

IDENTIFICACIÓN DE INTERVENCIONES PARA EL DESARROLLO POSITIVO DE LA JUVENTUD*

IDENTIFICATION OF INTERVENTIONS FOR THE POSITIVE DEVELOPMENT OF YOUTH

Recibido: 21 de diciembre de 2016 | Aceptado: 7 de marzo de 2017

Lili M. **Sardiñas** ¹, Viviana **Padilla** ², María I. **Aponte Gerena** ¹, Ana **Morales Boscio** ¹, Coralee **Pérez Pedrogo** ¹,

Betzaida **Santiago** ¹, Ángela **Pérez Morales** ¹, Paloma **Torres Dávila** ¹, Marizaida **Sánchez Cesáreo** ¹

¹ División de Servicios Comunitarios, Centro de Investigación y Evaluación Sociomédica, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico, San Juan Puerto Rico; ² Miami VA Healthcare System, Miami, Estados Unidos de América

RESUMEN

En el mundo hay más personas en la etapa de la juventud que en cualquier otra etapa del desarrollo. La juventud en Puerto Rico enfrenta muchas situaciones que inciden en su desarrollo y preparación para la adultez. Por lo tanto, es imperante identificar intervenciones para el desarrollo positivo de la juventud que hayan demostrado ser basadas en la evidencia. Además, a partir de dicha identificación, desarrollar prácticas que ayuden a los jóvenes a desarrollarse para prevenir situaciones adversas, promover experiencias positivas y propiciar que los niños y jóvenes estén involucrados y comprometidos. Se identificaron 147 intervenciones a través de una revisión tradicional de la literatura científica estadounidense. Los resultados reflejan que las intervenciones atienden la reducción de factores de riesgo y el incremento de factores de protección. Sin embargo, ninguna intervención propicia que los niños y jóvenes estén involucrados y comprometidos con su desarrollo óptimo y con sus comunidades. No obstante, todas brindan herramientas que podrían ser de utilidad para fomentar dichas prácticas en el contexto de Puerto Rico. De las 147 intervenciones identificadas seis están diseñadas para la población puertorriqueña residente en la Isla. Con el propósito de hacer la información accesible a los profesionales y la comunidad se expandió la colección del Archivo de Programas y Prácticas Basadas en Evidencia para la Prevención.

PALABRAS CLAVE: Desarrollo positivo de la juventud, prácticas basadas en evidencia

ABSTRACT

There are more people in the world in the youth stage of development than in any other stage of development. The youth in Puerto Rico faces many situations that affect their development and readiness for adulthood. Therefore, it's imperative to identify evidence-based positive youth development interventions to develop practices that help young people prevent adverse situations, promote positive experiences and encourage children and young people to be involved and committed. One hundred and forty seven interventions were identified through a traditional scientific literature review. The results reflect that the interventions mainly focused on reducing risk factors and increasing of protection factors. However, no intervention focus on fully engaging children and young people to be involved and committed to their optimal development and to their communities. Nevertheless, all identified interventions provide tools that could be useful to foster such practices in the context of Puerto Rico. Of the 147 interventions identified, six are designed for the Puerto Rican population residing on the island. In order to make information accessible to professionals and the community, the collection of the Archivo de Programas y Prácticas Basadas en Evidencia para la Prevención has been expanded.

KEYWORDS: Positive youth development, evidence-based practices

* La investigación presentada en esta publicación fue apoyado por el National Institute on Minority Health and Health Disparities de los Institutos Nacionales de Salud bajo el número de adjudicación 2U54MD007587. El contenido es únicamente responsabilidad de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales de los Institutos Nacionales de Salud".

1. Para más información, sirvase contactar a través del e-mail: a.moralesboscio@gmail.com

En el mundo hay más personas en la etapa de la juventud que en cualquier otra etapa del desarrollo (Nugent, 2005). La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO por sus siglas en inglés) (2016) define la juventud como el periodo de transición de la dependencia de la niñez a la independencia de la adultez y la conciencia de la interdependencia como miembro de la comunidad. La juventud es definida como una categoría fluida más que un grupo de edad fijo. Por consistencia estadística entre las regiones, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) define juventud, como aquellas personas entre las edades de 15 y 24 años (UNESCO, 2016). La ONU identifica que mundialmente la juventud representa el 18% de la población y de estos 87% viven en países en desarrollo y enfrentan desafíos por el acceso limitado a los recursos, la educación, la salud, el empleo, la formación, y las oportunidades económicas (UNESCO, 2016).

En Puerto Rico, según los datos censales del 2010 hay 813, 680 jóvenes entre las edades de 10 a 24 años. Según el Índice de Bienestar de la Niñez y Juventud desarrollado por el Instituto del Desarrollo de la Juventud (IDJ), el 57% de los menores de 18 años y el 12.2% de la población entre 18 y 24 años en Puerto Rico vive bajo el nivel de pobreza. Por otro lado, 3.6% de los jóvenes entre 16 y 19 años no están matriculados en la escuela y están desempleados, el 7 % de los jóvenes entre 16 y 19 años no están matriculados en la escuela ni han recibido un diploma de escuela superior, 47.4% de los niños, niñas y jóvenes son maltratados por negligencia, 42% reciben asistencia nutricional y 13% de aquellos entre noveno y duodécimo grado han considerado seriamente el suicidio (Instituto de Desarrollo de la Juventud, 2016). El Instituto del Desarrollo de la Juventud (2016) calculó un Índice de Bienestar que clasifica los estados de 0-10 (10 representando el puntaje más alto y 0 el más bajo), en el mismo Puerto Rico obtuvo

una puntuación de 4, ubicando al 70% de los estados en mejor posición.

Es de conocimiento general que la juventud en Puerto Rico enfrenta muchas situaciones que inciden en su desarrollo y preparación para la adultez tales como deserción escolar, consumo de alcohol y drogas, desempleo, pobreza, violencia intrafamiliar, entre otras. Por lo tanto, al evaluar el panorama de la juventud en el país surge la necesidad imperante de establecer programas que ayuden a los jóvenes a desarrollarse para prevenir situaciones adversas y promover experiencias positivas. Con este fin surgió y se consolidó hace aproximadamente 10 a 20 años el enfoque de *Desarrollo Positivo de la Juventud*¹.

Según el National Collaboration of Youth Members (s.f) el desarrollo positivo de la juventud es un proceso que prepara a los jóvenes para enfrentar los desafíos de la adolescencia y la adultez a través de una serie coordinada y progresiva de actividades y experiencias que les ayudan a ser social, moral, emocional, física y cognitivamente competentes (Ansell et al., 2008). Como ejemplo vanguardista la Política Nacional de la Juventud de Sur África, que comprende los años 2009-2014, define el desarrollo de la juventud como un enfoque integral e intencional que provee las oportunidades, el apoyo y el espacio para utilizar la energía creativa de la juventud a nivel individual y colectivo para el desarrollo personal, y a su vez el desarrollo de la sociedad de la cuál son parte integral (The National Youth Policy, 2009). No obstante, estas definiciones son solo algunas de las diversas que han delimitado lo que es el enfoque del Desarrollo Positivo de la Juventud (DPJ). Según el Instituto del desarrollo de la juventud de Puerto Rico, el Desarrollo de la Juventud tiene como objetivo directo que los jóvenes aprendan a ser productivos, a conectar con los demás y a navegar su

¹ En la literatura también se utiliza Desarrollo de la Juventud y Desarrollo Saludable de la Juventud.

entorno, y como objetivo indirecto, que se conviertan en adultos que sean económicamente autosuficientes, tengan familias saludables, mantengan excelentes relaciones sociales y contribuyan a sus comunidades (Instituto de Desarrollo de la Juventud, 2016).

El DPJ es un enfoque basado en una visión acogedora y afirmativa de la juventud, visualizándola como el recurso primordial para resolver los problemas de la comunidad (Williams, 2004). Los programas con esta perspectiva enfatizan la provisión de oportunidades para brindar apoyo a la juventud y fomentar el desarrollo de sentido de competencia, pertenencia, utilidad y de empoderamiento (Oregon Commission on Children and Families (OCCF), 2002). Los esfuerzos atienden el desarrollo social, moral, emocional, físico y cognitivo y es un enfoque que no se centra en el déficit sino en el aspecto positivo de la juventud (Ansell et al., 2008). De forma general, el DPJ concentra sus esfuerzos en la creencia de que todo joven tiene el potencial para ser exitoso y tiene la capacidad para desarrollarse positivamente (Zarrett & Lerner, 2008).

El DPJ está basado en una perspectiva salubrista. La misión de la Salud Pública es propiciar que la sociedad fomente las condiciones para que las personas puedan ser saludables (Birkhead, Riser, Mesler, Tallon, & Klein, 2006). Es bajo esta perspectiva que surgió el DPJ como reacción a las medidas de prevención existentes y de mayor auge durante las décadas '80 y '90. El trabajo que se realizaba anteriormente para promover la salud en la juventud solamente se enfocaba en los problemas y cómo cambiarlos (Birkhead et al., 2006). Los movimientos surgían como reacción a las situaciones problemáticas o las crisis y se resaltaban las carencias o necesidades en la juventud en vez de las fortalezas. El enfoque en la prevención de problemas es el de reducir los problemas trabajando las cualidades negativas de carácter (Catalano,

Berglund, Ryan, Lonczak, & Hawkins, 2004; Williams, 2004).

Los modelos de prevención usualmente se enfocan en un problema de conducta específico y su base es la crítica de estas conductas para prevenirlas o disminuirlas. Williams (2004) sugiere que el enfoque preventivo basado en la crítica y en los problemas de la juventud promueve una visión negativa de la juventud en la sociedad. De igual forma, Flay (2002) explica que la forma más adecuada para prevenir problemas de conducta es la promoción de conductas positivas en la juventud. Expone que el enfoque para trabajar estas situaciones debe ser comprensivo, coherente e integrado, ya que los problemas y situaciones negativas que ocurren durante la juventud tienen diversos factores de riesgo y factores de protección (Flay, 2002).

Luego del auge de los programas de prevención comenzó a identificarse que la transición a la adultez requiere mucho más de lo que los programas preventivos ofrecen (Catalano et al., 2004). La juventud, para ser exitosa en su adultez, necesita obtener y desarrollar destrezas sociales, emocionales, conductuales y cognitivas. Esto va más allá de prevenir el uso de drogas, la violencia, la conducta sexual precoz o la deserción escolar. Entonces, la promoción de destrezas es una forma ideal de evitar conductas negativas (Birkhead et al., 2006; Catalano et al., 2004; Flay, 2002). Al obtener las competencias necesarias para vivir, involucrarse en actividades pro-sociales y participar de relaciones sociales y culturales el individuo al ser adulto puede vivir una vida más satisfactoria, saludable y productiva (Fraser-Thomas, Coté, & Deakin, 2005).

Cabe destacar que el ímpetu para seleccionar este tema surge a raíz de la identificación del mismo como uno prioritario por la Junta de Prácticas Basadas en Evidencia para Puerto Rico (JPBE-PR) cuerpo responsable de crear e implantar una agenda para identificar, establecer, promover

y diseminar programas/prácticas basadas en evidencia en áreas de prevención para Puerto Rico. Las metas de esta iniciativa son: (1) aumentar las destrezas y el conocimiento de la fuerza laboral de prevención de Puerto Rico a través de todos los sectores; y (2) aumentar la capacidad de organizaciones comunitarias para que utilicen datos para evidenciar sus esfuerzos, planificar y evaluar sus servicios.

La pertinencia de este estudio parte de la necesidad de integrar el aspecto de las prácticas basadas en evidencia en el proceso de identificar las intervenciones que ayuden a los jóvenes a desarrollarse y prevenir situaciones adversas. Ello no puede ser atendido mediante estrategias cuya efectividad es desconocida o cuestionable. La utilización de prácticas basadas en evidencia se define como la integración de las mejores prácticas reconocidas por las investigaciones, el conocimiento de los expertos, y la cultura, los valores, opiniones y características de los participantes (Institute of Medicine, 2001; Sackett, Strauss, Richardson, Rosenberg y Haynes, 2000; Sánchez Cesáreo et al., 2016). Muchas organizaciones han adoptado definiciones de prácticas basadas en evidencia que enfatizan el balance de lo “científico” con lo “práctico” (Sánchez Cesáreo et al., 2016).

Por lo tanto, es imperioso saber cuáles intervenciones poseen la mejor evidencia científica disponible para que se puedan tomar decisiones ponderadas sobre cómo abordar el desarrollo de la juventud de una manera positiva. Para efectos de este artículo, luego de revisar las múltiples definiciones que se ofrecen del DPJ y tomar en consideración las características importantes del mismo, el DPJ es definido por la Junta de Prácticas Basadas en Evidencia de Puerto Rico (JPBE-PR) (2014) como:

“prácticas preventivas basadas en evidencia que promueven oportunidades y apoyo para que la

juventud desarrolle al máximo sus potencialidades y capacidades cognitivas, emocionales y sociales tanto a nivel individual como colectivo para el fortalecimiento personal y de la sociedad a la cual pertenecen” (A. Pérez Morales, comunicación personal, 12 diciembre 2014).

El objetivo de este estudio fue identificar intervenciones con enfoque en desarrollo positivo de la juventud, enmarcadas en el movimiento de prácticas basadas en evidencia con miras a que sean incluidas en un archivo digital que permite diseminar y mantener accesible información relevante sobre éstas intervenciones.

Marcos Teóricos que se enfocan en el DPJ

El modelo de DPJ es tanto un enfoque como una filosofía para programas que trabajan con la juventud (OCCF, 2002). Es por esta razón que existen diversos marcos teóricos que se enfocan en el DPJ. Entre los modelos DPJ se encuentran cuatro principales: *40 Fundamentos*, *Cinco C*, *Cinco Promesas* y *4-H*. En primer lugar, *40 Fundamentos*, del Search Institute identifica 20 fundamentos internos y 20 fundamentos externos que promueve el DPJ (Oliva, et al., 2011). Su teoría indica que a mayor cantidad de fundamentos más adecuado será el desarrollo de la juventud. Por otro lado, el modelo de las *Cinco C* es establecido por el Forum for Youth Investment y promueve el desarrollo de cinco características: competencia, confianza, conexión, carácter y cuidado y compasión. Otro modelo es *Cinco Promesas*, desarrollado por America's Promise Alliance quien desarrolló cinco promesas que necesita la juventud para prosperar: adultos que se preocupan, lugares seguros, comienzo y futuro saludable, educación eficaz y oportunidades para ayudas a otros/as (Oliva, et al., 2011). Por último, el modelo de las *4-H*, que provee oportunidades para que la juventud adquiera las destrezas básicas para convertirse en personas útiles para la sociedad. Tiene

cuatro factores básicos: Cabeza, Corazón, Manos y Salud. Por sus siglas en inglés forma las 4 H.

Cada uno de los marcos teóricos utiliza un lenguaje distinto y dentro del campo del DPJ no se ha establecido una nomenclatura clara ni universal. A modo de ejemplo, algunos teóricos se refieren a las características de la juventud como constructos, otros como activos o fundamentos, promesas, entre otras. Es esta una de las razones por las cuales se formó un Grupo de Trabajo de Expertos (“Task Force”) en DPJ (Catalano et al., 2004) llamado “The Social Development Research Group” de la Universidad de Washington. Estos científicos, evaluadores y un equipo de consultoría se reunieron y basándose en la literatura científica formularon una definición conceptual del constructo Desarrollo Positivo de la Juventud e identificaron los objetivos centrales de este enfoque. Este grupo (Catalano et al., 2004) creó una definición conceptual de DPJ con un lenguaje que pudiese aplicar a la mayoría de los modelos y programas basados en DPJ. Según Catalano et al. (2004) se define como:

“Los programas de Desarrollo Positivo de la Juventud son enfoques que buscan alcanzar uno o más de los siguientes objetivos: la unión, la resiliencia, la competencia social, la competencia emocional, la competencia cognitiva, la competencia conductual, la competencia moral, la libre determinación, la espiritualidad, la auto-eficacia, la identidad clara y positiva, la confianza en el futuro, reconocimiento por el comportamiento positivo, oportunidades para la participación pro-social y/o normas pro-sociales” (p. 115).

Estos constructos se identificaron al realizar una investigación donde comparaban los programas y modelos de DPJ. Hay programas que miden y/o trabajan desde cinco constructos (e.g., Cinco C) hasta 40

constructos (e.g., 40 fundamentos del Search Institute), por lo tanto, a través de la revisión se identificaron 15 constructos que pueden aplicar a los diversos modelos teóricos. Dichos constructos se identificaron con la intención de comenzar a tener una nomenclatura en común. Nos brindan una visión general de las características que se han encontrado relacionadas a un DPJ. Se puede distinguir que algunos de los constructos se trabajan en los programas y otros son características de la población que se encontraron relacionadas a un desarrollo eficaz. Después de la revisión tradicional de la literatura se consideró importante que se categoricen como DPJ las intervenciones que atiendan uno o más de los 15 constructos. Para efectos de nuestro estudio, la JPBE-PR utiliza como plataforma algunos de los constructos establecidos por el “Task Force” de DPJ.

MÉTODO

Dada la naturaleza de nuestra investigación se consideraron como sujetos de estudio las intervenciones basadas en evidencia dirigidas al Desarrollo Positivo de la Juventud. Estas intervenciones fueron identificadas mediante una revisión de la literatura científica utilizando métodos tradicionales de búsqueda (Popay, Rogers & Williams, 1998). El estudio se considera uno de carácter no experimental de diseño descriptivo. A continuación la descripción detallada del método que consta de cuatro fases: la selección de los criterios de inclusión, la identificación de archivos digitales, la selección de intervenciones y la clasificación de las intervenciones seleccionadas.

Selección de criterios de inclusión

El procedimiento para establecer los criterios de búsqueda y selección de intervenciones DPJ basadas en evidencia constó de dos fases: la definición operacional del tema y la identificación de cuatro criterios de selección. El procedimiento para establecer la definición operacional de DPJ antes

mencionada constó de dos partes. En la primera, la JPBE-PR trabajó dividida en tres grupos de trabajo con el objetivo de esbozar una definición grupal. Las tres definiciones generadas por los grupos fueron analizadas en el Pleno con el propósito de agrupar lo mejor de cada una de ellas en una sola definición. De este proceso surgió la definición operacional consensuada por la JPBE-PR para Desarrollo Positivo de la Juventud.

Tomando en consideración las características que distinguen y diferencian los modelos DPJ de los modelos de prevención tradicional, la JPBE-PR en el 2014 desarrolló cuatro criterios de selección de intervenciones de DPJ. Se estableció como primer criterio el rango de edad. Se realizó una revisión de literatura específica sobre los rangos de edad que deben ser considerados en el tema, para la identificación de estrategias dirigidas a jóvenes. No obstante, basados en la consideración de que el rango de edad es una categoría fluida y que no existe consenso en la literatura sobre cuándo comienza y termina la juventud, la JPBE-PR recomendó utilizar el rango de 10 a 29 años de edad para ir a la par con la Oficina de Asuntos de la Juventud en Puerto Rico.

El segundo criterio establece que la práctica debe tener el enfoque de desarrollo positivo de la juventud. Para ello se tomó en cuenta el que la intervención atienda necesidades en las etapas de desarrollo del joven; se centra en las necesidades y actividades biopsicosociales pertinentes a cada etapa del desarrollo de la juventud; y se involucra a la juventud en actividades para mejorar su competencia, carácter, autoconfianza, vínculos con otras personas, vínculos con su entorno, y/o su contribución a la sociedad. A través de este criterio se buscan intervenciones que promuevan en la juventud la comprensión de sí mismo, la autoestima, el sentido de pertenencia y/o la resiliencia. Además, que promuevan la creación de entornos que involucran a las

familias, las escuelas y las comunidades donde la juventud tendrá la oportunidad de desarrollarse en un ambiente seguro y promover normas y valores sociales positivos. Por último, el criterio busca identificar que incluyan la participación activa de la juventud en el desarrollo y/o implantación de la intervención o programa.

El tercer criterio, establece que la intervención mida las conductas que se desean reducir y/o prevenir, ya sea midiendo lo que promueve o midiendo lo que se desea reducir. Los programas de DPJ se basan en la promoción, por ende deben medir lo que promueven. A pesar de que pueden medir resultados negativos, o sea las conductas que se desean reducir y/o prevenir al utilizar la promoción, para efectos de cumplir con este criterio debe medir por lo menos uno positivo.

Como cuarto criterio se establece que la intervención debe ser relevante a cualquiera de los niveles de prevención, universal, selectivo o indicado, excluyéndose las de tratamiento. A nivel universal, se dirige a toda la población sin distinción. A nivel selectivo, va dirigida a un subgrupo de la población que se entiende están expuestos a niveles de riesgo mayores que el promedio de otros grupos de su misma edad. A nivel indicado, va dirigida a un subgrupo concreto de la comunidad que evidencian señales tempranas de peligro, pueden ser consumidores o tener problemas de comportamiento (se dirige, por tanto, a individuos de alto riesgo a un nivel sub-clínico).

Identificación de archivos digitales

Se examinaron posibles archivos digitales que pudieran contener prácticas basadas en evidencia para temas relacionados a la juventud. Los archivos identificados para revisar prácticas basadas en evidencia en tema de DPJ fueron BluePrints, NREPP, California Evidence-Based Clearinghouse, CrimeSolutions, Archivo de Programas y Prácticas Basadas en Evidencia para la

Prevención, y OJJDP. Al ser identificados los archivos, se estableció un orden y método para la revisión de los mismos. Los archivos fueron divididos en dos grupos, tomando en consideración su relevancia para el tema y su volumen de intervenciones. Se identificaron un total de 1,494 intervenciones. El primer grupo se compuso por BluePrints con 56 prácticas y NREEP con 342. El segundo grupo se compuso por California Evidence-Based Clearinghouse con 331 prácticas, CrimeSolutions con 327, Archivo de Programas y Prácticas Basadas en Evidencia para la Prevención con 223, y OJJDP con 215.

El método utilizado para la revisión de intervenciones en los archivos del primer grupo consistió en revisar para temas relacionados a la juventud cada una de las intervenciones encontradas en estos archivos. Una vez concluida la identificación, y tomando en consideración el hecho de que muchas intervenciones están registradas en varios archivos, se creó una lista alfabética. Dicha Lista Control contiene los nombres de todas las intervenciones encontradas e identificadas para temas relacionados a la juventud en ambos archivos. El método utilizado con el segundo grupo comienza revisando en la Lista Control con el propósito de excluir todas aquellas intervenciones que fueron encontradas en el Grupo 1. Luego que son sometidas a este pareo todas las intervenciones del archivo, se actualiza la Lista Control añadiendo todas las intervenciones nuevas encontradas para temas relacionados a la juventud. Posteriormente, la revisión descrita para el Grupo 1 con las demás intervenciones encontradas en el archivo y que no aparecieron en la Lista Control.

Tomando en consideración la naturaleza y propósitos de los archivos revisados se utilizó además un segundo filtro. El mismo consistió en excluir aquellas intervenciones que al ser revisadas se identificaron que: son de tratamiento, no ofrecen servicios al rango de edad de la población de interés, y/o son

programas de desvío para ofensores en el sistema judicial.

Selección de intervenciones

La evaluación y certificación fue realizada por peritos del Evidence Based Workgroup (EBW) del Centro de Investigación y Evaluación Sociomédica (CIES) de la Escuela Graduada de Salud Pública, de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, para determinar si la intervención cumplía o no con los criterios de selección establecidos por la JPBE-PR para cualificar como DPJ. Cada intervención fue revisada en tres rondas independientes y una cuarta arbitrada. La primera ronda fue realizada por un evaluador del CIES, la segunda por un perito de la JPBE-PR, una tercera por un miembro del EBW y la cuarta en causa de ausencia de consenso entre el perito de la junta y del EBW se llevaba a la mesa de discusión del EBW. En esta cuarta ronda, aunque fueron revisadas todas las intervenciones, la función principal de los peritos fue decidir sobre discrepancias que podían encontrarse en cuanto al cumplimiento de los criterios y la clasificación como DPJ entre la segunda y tercera ronda de revisión.

Para llevar a cabo la revisión de intervenciones se llevaron a cabo las siguientes tareas: 1) Acopiar en un archivo digital toda la información en formato digital PDF de cada una de las intervenciones contenidas en los mismos, 2) incorporar en una tabla la información más relevante a los criterios de clasificación DPJ de cada una de las intervenciones encontradas en estos archivos, 3) diseñar las hojas de criterios de inclusión que utilizarían los peritos para la revisión y certificación la intervención como DPJ, 4) imprimir y organizar todo el material de la intervención necesario para la segunda ronda de revisión: PDF de cada intervención, la tabla resumen, y la hoja de certificación, 5) diseñar la hoja consolidada de cumplimiento y cualificación de intervención para tercera ronda, 6) preparar la hoja consolidada de

cumplimiento, para cada intervención, con los resultados obtenidos en la segunda y en la tercera ronda de revisión.

Clasificación de las intervenciones seleccionadas

Para facilitar la identificación de intervenciones relevantes por parte de los usuarios del archivo digital, se clasificaron las intervenciones seleccionadas utilizando de referente el marco conceptual que propone Pittman, Irby, Tolman, Yohalem, y Ferber (2011). Los autores plantean que el desarrollo y el compromiso de los jóvenes ocurren dentro de una variedad de dominios o áreas que son interdependientes y se superponen. Se establecen cinco áreas de desarrollo y compromiso: cognitiva, vocacional, física, social/emocional y cívica. Además, al operacionalizar la teoría que proponen los autores se establecen tres categorías de una juventud: libre de riesgo (reducir factores de riesgo), aprestada (incrementar factores de protección) e involucrada (propiciar que los niños y jóvenes estén involucrados y comprometidos).

RESULTADOS

Intervenciones Identificadas

A partir de la revisión de intervenciones basadas en evidencia en el tema de DPJ se identificaron 147 intervenciones relacionadas al desarrollo positivo de la juventud (ver Tabla 1). Las mismas se clasificaron en cuatro grupos etarios (niñez temprana (0-8), niñez (9-12), adolescencia (13-18), y juventud (19-25)); utilización en Puerto Rico; cinco áreas de enfoque (cognitiva, vocacional, física, social/emocional y cívica); y tres áreas de 'engagement' para atender la juventud (reducir factores de riesgo, incrementar factores de protección, y propiciar que los niños y jóvenes estén involucrados y comprometidos).

Las 147 intervenciones identificadas están disponibles en el Archivo de Programas y Prácticas Basadas en

Evidencia para la Prevención, un archivo digital desarrollado por investigadores de la División de Servicios Comunitarios-Centro de Investigación y Evaluación Sociomédica, donde están desglosados tanto programas o intervenciones que han mostrado ser efectivos y/o prometedores a nivel local, como en el extranjero.

Este archivo local se mantiene actualizado y se nutre de avances basados en evidencia que surjan para atender y prevenir los temas que nos atañen. Además, contiene información importante sobre la evidencia científica, la relevancia y la viabilidad de las intervenciones listadas. Esto con el propósito de ayudar a potenciales usuarios/implementadores a seleccionar la mejor intervención y/o combinación de intervenciones para atender las necesidades de su comunidad. El archivo está accesible para la población en general en la siguiente dirección cibernética: <http://archivopbe.info>.

TABLA 1.
 Intervenciones identificadas de Desarrollo Positivo de la Juventud (DPJ)

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
1. Achievement Mentoring Program (AMP)	Adolescencia: Estudiantes de primer y segundo año de escuela superior en riesgo de convertirse en desertores escolares		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
2. Across Ages	Niñez: Niños entre las edades de 9 y 13 años		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
3. Active Parenting (4th Edition)	Niñez: Padres de niños entre las edades de 2 y 12 años de edad		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
4. Active Parenting of Teens: Families in Action	Niñez y Adolescencia: Jóvenes de escuela intermedia y sus cuidadores		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
5. Adolescent Coping With Depression	Adolescencia: Adolescentes en riesgo de trastorno depresivo mayor o distimia (depresión crónica)		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
6. Adolescent Parenting Program (APP)	Adolescencia: Adolescentes embarazadas por primera vez o que ya estén criando niños		Cognitivo Vocacional Físico	- Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
7. Aggressors, Victims, and Bystanders: Thinking and Acting to Prevent Violence	Niñez y Adolescencia: Jóvenes de escuela intermedia con alta exposición a la violencia		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
8. All Stars	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia de entre 11 y 14 años de edad	Sí	Cognitivo Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
9. American Indian Life Skills Development/Zuni Life Skills Development	Adolescencia: Adolescentes nativo-americanos de entre 14 y 19 años		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
10. AMIkids Personal Growth Model	Niñez y Adolescencia: Jóvenes entre 10 y 17 años de edad que han pasado por procesos judiciales y, en lugar de ser encarcelados, se les ha asignado participar en un programa de tratamiento diurno, en un escenario de tratamiento residencial o escuela alternativa, o a quienes se les ha asignado matricularse en una escuela alternativa tras fracasar en el escenario escolar convencional		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo
11. Anti-Defamation League (ADL) Peer Training Program	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuelas intermedias y superiores		Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
12. ATHENA (Athletes Targeting Healthy Exercise & Nutrition Alternatives)	Niñez y Adolescencia: Fémias atletas de escuela intermedia y superior		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
13. Athletes Training and Learning To Avoid Steroids (Atlas)	Adolescencia: Varones atletas de escuela superior		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
14. Be Proud! Be Responsible!	Niñez y Adolescencia: Adolescentes de poblaciones minoritarias		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
15. Behavioural Monitoring And Reinforcement Program	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia en riesgo de abuso de drogas y el fracaso académico		Cognitivo Vocacional Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo
16. Bicultural Competence Skills Approach	Niñez y Adolescencia: Jóvenes nativo-americanos		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
17. Big Brothers Big Sisters Mentoring Program	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Niños y jóvenes de entre los 6 y 18 años de edad		Cognitivo Físico Social/Emocional Cívico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
18. Blues Program (Cognitive Behavioural Group Depression Prevention)	Adolescencia: Estudiantes de escuela superior con síntomas de depresión o en riesgo de comenzar una depresión mayor		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
19. Boys and Girls Club – Project Learn	Niñez y Adolescencia: Jóvenes entre las edades de 10 a 14 años económicamente desventajados residentes de vivienda pública	Sí	Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
20. Boys Town Family Home Program (Boys Town)	Niñez y Adolescencia: Jóvenes delincuentes o pre-delincuentes		Cognitivo	- Incrementa Factores de Protección
21. BrainTrain4Kids	Niñez: Niños entre las edades de 7 y 9 años		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
22. Brief Alcohol Screening And Intervention For College Students (Basics)	Juventud: Estudiantes universitarios entre 18 y 24 años de edad		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
23. Brief Strategic Family Therapy	Niñez y Adolescencia: Adolescentes con interacciones familiares disfuncionales		Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
24. Bright Bodies Weight Management Program	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Jóvenes de centros urbanos, obesos y de trasfondos étnicos diversos y sus cuidadores		Físico	- Reduce Factores de Riesgo
25. Building Assets--Reducing Risks (BARR)	Adolescencia: Jóvenes de 9no grado		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo
26. Bully-Proofing Your School	Niñez: Estudiantes de 7 a 12 años de edad, padres y miembros de la comunidad escolar		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
27. CAPSLE: Creating a Peaceful School Learning Environment	Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde kínder hasta el grado 12		Cívico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
28. Capturing Kids' Hearts Teen Leadership Program	Niñez y Adolescencia: Jóvenes de escuela intermedia y superior		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
29. Career Academies	Adolescencia: Jóvenes de escuela superior		Cognitivo Vocacional Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
30. Caring School Community	Niñez: Estudiantes de escuela elemental		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
31. CAST (Coping And Support Training)	Adolescencia y Juventud: Jóvenes de entre 14 y 19 años de edad		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
32. Celebrating Families!	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Familias donde uno o ambos padres están en las fases tempranas de recuperación de adicción a sustancias y en las que hay un alto riesgo de violencia doméstica y/o maltrato de menores		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
33. Challenging College Alcohol Abuse	Adolescencia y Juventud: Estudiantes universitarios de 18 a 24 años de edad		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo
34. Challenging Horizons Program (CHP)	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia diagnosticados con trastorno por déficit de atención con hiperactividad		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
35. Chicago Parent Program	Niñez Temprana: Padres de niños de entre 2 y 5 años de edad		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
36. Child Advancement Project (CAP)	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de kínder a grado 12		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
37. Children in Between	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Familias que experimentan el divorcio		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
38. Children of Divorce Intervention Program (CODIP)	Niñez Temprana y Niñez: Niños de entre 5 y 14 años de edad que están manejando los desafíos de la separación y el divorcio parental		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
39. CHOICES: A Program for Women About Choosing Healthy Behaviours	Juventud: Mujeres en riesgo de embarazo por exposición al alcohol		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
40. Climate Schools: Alcohol and Cannabis Course	Adolescencia: Jóvenes de 13 y 14 años		Cognitivo Físico	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo
41. Club HERO	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia que reciben cuidado después de la escuela		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
42. Cognitive Behavioural Intervention For Trauma In Schools (Cbits)	Niñez y Adolescencia: Niños con síntomas de PTSD		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
43. Collaborative HIV Prevention and Adolescent Mental Health Project (CHAMP) Family Program	Niñez: Estudiantes de 4 ^{to} y 5 ^{to} grado de comunidades urbanas y de ingresos limitados y sus familias		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
44. Communities That Care (CTC)	Adolescencia: Adolescentes en riesgo de delincuencia y uso de sustancias		Social/Emocional Cívico	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
45. Community Advocacy Project (CAP)	Juventud: Mujeres que han sido víctimas de abuso físico y/o emocional por parte de su pareja íntima, así como a sus hijos, quienes pueden haber sido testigos de las situaciones abusivas		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
46. Community Trials Intervention To Reduce High-Risk Drinking	Adolescencia y Juventud: Miembros de toda la comunidad		Físico	- Reduce Factores de Riesgo
47. Consistency Management & Cooperative Discipline® (CMCD®)	Niñez y Adolescencia: Estudiantes, maestros y personal administrativo en escuelas desde pre-kínder hasta cuarto año de escuela superior		Cognitivo	- Incrementa Factores de Protección
48. Coping Power	Niñez: Estudiantes de 5 ^{to} y 6 ^{to} grado	Sí	Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
49. Coping With Work and Family Stress	Adolescencia y Juventud: Empleados de 18 años o más con estrés en el trabajo y en el hogar		Vocacional Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
50. Creating Lasting Family Connections Fatherhood Program: Family Reintegration (CLFCFP)	Juventud: Padres, varones en función de figura paterna (p. ej., mentores) y hombres que están planificando convertirse en padres que están experimentando o están en riesgo de		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
	experimentar disonancia familiar, como resultado de la separación física y/o emocional (debido p. ej., al encarcelamiento, el abuso de consumo de sustancias o el servicio militar).			
51. Creating Lasting Family Connections Marriage Enhancement Program (CLFCMEP)	Juventud: Parejas en las que uno o ambos ha(n) estado distanciado(s) física y/o emocionalmente por una separación debido a encarcelamiento, servicio militar, abuso del consumo de sustancias, u otras circunstancias		Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
52. Cross-Age Mentoring Program (CAMP) for Children With Adolescent Mentors	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 9 ^{no} a 11 ^{mo} y estudiantes más jóvenes (de 4 ^{to} a 8 ^{vo})		Cognitivo	- Incrementa Factores de Protección
			Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
53. Effekt	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 7 ^{mo} , 8 ^{vo} y 9 ^{no} grado		Físico	- Reduce Factores de Riesgo
			Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
			Cívico	- Reduce Factores de Riesgo
54. Familias Unidas Preventive Intervention	Niñez y Adolescencia: Familias Hispánicas con niños entre 12 a 17 años de edad.		Físico	- Reduce Factores de Riesgo
			Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
				- Incrementa Factores de Protección
55. Families and Schools Together (FAST)	Niñez Temprana y Niñez: Familias con niños		Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo
			Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
				- Incrementa Factores de Protección
56. Family First	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Familias con niños de 0 a 17 años		Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
			Cívico	- Reduce Factores de Riesgo
			Físico	- Reduce Factores de Riesgo
57. Family Behaviour Therapy	Adolescencia y Juventud: Adultos y jóvenes con consumo de drogas y alcohol y la co-ocurrencia de comportamientos problemáticos, tales como la depresión, la discordia familiar, el ausentismo escolar y laboral, y otros problemas de comportamiento de los jóvenes		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
				- Incrementa Factores de Protección
58. Family Expectations	Adolescencia y Juventud: Parejas de escasos recursos que están esperando un bebé o que acaban de tener un bebé		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
				- Incrementa Factores de Protección
59. Family Foundations	Adolescencia y Juventud: Hispánicos inmigrantes padres y madres de adolescentes en ambientes urbanos pobres		Físico	- Reduce Factores de Riesgo
			Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
				- Incrementa Factores de Protección
60. Family Growth Center(FGC)	Adolescencia: Madres adolescentes		Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo
			Físico	- Reduce Factores de Riesgo
61. Family Spirit	Adolescencia: Madres adolescentes nativo-americanas		Físico	- Reduce Factores de Riesgo
			Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
				- Incrementa Factores de Protección
62. Family Wellness: Survival Skills for Healthy Families	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Familias con niños de 8 años y mayores		Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
63. Fast Track	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 1 ^{er} a 10 ^{mo} grado		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
				- Incrementa Factores de Protección
64. Fit Kids, Fit Families	Niñez y Adolescencia: Niños y jóvenes en sobrepeso		Físico	- Incrementa Factores de Protección
65. Footprints for Life	Niñez: Estudiantes de 2 ^{do} y 3 ^{er} grado		Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
66. Fourth R: Skills for Youth Relationships	Adolescencia: Estudiantes de 8 ^{vo} y 9 ^{no} grado		Físico	- Reduce Factores de Riesgo

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
67. Friends for Youth Mentoring Services	Niñez y Adolescencia: Niños y jóvenes en riesgo de abandonar la escuela, cometes o ser víctima de actos violentos consumir drogas o alcohol, convertirse en padres o madres adolescentes o sencillamente no alcanzar todo su potencial		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
68. FRIENDS Program	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Niños, adolescentes y adultos en riesgo de desarrollar problemas de ansiedad		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
69. Harlem (NY) Children's Zone – Promise Academy Charter Middle School	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 6to a 8vo grado con pobreza y/o trauma en la niñez		Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
70. Healthy Buddies	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Niños y niñas de escuela elemental		Físico	- Incrementa Factores de Protección
71. Highscope Preschool	Niñez Temprana: Niños y niñas de 3 y 4 años		Cognitivo Vocacional Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
72. Hip-Hop 2 Prevent Substance Abuse and HIV (H2P)	Niñez y Adolescencia: Jóvenes de 12 a 16 años		Cognitivo Físico	- Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
73. I Can Problem Solve (ICPS)	Niñez Temprana y Niñez: Niños y niñas entre 4 y 12 años de edad		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
74. I'm Special	Niñez: Estudiantes de 3 ^{ro} y 4 ^{to} grado		Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
75. Incredible Years	Niñez Temprana y Niñez: Padres, maestros y niños de 3 a 12 años de edad	Sí	Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
76. Incredible Years® - Child Treatment	Niñez Temprana y Niñez: Padres, maestros y niños de 3 a 12 años de edad con riesgo de desarrollar trastornos de comportamiento		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
77. InShape Prevention Plus Wellness	Adolescencia y Juventud: Estudiantes universitarios de 18 a 25 años de edad		Físico Social/Emocional Vocacional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
78. JOBS Program	Juventud: Personas en búsqueda de empleo		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
79. Joven Noble	Adolescencia y Juventud: Jóvenes adolescentes latinos entre 14 y 19 años de edad		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
80. Just for Kids!	Niñez: Niños y niñas estudiantes		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
81. Keep Safe	Niñez: Estudiantes que van a comenzar la escuela intermedia		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
82. Lead & Seed	Niñez y Adolescencia: Jóvenes de escuela intermedia y superior		Físico Cívico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
83. Lions Quest Skills for Adolescence	Niñez y Adolescencia: Jóvenes de 10 a 14 años de edad		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
84. Michigan Model for Health	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de kínder a 12 ^{mo}		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
85. New Beginnings (Intervention For Children Of Divorce)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Madres divorciadas y sus hijos entre 8 y 15 años de edad.		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
86. New Moves	Adolescencia: Niñas adolescentes		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
87. Nurse-Family Partnership	Niñez Temprana, Adolescencia y Juventud: Mujeres embarazadas hasta el segundo cumpleaños del niño o la niña		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo
88. Olweus Bullying Prevention Program	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuelas elemental e intermedia		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
89. PALS: Prevention through Alternative Learning Styles	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia		Cognitivo Físico	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo
90. Parent Management Training (Oregon Model)	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Padres de niños entre las edades de 3 a 16 años		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
91. Parents Anonymous	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Familias estresadas y familias que están dentro del sistema de protección de menores o en riesgo de caer en el mismo		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
92. Peaceful Alternatives to Tough Situations (PATTS)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela elemental, intermedia y superior		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
93. Peer Assistance and Leadership (PAL)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia y superior		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
94. Peer Assisted Learning Strategies (PALS)	Niñez Temprana y Niñez: Estudiantes de kínder a 6 ^{to} grado		Cognitivo	- Incrementa Factores de Protección
95. Peers Making Peace	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela elemental, intermedia y superior		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
96. Planet Health	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia		Físico	- Incrementa Factores de Protección
97. Point Break	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia y superior		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
98. Positive Action	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de kínder hasta 8 ^{vo} grado		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
99. Positive Family Support-Family Check-Up (Formerly Adolescent Transitions)	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
100. Prevention and Relationship Enhancement Program (PREP)	Juventud: Parejas pre-matrimoniales y matrimoniales		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
101. Project ACHIEVE	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde 3 hasta 18 años de edad		Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
102. Project MAGIC (Making A Group and Individual Commitment)	Niñez y Adolescencia: Jóvenes entre las edades de 12 a 18 años en detención juvenil por primera vez		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
103. Project Northland	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 6 ^{to} , 7 ^{mo} y 8 ^{vo} grado		Físico Social/Emocional Cívico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
104. Promoting Alternative Thinking Strategies (Paths)	Niñez Temprana y Niñez: Estudiantes de kínder a 6 ^{to} grado		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
105. Protecting You/Protecting Me	Niñez Temprana y Niñez: Estudiantes de primero a 5 ^{to} grado		Cognitivo Físico	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo
106. Quick Reads	Niñez Temprana y Niñez: Estudiantes de primero a 6 ^{to} grado		Cognitivo	- Incrementa Factores de Protección
107. Raising Healthy Children	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de primero a 12 ^{mo} grado		Cognitivo Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
108. Reconnecting Youth: A Peer Group Approach to Building Life Skills	Adolescencia y Juventud: Estudiantes de 14 a 19 años de edad		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
109. Relationship Smarts PLUS (RS+)	Adolescencia: Jóvenes de 14 a 18 años de edad		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
110. Responding in Peaceful and Positive Ways (RiPP)	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 6 ^{to} , 7 ^{mo} y 8 ^{vo} grado		Cívico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
111. Ripple Effects Whole Spectrum Intervention System (Ripple Effects)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 2 ^{do} a 10 ^{mo} grado		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
112. Rural Educational Achievement Project (REAP)	Niñez: Estudiantes de 4 ^{to} grado		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
113. Safe & Civil Schools Positive Behavioral Interventions and Supports Model	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes a todos los niveles de la escuela		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
114. Safe Dates	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia y superior		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
115. Say It Straight (SIS)	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Estudiantes de 3 ^{ro} a 12 ^{mo} grado, estudiantes en detención escolar y tratamiento, mentores, padres, comunidades de alto riesgo, adultos en tratamiento, estudiantes universitarios y personas sin hogar.	Sí	Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
116. Second Step	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Niños entre 4 y 14 años de edad.		Social/Emocional Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
117. SMARTteam	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 6 ^{to} a 9 ^{no} grado		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
118. SPORT Prevention Plus Wellness	Adolescencia: Adolescentes		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
119. Stay on Track	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de 6 ^{to} , 7 ^{mo} y 8 ^{vo} grado	Sí	Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
120. STEP (School Transitional Environment Program)	Niñez y Adolescencia: Estudiantes en transición de las escuelas primarias y secundarias a las grandes escuelas secundarias urbanas con sirviendo predominantemente a los jóvenes no blancos de bajos ingresos		Cognitivo Físico	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
121. Steps To Respect	Niñez Temprana y Niñez: Estudiantes de 3 ^{ro} a 6 ^{to} grado		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
122. Strengthening Families 10-14	Niñez y Adolescencia: Estudiantes entre 10 y 14 años de edad		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
123. Strengthening Families Program	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes entre 3 y 16 años de edad		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
124. Strong African American Families Program	Adolescencia: Padres Afro-americanos y sus hijos adolescentes		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
125. Success for Kids (SFK)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Niños entre 6 y 14 años de edad que viven en comunidades de bajos ingresos y aquellos que se enfrentan con el mal desempeño escolar, la delincuencia y la falta de servicios comunitarios		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
126. Teaching –Family Model (TFM)	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Niños y jóvenes entre 0 y 18 años de edad y sus padres		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
127. Teaching Kids to Cope (TKC)	Niñez y Adolescencia: Jóvenes entre 12 y 18 años de edad		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
128. Teaching Students To Be Peacemakers	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde kinder hasta escuela superior		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
129. TestEdge Program	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela elemental y superior		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
130. The 4Rs (Reading, Writing, Respect & Resolution)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde pre-kinder hasta 8 ^{vo} grado		Cognitivo Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
131. The CHARACTERplus Way	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde kinder hasta 12 ^{mo} grado		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección - Incrementa Factores de Protección
132. The Children's Aid Society Carrera Adolescent Pregnancy Program (CAS-Carrera)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Niños y jóvenes entre 10 y 19 años de edad		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
133. The HEALTHY Study	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
134. The Hero Project: Cultural/Adventure Rites of Passage	Niñez y Adolescencia: Jóvenes entre 11 y 18 años de edad		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
135. The KiVa Antibullying Program	Niñez Temprana y Niñez: Estudiantes de los grados primero, 4 ^{to} y 7 ^{mo}		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
136. The Leadership Program's Violence Prevention Project (VPP)	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia y superior		Social/Emocional	- Incrementa Factores de Protección
137. The Peacemakers Program	Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde 4 ^{to} hasta 8 ^{vo} grado		Cognitivo Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
138. The Positive Youth Development Program	Niñez y Adolescencia: Estudiantes entre 11 y 14 años de edad		Físico Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
139. The School-Based Mentoring Program for At-Risk Middle School Youth	Adolescencia: Estudiantes de alto riesgo en 7 ^{mo} , 8 ^{vo} y 9 ^{no} grados en una escuela intermedia urbana, entre las edades de 13 a 15 años de edad, con un alto número de referencias disciplinarias de oficina y ausencias injustificadas		Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección

Nombre de intervención DPJ	Población	Utilizada en PR*	Área de Enfoque	Continuo de "Engagement"
140. The Social Decision Making/Problem Solving (SDM) Program	Niñez Temprana y Niñez: Niños entre 9 y 11 años de edad		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo
141. Too Good for Drugs	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde kínder hasta 12 ^{mo} grado		Físico	- Reduce Factores de Riesgo
			Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
142. Too Good for Violence	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde kínder hasta 12 ^{mo} grado		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
143. Tools for Getting Along: Teaching Students to Problem Solve	Niñez: Estudiantes de 4 ^{to} y 5 ^{to} grado		Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
144. Virginia Student Threat Assessment Guidelines	Niñez Temprana, Niñez y Adolescencia: Estudiantes desde kínder hasta 12 ^{mo} grado, administradores escolares, personal de salud mental y oficiales de la ley		Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo
			Social/Emocional	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
	Niñez Temprana, Niñez, Adolescencia y Juventud: Niños y niñas de 8 a 13 años, sus padres o personas encargadas y la comunidad en general		Cognitivo	- Incrementa Factores de Protección
145. We Can! (Podemos)			Físico	- Incrementa Factores de Protección
146. Wyman's Teen Outreach Program	Niñez y Adolescencia: Estudiantes de escuela intermedia y superior		Cognitivo	- Reduce Factores de Riesgo
			Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección
147. Youth Fit for Life	Niñez Temprana y Niñez: Niños en programas de cuidado después de la escuela de 5 a 12 años de edad		Físico	- Reduce Factores de Riesgo - Incrementa Factores de Protección

*PR: Puerto Rico

DISCUSIÓN

Durante los últimos 20 años ha habido cambios importantes en lo que los investigadores, entes responsables de política pública y los profesionales, piensan acerca del desarrollo positivo de la juventud (Pittman, Irby, Tolman, Yohalem, & Ferber, 2011). Muchas organizaciones como The Search Institute, The Center for Youth Development and Policy Research, y The National Collaboration for Youth, Public/Private Ventures, entre otros, han descrito los elementos básicos de este enfoque. Según Pittman et al. (2011) la mayoría, si no todas, comparten temas comunes acerca de la necesidad de ayudar a que los jóvenes se conviertan en agentes capaces de desarrollar habilidades y aprovechar las oportunidades para el aprendizaje, el trabajo y la contribución a una mejor sociedad.

Pittman et al. (2011) establecen que estar libre de problemas no es estar completamente preparado y estar preparado no es estar comprometido ('engaged'). Es decir, la solución de problemas de la juventud es fundamental, no obstante, no es suficiente. La investigación sobre el desarrollo enfatiza cada vez más la importancia de la participación de los jóvenes. Según Pittman et al. (2011) el desarrollo se propicia cuando los jóvenes están comprometidos y tienen una participación real en las situaciones en las que están involucrados. Por lo tanto, cada vez más, la participación de la juventud se discute como un vehículo para el fortalecimiento de los jóvenes, sus organizaciones y sus comunidades (Flanagan y Faison, 2001).

Sin embargo, cuando analizamos los resultados de esta revisión de literatura sobre intervenciones para el Desarrollo

Positivo de la Juventud encontramos que en Puerto Rico actualmente solo se están implementando seis. Un próximo paso complementario a la revisión de la literatura es hacer un acervo de intervenciones locales que se adscriban al Desarrollo Positivo de la Juventud. Es notorio el hecho de que el desarrollo positivo de la juventud privilegia el 'engagement'; no obstante, solo nueve intervenciones tienen un área de enfoque cívica y no se encontraron intervenciones que trabajen con propiciar que los niños y jóvenes estén involucrados y comprometidos.

Un primer paso en esta dirección sería el involucrar a los jóvenes en el desarrollo de las intervenciones o proyectos en la comunidad para que estos sean diseñados de acuerdo a sus necesidades y para que de esta forma ellos tengan mayor sentido de pertenencia y compromiso con el proyecto. El respaldo al voluntariado puede ser un canal importante para convocar y movilizar jóvenes (Kliksberg, 2014). Thompson y Toro (2000) mencionan los estudios que muestran en Estados Unidos cómo cuando los niños y jóvenes participan en actividades voluntarias o tienen padres que lo hacen, aumentan considerablemente las posibilidades de que se conviertan en adultos socialmente responsables (Kliksberg, 2014). Según Kliksberg (2014) el voluntariado es un constructor neto de capital social. Los esfuerzos para promover y apoyar la acción de los jóvenes en la solución de problemas comunitarios comparten una suposición de que el trabajo realizado será significativo para los participantes y a su vez, habrá un grupo más amplio de beneficiarios (Pittman, Irby, Tolman, Yohalem, & Ferber, 2011). Se necesita la acción combinada de todos los actores sociales.

Por esto, reconociendo la complejidad que representa la implantación y sustentabilidad de las PBE en nuestro contexto, se espera que los recursos presentados a través de esta investigación resulten útiles para diversos sectores

proveyendo intervenciones para atender de forma eficaz, responsable y basada en evidencia el desarrollo positivo de los jóvenes en Puerto Rico. Es importante continuar creando un capital social en Puerto Rico, donde con el tiempo y esfuerzos conjuntos la sociedad completa se pueda ver beneficiada.

Dado la especificidad del tema de desarrollo positivo de la juventud la revisión de la literatura se enfocó en archivos digitales arbitrados. La búsqueda de intervenciones en bases de datos no incluyó las revistas profesionales arbitradas de Puerto Rico dedicadas a las Ciencias Sociales, Psicología, Educación y Trabajo Social. Tampoco se consideraron los trabajos no publicados tales como disertaciones y trabajos académicos. Por lo antes expuesto, la DSC-CIES está llevando a cabo un proyecto de expansión donde se identifican intervenciones locales a través de recomendaciones de expertos las cuales serán documentadas y evaluadas en el futuro. Afortunadamente nuestro archivo digital se mantiene actualizado y se nutre constantemente de avances basados en evidencia. Hasta la fecha, es el único archivo digital disponible en Puerto Rico que presenta programas preventivos basados en evidencia para atender diversas áreas.

REFERENCIAS

- Ansell, D., Burns, P., Carpenter-Williams, J., Cassidy, T., Finck, C., Peck Jr, R., & Zanghi, M. (2008). *Positive youth development toolkit: Engaging youth in program development, design, implementation, and service delivery*. Tulsa, OK. Recuperado de http://ncfy.acf.hhs.gov/sites/default/files/docs/16952-2008_Positive_Youth_Development.pdf

- Birkhead, G., Riser, M., Mesler, K., Tallon, T., & Klein, S. (2006). Youth development is a public health approach. *Public Health Management Practice*, S1-S3
- Catalano, R., Berglund, M.L., Ryan, J.A., Lonczak, H.S., & Hawkins, J.D. (2004). Positive youth development in the United States: Research findings on evaluations of positive youth development programs. *The ANNALS of the American Academy of Political and Social Science*, 591, 98-124
- Flanagan, C.A. & Faison, N. (2001). Youth Civic Development: Implications of Research for Social Policy and Programs. *Social Policy Report*, 15 (1).
- Flay, B. R. (2002). Positive youth development requires comprehensive health promotion programs. *American journal of health behavior*, 26(6), 407-424.
- Fraser-Thomas, J., Coté, J., & Deakin, J. (2005). Youth sport programs: an avenue to foster positive youth development. *Physical Education and Sport Pedagogy*, 10(1), 19-40
- Instituto del Desarrollo de la Juventud. (2016). *Estadísticas*. Recuperado de <http://juventudpr.org/estadisticas/?c=4>
- Kliksberg, B. (2014). ¿Cómo enfrentar la pobreza y la desigualdad? *Una perspectiva internacional*. Recuperado de http://des.mza.infed.edu.ar/sitio/upload/El_otro_me_importa_Bernardo_KLIKSBERG.pdf
- The National Youth Policy. (2009). National youth policy (2009 – 2014). Recuperado de http://www.youthpolicy.org/national/South_Africa_2009_National_Youth_Policy.pdf
- Nugent, R. (2005). Youth in a global world. *World*, 1(27), 1-845.
- Oliva, A., Reina, C., Hernando, A., Antolín, L., Pertegal, M., Parra, A., ... & Pascual, D. (2011). Activos para el desarrollo positivo y la salud mental en la adolescencia. *Junta de Andalucía- Consejería en salud*. Recuperado de http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csald/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/adolescencia/desarrolloPositivo_activos.pdf
- Oregon Commission on Children and Families (OCCF). (2002). *Best practices: Positive youth development*. Oregon, USA.
- Pittman, K. J., Irby, M., Tolman, J., Yohalem, N., & Ferber, T. (2011). Preventing problems, promoting development, encouraging engagement. In *Washington, DC: Forum for Youth Investment*. Recuperado de www.forumfyi.org.
- Popay, J., Rogers, A., & Williams, G. (1998). Rationale and standards for the systematic review of qualitative literature in health services research. *Qualitative health research*, 8(3), 341-351.
- Sánchez Cesáreo, M., Santiago Rodríguez, B., Morales Boscio, A. M., Hernández Gierbolini, I., Toro Torres, J. I., & Colón Jordán, H. (2016). Identificación y diseminación de intervenciones exitosas para la prevención del maltrato a menores en Puerto Rico. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 27(1), 10-24.
- United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization. (2016). *What do we mean by "youth"?* Paris, France. Recuperado de <http://www.unesco.org/new/en/social-and-human-sciences/themes/youth/youth-definition/>
- William, D. (2004). What is positive youth development. *The Annals of the American Academy of Political and Social Science*, 591, 13-24.
- Zarrett, N., & Lerner, R. M. (2008). Ways to promote the positive development of children and youth. *Child Trends*, 11, 1-5.