

# MENTAL HEALTH & SCHOOL-AGED YOUTH

Authors: Lia D. Falco, Ph.D., Austin Guida, and Connor Kendzora, University of Arizona College of Education

Many American schools continue to face systemic challenges associated with meeting the mental health needs of all students, and mental health problems remain a leading cause of disability among children and adolescents with estimates suggesting they affect between 10%- 20% of youth worldwide (Kieling et al., 2011). De-stigmatizing mental health problems and promoting help-seeking while also working to improve access to services is necessary to help reduce the risk of mental health problems for all individuals across the lifespan, and it is especially important for school-aged youth. The COVID-19 pandemic has created many new stressors for school-aged youth and their families. The impact of the pandemic has led to increased stress and anxiety among the general population, and mental health problems remain serious among youth during this crisis (Lee, 2020). Mental health concerns among youth, in general, are growing and, at the same time, many new mental health concerns are emerging or compounded as a result of the COVID-19 pandemic (Tang, Xiang, Cheung, & Xiang, 2020). Caregivers, schools, and even entire communities need solutions for providing timely and responsive services to support students' mental health.

## School-Based Mental Health Services: "Talk it Out"

Barriers to access, including cost and transportation, significantly impact the utilization of mental health services among school-aged youth. Embedding mental health services in school settings can help reduce barriers and increase the utilization of mental health services (Merianos, Vidourek, & King, 2016). Creating practicum experiences for pre-service mental health counselors in schools can improve social equity in schools that need additional systems of support.

Created in partnership with the Tucson Unified School District in 2019, Talk it Out began from the clearly identified need to provide mental health services to students and families in the community who might otherwise encounter significant barriers to access.

By embedding the programming in the district's Family Resource Centers, Talk it Out services are community facing and designed to reduce stigma and improve help-seeking.

The use of telehealth in Talk it Out has been designed to address barriers and limitations via provision of timely, accessible, no-cost services for an array of presenting problems and mental health concerns.



## University of Arizona College of Education Research

Program evaluation is ongoing and guided by a structure-process-outcome framework for assessing access to and quality of care for clients and effectiveness of training and supervision for practicum students. The practicum training model (including telehealth services) is intended to directly improve access to mental health counseling services and enhance the quality of services provided in a school-based community setting. The direct effects are expected to have a positive impact on the utilization of mental health counseling services, the social-emotional wellbeing of students, and academic outcomes for PreK-12 students as well as graduate counseling students.

Three primary sources of data address the research questions related to program implementation and outcomes:

1

Referrals provide data on types of services being requested, by whom, and how often.

2

Client exit surveys provide data on access to services and student/family experience of care.

3

Practicum student exit surveys provide data on practicum student experiences of training and supervision.

Data summarized here were collected for one academic year (2020–2021) which includes three practicum cohorts.

### Referrals

- 65 referrals
- 58% were for social-emotional or adjustment issues
- 22% were related to COVID-19 (including death of a loved one, isolation/loneliness, decreased school attendance and academic decline, increased conflict and communication issues within households).
- 16% were for learning challenges
- 3 % were not specified

### Client Exit Surveys

65 clients completed exit surveys (100% response rate)

- 92% indicated that they were more likely to seek services from the program because of the available referrals and services
- 67% indicated that they were more likely to make use of the program because of familiarity with the school district's staff and the local family resource centers
- 91% indicated that they or their child benefited from program services

### Practicum Student Exit Surveys

13 practicum students completed exit surveys (48% response rate)

- 100% of students agreed (n = 2) or strongly agreed (n = 11) that they received adequate training, site supervision, and university supervision for in-person counseling and via telehealth.

Overall, responses to the practicum student exit survey indicated that practicum students felt a high degree of confidence in their ability to provide counseling services in-person and via telehealth.

Even with limitations, program evaluation data suggests the following implications:

#### Implications for Counselor Training

- Telehealth provides a unique opportunity for experiential learning and clinical supervision while students are not able to provide services in-person.
- By providing greater access to mental health treatment, students engage in social justice and advocacy within their community.

#### Implications for Schools

- Telehealth reduces barriers such as transportation and the need for physical space; therefore offering greater flexibility for scheduling.
- Offering no cost services available through the district improves accessibility and quality of services for students and families seeking mental health care.

#### References:

- Merianos, A. L., Vidourek, R. A., & King, K. A. (2016). Effective prevention strategies for increasing health services utilization among Hispanic youth. *Community Mental Health Journal*, 53(1), 79–91. <https://doi.org/10.1007/s10597-016-0022-6>
- Kieling, C., Baker-Henningham, H., Belfer, M., Conti, G., Ertem, I., Omigbodun, O., Rohde, L. A., Srinath, S., Ulkuer, N., & Rahman, A. (2011). Child and adolescent mental health worldwide: Evidence for action. *The Lancet*, 378(9801), 1515–1525. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(11\)60827-1](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(11)60827-1)
- Tang, S., Xiang, M., Cheung, T., & Xiang, Y. T. (2021). Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: The importance of parent-child discussion. *Journal of affective disorders*, 279, 353–360.

# LA SALUD MENTAL Y LOS JÓVENES DE EDAD ESCOLAR

Autores: Lia D. Falco, Ph.D., Austin Guida, y Connor Kendzora, Facultad de Educación de la Universidad de Arizona

Muchas escuelas en los Estados Unidos continúan enfrentando cambios sistémicos asociados con el cumplimiento de las necesidades mentales de todos los estudiantes, y los problemas de salud mental continúan siendo la causa principal de discapacidad entre los niños y adolescentes con estimaciones que sugieren que afectan a un 10%- 20% de los jóvenes en el mundo entero (Kieling y otros, 2011). Es necesario dejar de estigmatizar los problemas de salud mental y promover la búsqueda de ayuda trabajando al mismo tiempo en mejorar el acceso a los servicios para ayudar a reducir el riesgo de los problemas de salud mental para todas las personas durante toda su vida, y es especialmente importante para los jóvenes de edad escolar. La pandemia del COVID-19 ha creado muchos factores estresantes nuevos para los jóvenes de edad escolar y para sus familias. El impacto de la pandemia ha llevado a un aumento de estrés y de ansiedad entre la población general, y los problemas de salud mental permanecen graves dentro de los jóvenes durante esta crisis (Lee, 2020). Las preocupaciones de Salud Mental entre la juventud en general van en aumento, y al mismo tiempo, hay muchos problemas de salud mental que van apareciendo o que se han agravado como resultado de la pandemia del COVID-19 (Tang, Xiang, Cheung, & Xiang, 2020). Las personas encargadas del cuidado, escuelas, y hasta comunidades esteras necesitan soluciones para proporcionar servicios de manera oportuna y responsable para apoyar a la salud mental de los estudiantes.

## Servicios de Salud Mental Basados en las Escuelas: “Talk it out” hablemos

Las barreras para el acceso, incluyendo los costos y el transporte, impactan de manera significativa el uso de los servicios de salud mental dentro de los jóvenes de edad escolar. Al incluir los servicios de salud mental en los entornos escolares puede ayudar a reducir las barreras y aumentar la participación en los servicios de salud mental (Merianos, Vidourek, & King, 2016). La creación de experiencias prácticas para los servicios previos de asesores en salud mental en las escuelas puede mejorar la equidad social en las escuelas que necesitan sistemas adicionales de apoyo.

Creado en sociedad con el Distrito Escolar Unificado de Tucson en el 2019, “Talk it Out” Hablemos comenzó de la necesidad claramente identificada de proporcionar servicios de salud mental a los estudiantes y a las familias en la comunidad que de otra manera pudieran encontrar grandes barreras para su acceso.

Al incluir la programación en los Centros de Recursos Familiares, los servicios “Talk it Out” Hablemos se enfrentan a la comunidad y están diseñados para reducir el estigma y mejorar la búsqueda para recibir ayuda.

El uso de consultas por videollamadas “telehealth” en Talk it Out ha sido diseñado para abordar las barreras y limitaciones para proporcionar servicios oportunos, accesibles y sin costo para una variedad de problemas actuales y preocupaciones de salud mental.



## Investigación de la Facultad de Educación en la Universidad de Arizona

La evaluación del programa es continua y es guiada por un marco de trabajo de estructura-proceso-resultado para evaluar el acceso y la calidad del cuidado a los clientes y la eficacia de la capacitación y supervisión para estudiantes en su pasantía. El modelo de capacitación para la pasantía (incluyendo los servicios por videollamada) tiene la intención de mejorar directamente el acceso a los servicios de consejería para salud mental y para mejorar la calidad de los servicios proporcionados en un entorno de comunidad basado en una escuela. Los efectos directos se espera que tengan un impacto positivo en la utilización de los servicios de consejería de salud mental, el bienestar socioemocional de los estudiantes, y los resultados académicos para los estudiantes desde pre-K - 12 así como para los estudiantes consejeros de postgrado.

Tres fuentes principales de los datos abordan las preguntas de los investigadores relacionadas con la implementación y resultados del programa:

1

Las remisiones proporcionan datos sobre los tipos de servicios que se solicitan, por quién y qué tan seguido.

2

Las encuestas de salida a los clientes proporcionan datos sobre el acceso a los servicios y a la experiencia de cuidado del estudiante/familia.

3

Las encuestas de salida a los estudiantes en su pasantía proporcionan datos sobre las experiencias de pasantía de los estudiantes en capacitación y supervisión.

Los datos aquí acumulados fueron colectados durante un ciclo académico (2020-2021) e incluyen a tres cohortes de pasantías.

### Remisiones

- 65 remisiones
- 58% fueron por asuntos socioemocionales o de ajustes
- 22% fueron relacionadas al COVID-19 (incluyendo la muerte de un ser querido, asilamiento/soledad, falta de asistencia a la escuela y menor comunicación, mayor conflicto y problemas de comunicación en las casas).
- 16% fueron por problemas de aprendizaje
- 3 % no se especificaron

### Encuestas de salida a los clientes

- 65 clientes completaron las encuestas de salida (tasa de respuesta de un 100%)
- 92% indicaron que sería muy probable que solicitaran servicios del programa debido a las remisiones y servicios disponibles
  - 67% indicaron que sería muy probable usar el programa debido a su familiaridad con el personal del distrito escolar y con los centros locales de recursos familiares
  - 91% indicaron que ellos o sus hijos se beneficiaron de los servicios del programa

### Encuestas de salida a los estudiantes en su pasantía

13 estudiantes en su pasantía completaron las encuestas de salida (tasa de respuesta de un 48%)

- 100% de los estudiantes estuvieron de acuerdo (n = 2) o estuvieron muy de acuerdo (n = 11) que recibieron capacitación, supervisión de plantel y supervisión universitaria adecuada para la consejería en persona y por medio de consultas por video llamadas.

En general, las respuestas de los estudiantes pasantes en las encuestas de salida indicaron que los estudiantes pasantes sintieron un alto grado de confianza en su capacidad de proporcionar servicios de consejería en persona por medio de las consultas por video llamada.

Aun con limitaciones, los datos de evaluación del programa sugieren las siguientes implicaciones:

#### Implicaciones para la capacitación de consejeros

- Las consultas por video llamadas telehealth proporcionan una oportunidad única para el aprendizaje experimental y la supervisión clínica mientras que los estudiantes no pueden proporcionar servicios presenciales.
- Al proporcionar mejor acceso al tratamiento de salud mental, los estudiantes participan en justicia social y abogacía dentro su comunidad.

#### Implicaciones para las escuelas

- Las consultas por video llamadas "telehealth" reducen las barreras tales como la transportación y la necesidad del espacio físico; de esa manera ofrecen una mayor flexibilidad para programar citas.
- Ofrecer servicios sin costo disponibles por medio del distrito mejora la accesibilidad y la calidad de los servicios para los estudiantes y familias que buscan cuidado de salud mental.

#### Referencias:

- Merianos, A. L., Vidourek, R. A., & King, K. A. (2016). Effective prevention strategies for increasing health services utilization among Hispanic youth. *Community Mental Health Journal*, 53(1), 79–91. <https://doi.org/10.1007/s10597-016-0022-6>
- Kieling, C., Baker-Henningham, H., Belfer, M., Conti, G., Ertem, I., Omigbodun, O., Rohde, L. A., Srinath, S., Ulkuer, N., & Rahman, A. (2011). Child and adolescent mental health worldwide: Evidence for action. *The Lancet*, 378(9801), 1515–1525. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(11\)60827-1](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(11)60827-1)
- Tang, S., Xiang, M., Cheung, T., & Xiang, Y. T. (2021). Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: The importance of parent-child discussion. *Journal of affective disorders*, 279, 353–360.