

FAST- Familias y Escuelas Unidas

Fecha de Revisión: Diciembre de 2008

FAST-Familias y Escuelas Unidas (*Families and Schools Together, ó "FAST"*) es una intervención de grupo multifamiliar diseñada para establecer relaciones entre familias, escuelas y comunidades, a fin de aumentar el bienestar de niños de edad escolar primaria. Los objetivos del programa son mejorar el funcionamiento familiar, prevenir el fracaso escolar, prevenir el uso indebido de sustancias por parte de los niños y otros miembros de la familia, y reducir el estrés que los niños y padres experimentan en situaciones cotidianas. Los participantes en el grupo multifamiliar trabajan juntos para mejorar los factores de protección de los niños, incluyendo el apego entre padres e hijos, la participación de los padres en las escuelas, las redes de padres, la comunicación familiar, la autoridad de los padres, y el capital social, con el fin de reducir la ansiedad y agresividad de los niños y aumentar sus habilidades sociales y capacidad de concentración.

El programa FAST incluye tres componentes: alcance a los padres, ocho sesiones semanales multifamiliares en grupo, y reuniones regulares mensuales en grupo por hasta 24 meses para apoyar a los padres en su papel como los agentes principales de prevención para sus hijos. Equipos colaborativos de padres/cuidadores, profesionales (tales como profesionales en el abuso de sustancias o la salud mental), y personal escolar facilitan los grupos, los cuales se reúnen en la escuela al final del día. En cada ciclo de la implementación de FAST, 30 a 50 estudiantes en cada grado y sus familias pueden participar en el programa.

Aunque se han desarrollado versiones de FAST para familias con hijos de todas las edades (desde bebés hasta adolescentes), las investigaciones revisadas para este resumen incluyeron sólo a los niños en la escuela primaria.

Información Descriptiva

Áreas de interés	Promoción de la salud mental Prevención del abuso de sustancias
Desenlaces	1: Problemas de conducta de los niños 2: Habilidades sociales y competencias académicas de los niños
Categorías de desenlaces	Educación Familia/relaciones Salud mental Funcionamiento social Violencia
Edades	0 – 5 (Primera infancia) 6 – 12 (Niñez)
Género	Masculino Femenino
Razas/Orígenes étnicos	Indígena americano o nativo de Alaska Asiático Negro o Afro americano Hispano o Latino Blanco
Entorno	Escuela/aula escolar Otros entornos comunitarios
Zonas geográficas	Urbanas Sub urbanas Rurales y/o fronteras Tribales
Historia de la implementación	FAST fue desarrollado en 1988 en Madison, Wisconsin, por una agencia comunitaria de servicios familiares sin fines de lucro. Desde entonces, equipos capacitados en FAST han implementado grupos en unas 2,000 escuelas en 48 estados e internacionalmente, alcanzando a más de 450,000 individuos. El primer grupo multifamiliar se evaluó utilizando instrumentos estandarizados, y cada nuevo sitio ha sido sistemáticamente capacitado y evaluado para monitorear el impacto del programa en el bienestar de los niños. El primer ensayo aleatorio controlado a pequeña escala se realizó en 1991. Desde 2001, se han completado cuatro ensayos aleatorios controlados a gran escala. Los gobiernos de varios estados, condados y ciudades han usado sus propios fondos para apoyar programas FAST en sus áreas (por ej., California invirtió 10 millones de dólares en una iniciativa estatal para prevenir la violencia usando FAST). FAST ha sido adaptado, implementado, y en algunos casos evaluado en Australia, Austria, Canadá, Inglaterra, Alemania, Holanda y Rusia.

Financiamiento del NIH/ Estudios de investigación comparativa de efectividad	Parcial o totalmente financiado por los Institutos Nacionales de Salud: Sí Evaluado en estudios de investigación comparativa de efectividad: Sí
Adaptaciones	Los procesos de grupo de FAST han sido adaptados para su uso con varios grupos culturales, incluyendo inmigrantes latinos, refugiados del sureste asiático, grupos afro americanos viviendo en zonas marginales urbanas, y jóvenes indígenas americanos en escuelas rurales de las reservas.
Efectos adversos	El diseñador del programa no identificó ningún efecto adverso, inquietud o consecuencia no intencionada.
Categorías de prevención del Instituto de Medicina (IOM)	Universal Selectiva Indicada

Desenlaces

Desenlace 1: Problemas de conducta de los niños

Descripción de medidas	<p>Los problemas de conducta de los niños se midieron usando los siguientes instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Lista de Verificación de la Conducta Infantil (Child Behavior Checklist, "CBCL"). La sub-escala de exteriorización mide la conducta delictiva y agresiva, y la sub-escala de interiorización mide el retraimiento, las quejas somáticas y la ansiedad/depresión. Usando una escala de 3 puntos que va de 0 (falso) a 2 (muy verdadero o a menudo verdadero), los padres y los maestros indican la medida en la que cada aspecto describe el comportamiento del niño en casa y/o en la escuela en los últimos 6 meses. • Sistema de Evaluación de las Habilidades Sociales (Social Skills Rating System, "SSRS"), versiones para padres y maestros. La sub-escala de problemas de conducta mide los comportamientos de interiorización y exteriorización. Usando una escala de 3 puntos de 0 (nunca) a 2 (frecuentemente), los padres y los maestros califican la frecuencia con la que un niño exhibe ciertas conductas.
Hallazgos clave	<p>Un estudio comparó a los estudiantes de familias en el programa FAST con estudiantes en un grupo de control solamente para evaluación. Durante la prueba de salida, comparados con los estudiantes en el grupo de control, los estudiantes en FAST tuvieron mejoras significativas en los comportamientos de exteriorización reportados por los maestros, comportamientos agresivos reportados por los maestros, y retraimiento reportado por los padres (todos con valores $p < .05$). Los tamaños de efecto fueron pequeños (d de Cohen = 0.36 para comportamientos de exteriorización) y grandes (d de Cohen = 1.2 para comportamientos agresivos y d de Cohen = 0.87 para retraimiento). Durante el seguimiento hecho después de 1 año, los participantes en FAST mantuvieron su mejora en retraimiento comparados con los estudiantes del grupo de control ($P < .05$), un hallazgo asociado con un tamaño de efecto grande (d de Cohen = 1.92). Comparados con los estudiantes del grupo de control, los estudiantes en FAST también mostraron una mejora significativa en las siguientes medidas, reportadas por los maestros durante el seguimiento después de 1 año: comportamientos de interiorización, comportamientos ansiosos o depresivos, problemas de atención, comportamientos agresivos, y comportamientos problemáticos (todos con valores $p < .05$). Los tamaños de efecto fueron medianos (d de Cohen = 0.51 para comportamientos de interiorización, d de Cohen = 0.78 para comportamientos ansiosos o depresivos, d de Cohen = 0.70 para comportamientos agresivos, y d de Cohen = 0.61 para comportamientos problemáticos) y grande (d de Cohen = 0.92 para problemas de atención).</p> <p>Otro estudio comparó a estudiantes de las familias en FAST con aquellos estudiantes en familias que recibieron ocho panfletos de crianza conductual y educación familiar. Durante un seguimiento realizado después de 2 años, comparados con los estudiantes del grupo de control, los estudiantes en FAST tuvieron mejoras significativas en comportamientos de exteriorización reportados por los maestros, ($p < .001$). No se encontró ninguna diferencia significativa en comportamientos de interiorización entre los grupos.</p> <p>Un tercer estudio comparó a los estudiantes de familias en FAST con estudiantes que recibían los servicios de costumbre de sus escuelas. Durante un seguimiento realizado después de 1 año, comparados con los estudiantes en el grupo de control, los estudiantes en FAST tuvieron mejoras significativas en comportamientos de exteriorización y quejas somáticas reportados por los padres (todos con valores $p < .05$). Los tamaños de efecto para estos hallazgos fueron pequeño (d de Cohen = 0.42) y mediano (d de Cohen = 0.53), respectivamente.</p>
Estudios que demuestran el desenlace	Estudio 1 , Estudio 2 , Estudio 3

Diseño de los estudios	Experimental
Índice de calidad de la investigación	3.7 (escala de 0.0 a 4.0)

Desenlace 2: Habilidades sociales y competencias académicas de los niños

Descripción de medidas	<p>Las habilidades sociales y competencias académicas de los niños se midieron usando los siguientes instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CBLC. La escala de desempeño académico, completada por el maestro, mide las habilidades académicas específicas del niño, incluyendo lectura, escritura y matemáticas, en comparación con otros niños del mismo grado. • SSRS, versiones para padres y maestros. La sub-escala de habilidades sociales mide la cooperación, la asertividad y el autocontrol. La sub-escala de competencia académica (sólo en la versión para maestros) mide el desempeño académico en general, lectura, matemáticas, motivación, aliento de los padres, funcionamiento intelectual, y conducta en el aula escolar. Usando una escala de 3 puntos de 0 (nunca) a 2 (frecuentemente), los padres y los maestros califican la frecuencia con la que un niño exhibe ciertas conductas.
Hallazgos clave	<p>Un estudio comparó a los estudiantes de familias en el programa FAST con estudiantes en un grupo de control solamente para evaluación. Durante el seguimiento hecho después de 1 año, los maestros determinaron que los participantes en FAST tenían mayor competencia académica que los estudiantes del grupo de control ($p < .05$), un hallazgo asociado con un tamaño de efecto mediano (d de Cohen = 0.77). No se hallaron diferencias significativas entre los grupos en términos de habilidades sociales.</p> <p>Otro estudio comparó a estudiantes de las familias en FAST con aquellos estudiantes en familias que recibieron ocho panfletos de crianza conductual y educación familiar. Durante un seguimiento realizado después de 2 años, comparados con los estudiantes del grupo de control, los estudiantes en FAST tuvieron mejoras significativas en habilidades sociales y desempeño académico (todos con valores $p < .05$).</p> <p>Un tercer estudio comparó a los estudiantes de familias en FAST con estudiantes que recibían los servicios de costumbre de sus escuelas. No se hallaron diferencias significativas entre los grupos en términos de habilidades sociales o desempeño académico.</p>
Estudios que demuestran el desenlace	Estudio 1 , Estudio 2 , Estudio 3
Diseño de los estudios	Experimental
Índice de calidad de la investigación	3.7 (escala de 0.0 a 4.0)

Grupos Incluidos en los Estudios

Los siguientes grupos fueron identificados en los estudios revisados para Calidad de la Investigación.

Estudio	Edad	Género	Raza / Origen Étnico
Estudio 1	0 – 5 (Primera infancia) 6 – 12 (Niñez)	Datos no reportados o no disponibles	100% Indígenas americanos o nativos de Alaska
Estudio 2	0 – 5 (Primera infancia) 6 – 12 (Niñez)	59% Femenino 41% Masculino	100% Hispanos o Latinos
Estudio 3	0 – 5 (Primera infancia) 6 – 12 (Niñez)	57% Femenino 43% Masculino	40% Blancos 35% Afro americanos 13% Asiáticos 12% Hispanos o Latinos

Calidad de la Investigación

Los siguientes documentos fueron revisados para determinar la Calidad de la Investigación. El punto focal de investigación podrá proveer información sobre los estudios revisados y la disponibilidad de materiales adicionales, incluyendo aquellos de estudios más recientemente realizados.

Estudio 1

Kratochwill, T. R., McDonald, L., Levin, J. R., Bear-Tibbetts, H. Y., & Demaray, M. K. (2004). Families and Schools Together: An experimental analysis of a parent-mediated multi-family group program for American Indian children. *Journal of School Psychology, 42*, 359-383.

Estudio 2

McDonald, L., Moberg, D. P., Brown, R., Rodriguez-Espiricueta, I., Flores, N. I., Burke, M. P., et al. (2006). After-school multifamily groups: A randomized controlled trial involving low-income, urban, Latino children. *Children and Schools, 28*(1), 25-34.

Estudio 3

Kratochwill, T. R., McDonald, L., Levin, J. R., Scalia, P. A., & Coover, G. (2008). Families and Schools Together: An experimental study of multi-family support groups for children at risk. *Manuscrito en preparación.*

Materiales Suplementarios

Layzer, J. I., Goodson, B., Creps, C., Werner, A., & Bernstein, L. (2001). National Evaluation of Family Support Programs. Final report. Volume B: Research studies. Cambridge, MA: Abt Associates. Obtenido de <http://www.abtassoc.com/reports/NEFSP-VolB.pdf>

McDonald, L., & Villadsen, A. (n.d.). Supplement #1. Overview of FAST evaluation studies.

McDonald, L., & Villadsen, A. (n.d.). Supplement #2. Reliability and validity of standardized instruments used across all three RCTs.

Supplement #3. (n.d.). Programme fidelity assessment strategies and tools.

Índice de Calidad de la Investigación por Criterio (escala de 0.0–4.0)

La calidad de los resultados reportados de cada intervención es evaluada independientemente por evaluadores externos, utilizando los siguientes seis criterios:

- 1. Confiabilidad de las medidas
- 2. Validez de las medidas
- 3. Fidelidad de la intervención
- 4. Falta de datos e índice de abandono
- 5. Posibles variables de confusión
- 6. Idoneidad del análisis

Para más información sobre estos criterios y el significado de estas calificaciones, consulte la sección de [Calidad de la Investigación](#).

Desenlace	Confiabilidad de las medidas	Validez de las medidas	Fidelidad	Falta de datos/ índice de abandono	VARIABLES DE CONFUSIÓN	Análisis de datos	Índice general
1: Problemas de conducta de los niños	4.0	4.0	3.5	3.5	3.5	3.5	3.7
2: Habilidades sociales y competencias académicas de los niños	4.0	4.0	3.5	3.5	3.5	3.5	3.7

Fortalezas del Estudio

Todos los estudios utilizaron instrumentos estandarizados de recolección de datos con propiedades psicométricas bien establecidas. Los autores abordaron la mayoría de los aspectos metodológicos relacionados con la fidelidad, el índice de abandono, la falta de datos, las variables de confusión, y el análisis.

Debilidades del Estudio

Un estudio implementó una adaptación de la intervención, dificultando así el monitoreo de la fidelidad de la intervención. Aunque la capacidad de modificar la intervención se considera como un beneficio importante, no obstante las adaptaciones son problemáticas para evaluar la efectividad general.

Plan de Diseminación

Los siguientes materiales fueron revisados para determinar el Plan de Diseminación. El punto focal de implementación podrá proveer información sobre la implementación de la intervención y la disponibilidad de materiales adicionales, actualizados o nuevos.

Materiales de Diseminación

Families and Schools Together, Inc. (2003). FASTWORKS manual. Madison, WI: Author.

Families and Schools Together, Inc. (2004). FAST PCS training manual. Madison, WI: Author.

Families and Schools Together, Inc. (2004). Middle school FAST: Trainer’s resource kit. Madison, WI: Author.

Families and Schools Together, Inc. (2005). Baby FAST program guide. Madison, WI: Author.

Families and Schools Together, Inc. (2008). FAST program guide. Madison, WI: Author.

Families and Schools Together, Inc. (n.d.). FAST research background [DVD]. Madison, WI: Author.

Families and Schools Together, Inc. (n.d.). FAST training presentations [CD-ROM]. Madison, WI: Author.

Sitio Web de FAST, <http://familiesandschools.org/>

McDonald, L. (2004). Baby FAST program manual. Madison, WI: Families and Schools Together, Inc.

McDonald, L. (n.d.). High school FAST program manual. Madison, WI: Families and Schools Together, Inc.

McDonald, L., Morgan, A., Billingham, S., Kiser-Billingham, B., Coe-Braddish, D., Payton, E., et al. (2001). Middle school FAST program manual. Madison, WI: Families and Schools Together, Inc.

McDonald, L., & Scalia, P. (2002). Families & Schools Together (FAST): Interactive CD-ROM. Madison, WI: University of Wisconsin Board of Regents.

McDonald, L., & Scalia, P. (n.d.). FAST babies: Trainer resource kit. Madison, WI: Families and Schools Together, Inc.

Scott, D., McDonald, L., Roessler, J., & Scalia, P. (2007). Multi-site replication manual: Taking FAST to scale. Madison, WI: Families and Schools Together, Inc.

Índice del Plan de Diseminación por Criterio (escala de 0.0–4.0)

Evaluadores externos evalúan independientemente el Plan de Diseminación de la intervención, utilizando tres criterios:

1. Disponibilidad de los materiales de implementación
2. Disponibilidad de recursos de capacitación y apoyo
3. Disponibilidad de procedimientos de garantía de la calidad

Para más información sobre estos criterios y el significado de estas calificaciones, consulte la sección [Plan de Diseminación](#).

Materiales de implementación	Recursos de capacitación y apoyo	Procedimientos de garantía de la calidad	Índice general
4.0	4.0	4.0	4.0

Fortalezas de la Diseminación

Materiales excelentes y un sólido modelo de implementación respaldan la implementación de este programa. Hay información detallada disponible para los administradores sobre cómo financiar y mantener el programa. Los diseñadores del programa proporcionan una capacitación robusta, consultas, y certificación de capacitadores. La capacitación incluye información completa tanto para la planificación como para la implementación.

La evaluación es vista como una parte integral de la implementación del programa y se aborda durante la capacitación. Numerosas herramientas de evaluación e instrucciones claras para su uso respaldan un paquete completo de garantía de la calidad.

Debilidades de la Diseminación

Los revisores no identificaron ninguna debilidad.

Costos

La siguiente información de costos fue proporcionada por el diseñador del programa. Aunque esta información de costos pueda haber sido actualizada desde la fecha de la revisión, es posible que no refleje los costos actuales o la disponibilidad de artículos (incluyendo artículos recientemente desarrollados o discontinuados). El punto focal de implementación podrá proveer información actualizada y discutir requisitos de implementación.

Descripción del artículo	Costo	Exigido por el Diseñador
Paquete de capacitación	\$6,045 más gastos de viaje	Sí

Información Adicional

El paquete de capacitación incluye todos los materiales requeridos para la implementación, la capacitación, el costo de licencia, asistencia técnica continua, y un paquete de evaluación.

Replicaciones

A continuación se presentan citas seleccionadas. Un asterisco indica que el documento fue revisado para determinar la Calidad de la Investigación.

Alliance for Children and Families. FAST, Families and Schools Together. Evaluation report 1996-2002. Obtenido de <http://parent.sdsu.edu/pns/96-02fast.htm>.

Fischer, R. L. (2003). School-based family support: Evidence from an exploratory field study. *Families in Society*, 84(3), 339-347.

Friese, B., & Davenport, P. (2005). One size does not fit all: How a model program can be adapted to work for different populations. *Persistently Safe Schools 2005: The National Conference of the Hamilton Fish Institute on School and Community Violence*. Obtenido de <http://gwired.gwu.edu/hamfish/merlin/cgi/p/downloadFile/d/16893/n/off/other/1/name/FrieseandDavenport9507Paperpdf/>

[Guerra, N., & Knox, L. \(2008\). How culture impacts the dissemination and implementation of innovation: A case study of the Families and Schools Together program \(FAST\) for preventing violence with immigrant Latino youth. *American Journal of Community Psychology*, 41\(3-4\), 304-313.](#)



McDonald, L., Billingham, S., Conrad, P., Morgan, A., Nina, O., & Payton, E. (1997). Families and Schools Together (FAST): Integrating community development with clinical strategy. *Families in Society*, 78(2), 140-155.

McDonald, L., Conrad, T., Fairtlough, A., Fletcher, J., Green, L., Moore, L., & Lepps, B. (2009). An evaluation of a groupwork intervention for teenage mothers and their families. *Child and Family Social Work*, 14, 45-57.

McDonald, L., & Sayger, T. (1998). Impact of a family and school based prevention program on protective factors for high-risk youth. *Drugs and Society*, 12(1-2), 61-85.

Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention. (November 1999). *Juvenile Justice Bulletin*. Families and Schools Together: Building relationships. Evaluation results. Obtenido de http://www.ncjrs.gov/html/ojjdp/9911_2/contents.html

[Sandler, J. \(2007\). Community-based practices: Integrating dissemination theory with critical theories of power and justice. *American Journal of Community Psychology*, 40\(3-4\), 272-289.](#)



Información de Contactos

Para información sobre la implementación:

Patricia Davenport
(888) 629-2481
pdavenport@familiesandschools.org

Para información sobre la investigación:

Lynn McDonald, M.S.W., Ph.D.
+ 44 20 8411 5634
l.mcdonald@mdx.ac.uk; lynn.mcdonald@gmail.com

Para más información, visite:

- <http://familiesandschools.org>
- <http://cfsproject.wceruw.org/fastprogram.html>

Considere estas [Preguntas a Formular](#) (PDF, 175KB) a medida que explora los posibles usos para esta intervención.

Este PDF se generó a partir de <http://www.nrepp.samhsa.gov/ViewIntervention.aspx?id=30> el 25 de enero de 2012.