: una revisión sistemática de la literatura. *Educación y tratamiento de los niños* 2013, 36, 5–28, doi:10.1353/etc.2013.0044.
- Beelmann, A.; Arnold, LS; Schulz, S. Amortiguación de los efectos negativos de la inmigración en el desarrollo cognitivo, social y educativo: un metanálisis multinacional DE LOS PROGRAMAS de prevención para niños y adolescentes. *Int J Psychol* 2021, 56, 478–490, doi:10.1002/ijop.12725.
- Bennouna, C.; Khauli, N.; Basir, M.; Allaf, C.; Wessels, M.; Stark, L. Programas escolares para apoyar la salud mental y el bienestar psicosocial de los adolescentes migrantes forzados en países de altos ingresos: una revisión de alcance. *Ciencias Sociales y Medicina* 2019, 239, 112558, doi:10.1016/j.socscimed.2019.112558.
- Charbonneau, S.; de Leyer-Tiarks, J.; Caterino, LC; Bray, M. Un metaanálisis de intervenciones escolares para estudiantes refugiados, migrantes e inmigrantes. *Revista de Prevención e Intervención en la Comunidad* 2022, 50, 434–449, doi:10.1080/10852352.2021.1935190.
- Del Pino -Brunet, N.; Hombrados-Mendieta, I.; Gómez-Jacinto, L.; García-Cid, A.; Millán-Franco, M. Revisión Sistemática de Programas de Prevención de Integración y Radicalización para Migrantes en EE.UU., Canadá y Europa. *Frente. Psiquiatría* 2021, 12, 606147, doi:10.3389/fpsy.2021.606147.
- Elkchirid, A.; Motia, M. Cóndores y tigres: una revisión de la literatura sobre las artes, el apoyo social y la salud mental entre los niños inmigrantes en Canadá. *Trabajo Social en Salud Mental* 2022, 20, 92–106, doi:10.1080/15332985.2021.1980481.
- Fazel, M.; Betancourt, TS Intervenciones preventivas de salud mental para niños refugiados en entornos de altos ingresos: una revisión narrativa. *The Lancet Salud de niños y adolescentes* 2018, 2, 121–132.
- Gardner, F.; Leijten, P.; Harris, V.; Mann, J.; Hutchings, J.; Beecham, J.; Bonin, E.-M.; Baya, V.; McGilloy, S.; Gaspar, M.; et al. Efectos de equidad de las intervenciones de crianza para problemas de conducta infantil: un metanálisis de datos de participantes individuales paneuropeos. *La Psiquiatría Lancet* 2019, 6, 518–527, doi:10.1016/S2215-0366(19)30162-2.
- Gargano, L.; Masón, MK; Northridge, ME Promoción de la equidad en salud bucal a través de programas escolares de salud bucal: un modelo ecológico y una revisión. *Frente. Salud pública* 2019, 7, 359, doi:10.3389/fpubh.2019.00359.
- Hamari, L.; Konttila, J.; Merikukka, M.; Tuomikoski, A.-M.; Kouvonen, P.; Kurki, M. Programas de apoyo a padres para familias inmigrantes: una revisión de alcance. *J Salud de minorías inmigrantes* 2022, 24, 506–525, doi:10.1007/s10903-021-01181-z.
- Herati, H.; Meyer, SB Intervenciones de salud mental para niños y jóvenes inmigrantes-refugiados que viven en Canadá: una revisión de alcance y el camino a seguir. *Revista de salud mental* 2020, 1–14, doi:10.1080/09638237.2020.1818710.
- Hettich, N.; Seidel, FA; Stuhmann, LY Intervenciones psicosociales para refugiados adolescentes recién llegados: una revisión sistemática. *Adolescente Res Rev* 2020, 5, 99–114, doi:10.1007/s40894-020-00134-1.
- Heyeres, M.; Perera, N.; Udah, H.; Attakey, A.; Whiteside, M.; Tsey, K. Intervenciones dirigidas al bienestar de los jóvenes migrantes: una revisión sistemática de la literatura. *SABIO Abierto* 2021, 11, 215824402110469, doi:10.1177/21582440211046942.

- Oldroyd , J.; Quemaduras, C.; Lucas, P.; Haikerwal , A.; Waters, E. La eficacia de las intervenciones nutricionales en los resultados dietéticos por desventaja social relativa: una revisión sistemática. *Revista de Epidemiología y Salud Comunitaria* **2008** , 62 , 573–579, doi:10.1136/jech.2007.066357.
- Rousseau, C.; Guzder , J. Programas de prevención basados en la escuela para niños refugiados. *Clínicas Psiquiátricas de Niños y Adolescentes de América del Norte* **2008** , 17 , 533–549, doi:10.1016/j.chc.2008.02.002.
- Salgado-Orellana, N.; Berrocal de Luna, E.; Sánchez-Núñez, CA Educación Intercultural para la Sostenibilidad en las Intervenciones Educativas Dirigidas al Estudiante Gitano: Una Revisión Sistemática. *Sustentabilidad* **2019** , 11 , 3238, doi:10.3390/su11123238.
- Slobodin , O.; de Jong, JTVM Intervenciones familiares en inmigrantes y refugiados traumatizados: una revisión sistemática. *Psiquiatría transcultural* **2015** , 52 , 723–742, doi:10.1177/1363461515588855.
- Sullivan, AL; Simonson, GR Una revisión sistemática de las intervenciones socioemocionales basadas en la escuela para jóvenes refugiados y traumatizados por la guerra. *Revisión de la investigación educativa* **2016** , 86 , 503–530, doi:10.3102/0034654315609419.
- Tirer , RA; Fazel , M. Intervenciones basadas en la escuela y la comunidad para niños refugiados y solicitantes de asilo: una revisión sistemática. *POR FAVOR UNO* **2014** , 9 , e89359, doi:10.1371/journal.pone.0089359.
- Wijtzes , AI; van de Gaar , VM; van Grieken , A.; de Kroon, MLA; Mackenbach , JP; van Lenthe , FJ; Jansen, W.; Raat, H. Efectividad de las intervenciones para mejorar los comportamientos de estilo de vida entre los niños socialmente desfavorecidos en Europa. *Revista Europea de Salud Pública* **2017** , 27 , 240–247, doi:10.1093/ eurpub /ckw136.
- Xin, H. Abordar los estigmas de salud mental entre los refugiados: una revisión narrativa desde una perspectiva socioecológica. *ujph* **2020** , 8 , 57–64, doi:10.13189/ujph.2020.080202.

Referencias adicionales

- Arzubiaga , AE; Noguerón , SC; Sullivan, AL La educación de los niños en familias inmigrantes/migrantes . *Revisión de Investigación en Educación* 2009, 33 , 246–271, doi :10.3102 /0091732X08328243.
- Dadaczynski , K.; Jensen, BB; Viig, NG; Sormunen, M.; von Seelen, J.; Kuchma, V.; Vilaça, T. Salud, Bienestar y Educación: Construyendo un Futuro Sostenible. La Declaración de Moscú sobre las Escuelas Promotoras de la Salud. *HE* 2020 , 120, 11–19, doi :10.1108 /HE-12-2019-0058.
- Comisión Europea/EACEA/Eurydice, 2019. Integrating Students from Migrant Backgrounds into Schools in Europe: National Policies and Measures. Informe Eurídice . Luxemburgo: Oficina de Publicaciones de la Unión Europea.
- Giavrimis P, Konstantinou E, Hatzichristou C. Dimensiones de la adaptación de los estudiantes inmigrantes en las escuelas griegas: autoconcepto y estrategias de afrontamiento. *Educ Intercult* . (2003) 14:423–34. doi : 10.1080/1467598032000139859
- Subvención, MJ; Booth, A. Una tipología de reseñas: un análisis de 14 tipos de reseñas y metodologías asociadas: una tipología de reseñas, *Maria J. Grant y Andrew Booth* . *Revista de información y bibliotecas de salud* **2009** , 26 , 91–108, doi:10.1111/j.1471-1842.2009.00848.x.
- Millon-Fauré , K. Brecha en los logros matemáticos de los estudiantes migrantes: ¿es “solo” una cuestión de lenguaje? *Revista Internacional de Educación Especial* **2019** , 34 , 15.

- Noorani, S., Baïdak , N., Krémó , A. y Riiheläinen , J. (2019). *Integración de estudiantes de origen migrante en las escuelas de Europa: políticas y medidas nacionales. Breve de Eurídice* . Agencia Ejecutiva en el ámbito Educativo, Audiovisual y Cultural, Comisión Europea. Disponible en EU Bookshop.
- Nusche , D. *¿Qué funciona en la educación de migrantes ? : una revisión de la evidencia y las opciones de políticas* ; Documentos de trabajo sobre educación de la OCDE; 2009; vol. 22
- Nyika , L.; McPherson, C.; Murray-Orr, A. Jóvenes inmigrantes en las escuelas canadienses promotoras de la salud: una revisión de la literatura. *mje* **2018** , 52 , 509–524, doi:10.7202/1044478ar.
- Sawyer, SM; Raniti , M.; Aston, R. Hacer de cada escuela una escuela promotora de la salud. *The Lancet Salud de niños y adolescentes* **2021** , 5 , 539–540, doi:10.1016/S2352-4642(21)00190-5.
- Red de Escuelas para la Salud en Europa (SHE); - SHE Factsheet 4. Promoción de la Salud Escolar – Evidencia para una Acción Efectiva sobre las Desigualdades 2018.
- Turunen , H.; Sormunen, M.; Jordan, D.; von Seelen, J.; Buijs, G. Escuelas promotoras de la salud: un enfoque complejo y un medio importante para mejorar la salud. *Promoción de la Salud Internacional* **2017** , 32 , 177–184, doi:10.1093/heapro/dax001.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) *Informe de Seguimiento de la Educación para Todos en el Mundo 2010: Llegar a los marginados* ; UNESCO: París, 2010;
- Vilaça , T.; Darlington, E.; Miranda Velasco, MJ; Martinis, O.; Masson, J. *SHE Manual Escolar 2.0. Guía Metodológica para Ser una Escuela Promotora de Salud* ; Schools for Health in Europe Network Foundation (SHE), Haderslev, Dinamarca, 2019;
- Wadsworth ME, Raviv T, Reinhard CW, Brian S, DeCarlo C, Einhorn L. Un modelo de efectos indirectos de la asociación entre la pobreza y el funcionamiento infantil: el papel del estrés relacionado con la pobreza de los niños. *J Pérdida Trauma*. (2008) 13:156–85. doi : 10.1080/15325020701742185



Esta investigación ha recibido la contribución financiera del Programa Erasmus+ de la Unión Europea a través del proyecto “WAY – Whole-school Approach for Youth with migrant background” bajo el acuerdo de subvención “2020-1-BE01-KA201-074995”. La información del documento refleja los puntos de vista de los autores, y la Comisión Europea no se hace responsable del uso que pueda hacerse de la información contenida en el mismo.

Editado por Claudia Meroni y Verónica Velasco
Universidad de Milán-Bicocca, Departamento de Psicología

noviembre 2022