

Tabla 1. Programas de prevención universal del suicidio

Estudio	Objetivo	Muestra	Duración	Intervención	Resultados		Conclusiones
Zachariah et al. (2018) India	Explorar el impacto de los programas de pares en la prevención del suicidio.	114 estudiantes con edades entre los 10 y 15 años.	Sesiones semanales de 45 minutos a lo largo de 8 meses.	Programa de educación entre pares basado en atención plena y el <i>Support-Appreciate-Listen-Team</i> (SALT)	No se presentan datos cuantitativos. Los resultados se obtienen de entrevistas y narrativas de los propios estudiantes, de sus padres y del personal escolar.		La atención plena y los programas de educación de pares basados en SALT son efectivos para mejorar habilidades que permiten enfrentarse de forma positiva a los problemas de la vida.
Cañón et al. (2018) Colombia	Realizar una intervención psicoeducativa para prevenir la conducta suicida de los estudiantes de un colegio.	103 participantes entre 12 y 15 años.	8 sesiones, llevadas a cabo semanalmente con duración entre 30 y 180 minutos.	Aplicación de un programa educativo para prevenir el suicidio. Se realiza un <i>screening</i> y talleres de autoestima, comunicación asertiva, cuestionamiento de mitos, y conocimiento de factores de riesgo y protectores para la conducta suicida.	<i>Pretest</i> 42,7% <i>Posttest</i> 6,8% Riesgo suicida (Cuestionario de Plutchick) 56,9%45,1% Autoestima baja (Escala de autoestima de Rosenberg) 68,9%44,7% Asertividad confrontativa 2,8%4,5% Ideas acertadas sobre el suicidio (Cuestionario mito o realidad de Rathus)	La intervención psicoeducativa permite reducir las conductas autolesivas, cambiar el concepto hacia el suicidio como tema tabú, y mejorar la autoestima y la asertividad.	
Calear et al. (2016) Australia	Probar la efectividad del programa <i>Sources of Strength</i> para promover la búsqueda de ayuda cuando hay ideas de suicidio en adolescentes.	Estudiantes entre 12-15 años, de 16 escuelas de secundaria.	3 meses	GI: Aplicación del programa <i>Sources of Strength</i> . Se realiza entrenamiento de pares líderes, de guardianes, de habilidades y educación o concienciación. GC: 24 meses en lista de espera	No datos		El programa contribuye a la salud mental de los jóvenes al mejorar la petición de ayuda cuando hay riesgo de suicidio. Proporciona evidencia sobre la efectividad de los programas de liderazgo de pares.
Schilling et al. (2016) Conética (EEUU)	Comprobar la efectividad del programa <i>Signs of Suicide</i> (SOS) en reducir los intentos de suicidio, y adquirir mayor conocimiento sobre el suicidio y actitudes entre los participantes para obtener ayuda	1575 estudiantes de 13 años GI: 1369 GC: 949	Dos días	GI: Programa SOS. Se divide en dos módulos: uno de <i>screening</i> y otro educativo. GC: No reciben intervención, lista de espera.	<i>Pretest</i> GI: M=4,62 <i>3meses</i> M=5,15 *Conocimiento GI: M=3,71M= 3,74 *Actitudes hacia depresión y suicidio GI: 1,8 %1,7% *Intentos de suicidio GC: 9%GI:6,9% Ideación suicida GC: 8,3%GI:6,1% Planificación suicida	El programa SOS tiene éxito en: - aumentar el conocimiento y mejorar las actitudes hacia el suicidio y la depresión - controlar la progresión de la ideación suicida hacia la planificación y el intento.	

Tabla 1. Programas de prevención universal del suicidio (continuación)

Petrova et al. (2015)	Examinar el impacto de mensajes positivos en la prevención del suicidio transmitidos por pares a través del programa <i>Sources of Strength</i> y evaluar el beneficio adicional de solicitar la participación activa de la audiencia.	706 estudiantes 13-19 años	4 meses	GI: Programa <i>Sources of Strength</i> . Consiste en el entrenamiento de líderes de pares, de portero, de habilidades y educación o concienciación. GI2: Programa <i>Sources of Strength</i> + actividad interactiva en el aula GC: mensajes después del postest	<i>A los 12 meses</i> GI1,2: M=2,95; 3,05 GC: M=2,83 *Actitudes de afrontamiento GI1,2: M=3,32; 3,32 GC: M=3,23 *Percepción de apoyo	El modelado por pares es una alternativa eficaz para producir cambio de actitudes y desarrollar prácticas de afrontamiento para prevenir el suicidio. La participación activa aumenta la efectividad.
Schmidt et al. (2015)	Determinar la efectividad del <i>Yellow Ribbon Suicide Prevention Programme</i> (YRSPP) en una escuela rural.	5949 estudiantes (11-18 años)	Intervenciones entre 25 minutos y una hora y media	GI: Programa YRSPP que incluye educación o concienciación sobre el suicidio, entrenamiento de guardianes, entrenamiento de líder de compañeros	<i>Pretest</i> GI: 11% (Ideación suicida)	Los resultados muestran la efectividad de este enfoque.
Meriland (EEUU)					<i>4 años</i> 9,29% Aumento del conocimiento sobre el suicidio y búsqueda de ayuda	
Wasserman et al. (2015)	Investigar la eficacia de intervenciones de prevención de suicidio en el ámbito escolar.	2920 estudiantes entre 14 y 16 años	Cinco sesiones de una hora en cuatro semanas	GI: Programa YAM (<i>Your Aware of Mental Health Programme</i>). Se centra en educación o concienciación y entrenamiento de habilidades. GC: Exposición a 6 pósters.	<i>Pretest</i> GI: 4% (*Intentos de suicidio) GI: 4% (*Ideación suicida)	El programa YAM es efectivo para reducir la ideación suicida y el número de intentos de suicidio
Europa		GI: 2721 GC: 199			<i>3meses</i> 0,88% 1,47% <i>12meses</i> 0,70% 0,75%	
Strunk et al. (2014)	Identificar la efectividad del programa <i>Surviving the Teens</i> en la reducción de la ideación y comportamiento suicida.	1547 estudiantes (12-18 años)	Cuatro sesiones de 50 minutos durante cuatro días	GI: Programa <i>Surviving the Teens</i> . Se realiza educación o concienciación y entrenamiento de habilidades. GC: no recibieron ninguna intervención.	<i>Pretest</i> GI: M= 18,75 *Proporcionar ayuda a un amigo GI: M= 13,29 *Conocimiento GI: M= 16,10 *Intención de ayudar GI: M=11,90 *Estigma GI: M= 15,14 *Manejo de problemas GI: M= 20,64 *Autoestima	El programa es efectivo para prevenir el suicidio en escolares a través del entrenamiento en habilidades.
Cincinnati (EEUU)		GI: 966 GC:581			<i>Postest</i> M= 21,09 M= 13,63 M= 16,30 M= 10,93 M= 15,28 M= 20,69	

Tabla 1. Programas de prevención universal del suicidio (continuación)

Schilling et al. (2014)	Evaluar la efectividad del programa SOS (<i>Signs of Suicide</i>) en secundaria	Estudiantes entre 13-19 años de ocho escuelas	4 meses	GI: Programa SOS. Consta de educación y <i>screening</i>	<i>A los 3 meses</i> GC: 10,5% GI: 3,7% *Ideación suicida GC: 11,6% GI: 4,7% *Plan suicida GC: M=4,55 GI: M=4,58 *Conocimiento GC: M=4,05 GI: M=4,01 Búsqueda de ayuda	El programa SOS es efectivo para prevenir el suicidio en estudiantes de secundaria.
Conética (EEUU)		GI: 299 (6 escuelas)		GC: completar cuestionarios pero no intervención.		
Jegannathan et al. (2014)	Evaluar el resultado de una intervención escolar para reducir los factores de riesgo de suicidio mediante la promoción de habilidades para la vida.	Estudiantes (edad media, 16 años)	6 sesiones (90-100 minutos)	GI: 6 sesiones de educación en habilidades para la vida. Sesiones participativas que contienen discusiones, actividades y tareas para casa.	A los 6 meses, se mide: planes e intentos de suicidio (ATTS) quejas somáticas (YRS) habilidades para la vida (LSDS-AF)	La promoción de habilidades para la vida en las escuelas mejora la salud mental general de los jóvenes, influyendo indirectamente en el suicidio
Camboya		GI: 168		GC: 3 sesiones sobre salud general	(los datos se explican en base a diferencias de género)	
King et al. (2011)	Identificar la efectividad del programa <i>Surviving the Teens</i> en la ideación y comportamiento suicida.	GI: 1030 estudiantes (13-14 años)	4 sesiones (50 minutos) durante cuatro días	GI: Programa <i>Surviving the Teens</i> . Se realiza educación o concienciación, entrenamiento de habilidades y de pares líderes.	<i>Pretest</i> <i>3 meses</i> 3,6% 2,8% *Comportamiento e ideación suicida	Efectividad del programa en reducir la ideación y comportamiento suicida
Cincinnati (EEUU)						
Freedenthal (2010)	Evaluar la efectividad del programa de prevención del suicidio <i>Yellow Ribbon</i>	GI: 870 escuelas sin suicidios en los 5 años previos	60 minutos de entrenamiento de pares	GI: Programa <i>Yellow Ribbon</i> . Incluye: asambleas, entrenamiento de pares líderes, entrenamiento personal escolar, presentaciones y lecturas sobre el suicidio y la distribución de la tarjeta <i>Ask4Help</i>	<i>Pretest</i> <i>3 meses</i> GI: 11,2% 14,7% Pensamientos o intentos de suicidio GI: 2,2% 6,2% *Búsqueda de ayuda	Se necesitan más estudios que corroboren la efectividad del programa <i>Yellow Ribbon</i> debido a las limitaciones del estudio.
Denver (EEUU)		GC: 1600 escuelas con suicidios en los 5 años anteriores	50 minutos de asambleas escolares	GC: no se describe		
Wasserman et al. (2010)	Evaluar la efectividad de 3 tipos de intervenciones para la prevención del suicidio	11000 adolescentes, 1000 en cada país la mayoría de 15 años	4 semanas	GI ¹ : entrenamiento de guardianes (QPR) GI ² : programa de sensibilización sobre la salud mental GI ³ : <i>screening</i> para detección de adolescentes en riesgo (<i>ProfScreen</i>) GC: intervención mínima, seis pósteres educativos.	No se presentan datos	
Europa		GI ¹ : 250 GI ² : 250 GI ³ : 250 GC: 250				

GI: grupo intervención; GC: grupo control; *: estudios que han demostrado una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre el GC y GI o entre medida pretest y posttest.

ATTS: actitudes hacia el suicidio; LSDS-AF: escala para adolescentes sobre habilidades para la vida; YRS: autoinforme juvenil.

Val, A. y Míguez, M. C. (2021). La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. *Terapia Psicológica (En línea)*, 39(1), 145-162. <https://tinyurl.com/53w4tpun>



Val, A. y Míguez, M. C. (2021). La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. *Terapia Psicológica (En línea)*, 39(1), 145-162. <https://tinyurl.com/53w4tpun>