



CENTRO DE INVESTIGACIONES
DE TRABAJO SOCIAL

ISSN 2244-808X
DL pp 201002Z43506

PERSPECTIVA ACCIÓN Y

Revista de Trabajo Social

Vol. 16 No. 2
Mayo - Agosto
2026

Universidad del Zulia

Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas
Centro de Investigaciones en Trabajo Social

INTERACCIÓN Y PERSPECTIVA

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Revista de Trabajo Social

ISSN 2244-808X ~ Dep. Legal pp 201002Z43506

DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.19244730>

Vol. 16 (2): 559 - 571 pp, 2026

La rehabilitación psicológica de grupos vulnerables en Ucrania ante diversas problemáticas sociales

Karina Oleksenko¹, Inna Osadchenko², Tetiana Perepeliuk³,
Tetiana Khrystova⁴, Vladyslav Pyurko⁵

¹Communal Institution of Higher Education «Kremenchuk Humanitarian and Technological Academy» of the Poltava Regional Council, Kremenchuk, Ukraine.

E-mail: karinessa48@gmail.com; ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-2965-5145>

²National University of Life and Environmental Sciences of Ukraine, Kyiv, Ukraine;
University of Białystok, Poland.

E-mail: osadchenkoinna@nubip.edu.ua; ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0682-5145>

³Mariupol State University, Kyiv, Ukraine.

E-mail: perepeluk17@gmail.com; ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0001-6313-2279>

⁴Bogdan Khmelnytsky Melitopol State Pedagogical University, Zaporizhzhia, Ukraine.

E-mail: fizreabznu@gmail.com; ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-1621-695X>

⁵Gymnasium № 22 of the Melitopol City Council of Zaporizhzhya Region, Ukraine.

E-mail: vlad.1994ak@gmail.com; ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-9296-6619>

Resumen. La rehabilitación psicológica, al centrarse en personas que padecen situaciones estructurales de vulnerabilidad, implica más que intervenciones clínicas básicas. Es una vivencia que supone un proceso de apoyo en el que la empatía y la valoración del contexto tienen funciones importantes, en la mejora de las condiciones tanto objetivas como subjetivas que determinan, para bien o para mal, la vida de las comunidades. En este sentido, el objetivo consistió en analizar las perspectivas y enfoques de rehabilitación psicológica dirigidos a grupos vulnerables en Ucrania, considerando los desafíos sociales, políticos y culturales que agudizan su situación de vulnerabilidad. Para lograr este propósito se hizo uso de una metodología que combina, la hermenéutica crítica con la observación participante. En las conclusiones se afirma que, los conocimientos obtenidos en esta investigación van más allá de lo sucedido en Ucrania y, si es necesario, pueden ser utilizados en situaciones de conflicto, migración, exclusión o desastres naturales. La experiencia ucraniana demuestra que no es suficiente con aplicar fórmulas universales; es necesario desarrollar intervenciones basadas en el reconocimiento, la escucha y la creatividad, combinando conocimientos globales y locales para encontrar respuestas más humanas, profundas y transformadoras ante las crisis.

Palabras clave: rehabilitación psicológica, intervención social, grupos vulnerables, comunidades resilientes, problemáticas sociales.

The psychological rehabilitation of vulnerable groups in Ukraine facing various social problems

Abstract. Psychological rehabilitation, by focusing on people suffering from structural vulnerability, involves more than basic clinical interventions. It is an experience that involves a process of support in which empathy and contextual assessment play important roles in improving the objective and subjective conditions that determine, for better or worse, the lives of communities. In this sense, the objective was to analyze the perspectives and approaches to psychological rehabilitation aimed at vulnerable groups in Ukraine, considering the social, political, and cultural challenges that exacerbate their vulnerability. To achieve this purpose, a methodology combining critical hermeneutics with participant observation was used. The conclusions state that the knowledge gained in this research goes beyond what happened in Ukraine and, if necessary, can be used in situations of conflict, migration, exclusion, or natural disasters. The Ukrainian experience shows that it is not enough to apply universal formulas; it is necessary to develop interventions based on recognition, listening, and creativity, combining global and local knowledge to find more humane, profound, and transformative responses to crises.

Keywords: psychological rehabilitation, social intervention, vulnerable groups, resilient communities, social issues.

INTRODUCCIÓN

En líneas generales, la rehabilitación psicológica, cuando se dirige específicamente a quienes enfrentan condiciones objetivas y subjetivas de vulnerabilidad, supone mucho más que simples intervenciones clínicas. Se trata de una experiencia que implica, al decir de Ovejas *et al.*, (2023), un proceso de acompañamiento donde la empatía y el reconocimiento del entorno juegan roles clave. En este contexto, profesionales como los trabajadores sociales y psicólogos se ven obligados a mirar más allá del síntoma individual y explorar los tejidos sociales donde germinan las heridas emocionales que afectan el ser y el hacer de comunidades enteras. Cuando el apoyo terapéutico se organiza en red —familia, comunidad, organizaciones— surgen oportunidades inesperadas para reconstruir la confianza y el sentido de pertenencia. Es aquí donde el trabajo psicológico tiene que adaptarse y reinventarse, porque la verdadera ayuda se configura a través de vínculos sólidos y de la escucha genuina.

Cuando se observa con detenimiento la vida de los grupos vulnerables en Ucrania, se hace evidente que sus desafíos no nacen en el vacío, sino que crecen en espacios sociales marcados por desigualdades y carencias institucionales, acentuadas por la guerra. En otras realidades del Sur Global, el trabajo de Ortiz *et al.*, (2022), las dificultades en el acceso a derechos elementales, sumadas al peso de la discriminación o la precariedad cotidiana, dibujan panoramas donde la salud mental se ve amenazada desde varios frentes. En consecuencia, la rehabilitación requiere una mirada integral; ya que, no basta con brindar recursos terapéuticos, sino que hay que preguntarse cómo las estructuras sociales producen y mantienen la inseguridad y el sufrimiento en ciertos sectores, como en su momento lo planteó Fromm (2010), en la *patología de la normalidad*. Solo una intervención que dialogue con esa complejidad puede ser verdaderamente transformadora.

La invasión rusa y la consecuente prolongación del conflicto armado en Ucrania, no solo devastó ciudades y pueblos, sino que también fracturó los lazos humanos y dejó secuelas profundas en toda la sociedad. Millones de personas se han visto obligadas a desplazarse, han sufrido en el proceso pérdidas irreparables y han enfrentado el desarraigo en medio de la incertidumbre (BBC News, 2024). La constante exposición a la violencia, junto a la debilidad de los sistemas de salud mental, han dejado a muchos —especialmente niños, mayores y personas con discapacidades— en una situación de vulnerabilidad extrema. Así, la movilidad forzada, la ruptura de proyectos de vida y la sensación de inseguridad son experiencias compartidas por comunidades enteras (BBC News Mundo, 2022), evidenciando la urgencia de respuestas psicosociales capaces de reconstruir la esperanza y cohesión social.

A partir de esta compleja realidad, el presente estudio propone analizar las perspectivas y enfoques de rehabilitación psicológica dirigidos a grupos vulnerables en Ucrania, considerando los desafíos sociales, políticos y culturales que agudizan su situación de vulnerabilidad. De este objetivo, surgen al menos tres preguntas transversales: ¿Qué estrategias psicosociales se han mostrado efectivas en este contexto específico? ¿Hasta qué punto los elementos culturales y sociales modelan el éxito o fracaso de los programas de intervención sociopsicológica? ¿Cuáles son los retos y las oportunidades que encuentran los expertos, en diferentes áreas, que buscan aliviar el sufrimiento de personas y comunidades agravado por la guerra? En su conjunto, estas preguntas guían la reflexión principal del trabajo, en la búsqueda de un entendimiento, contextual, profundo y aplicado de los procesos de recuperación psicológica en clave social.

La estructura del artículo responde al rigor que exige la investigación académica de alto impacto internacional, en consecuencia, tras la introducción, se aborda un marco teórico en el que se revisan y seleccionan estudios pertinentes y literatura especializada sobre el tema en cuestión. Enseguida, se expone la metodología, centrada en la hermenéutica crítica de textos y el empleo de la observación participante, con el objetivo de profundizar en experiencias y discursos relevantes del caso ucraniano. La tercera sección, reúne y examina los principales hallazgos, acompañados de un análisis y discusión de resultados desde una perspectiva crítica. El recorrido concluye con las reflexiones finales y recomendaciones, orientadas tanto a la práctica profesional como a futuras investigaciones sobre el tema. Por último, el artículo presenta el índice de referencias bibliográficas, ordenado alfabéticamente siguiendo el estándar APA, asegurando transparencia y solidez documental.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

En este apartado se discuten los fundamentos teóricos de los tres modelos psicológicos más útiles, cuando se piensa trabajar con comunidades vulnerables o en condición de emergencia social, debido a las problemáticas coyunturales o estructurales en las que están inmersas. En primer lugar, la terapia grupal basada en el apoyo psicosocial y comunitario parte de la convicción de que el bienestar mental y emocional de las personas está íntimamente ligado al tejido social que configura su realidad.

Tal como sostiene, Agiananda *et al.*, (2024), su orientación prioriza la creación de espacios donde la empatía, la escucha y la participación colectiva se convierten en herramientas para afrontar experiencias traumáticas o difíciles. Este modelo se nutre de dinámicas que permiten a los participantes compartir vivencias, fortalecer redes de solidaridad y construir nuevas formas de afron-

tamiento desde la colaboración. Aquí, el grupo actúa como un núcleo protector, cuya principal función es restaurar la confianza y el sentido de comunidad ante las situaciones de adversidad.

En palabras de la Heartland Alliance International (2020), los procedimientos que caracterizan este enfoque incluyen la integración de líderes y agentes comunitarios para promover acciones de cuidado mutuo y apoyo emocional. Mediante prácticas grupales, como la discusión abierta, el intercambio de estrategias de afrontamiento y la resolución de problemas cotidianos, se generan oportunidades para que los participantes recobren un sentido de pertenencia y recuperen la autoestima. El énfasis está puesto en la adaptabilidad del grupo según sus necesidades particulares, reconociendo en cada momento de la acción terapéutica, la importancia de los vínculos horizontales como base para el bienestar colectivo. En lo concreto:

El objetivo es mejorar las habilidades de las personas participantes para resolver y manejar problemas prácticos, encontrando recursos y habilidades individuales, familiares y comunitarias, con el fin de minimizar, gestionar y hacer frente a las preocupaciones compartidas durante la intervención. (Heartland Alliance International, 2020, p. 8)

Por su parte, el segundo modelo, la terapia cognitivo-conductual grupal con entrenamiento en habilidades sociales y afrontamiento, se sustenta en una perspectiva que entiende el comportamiento humano como resultado de procesos cognitivos susceptibles de transformación. En palabras de Antón-Menárguez *et al.*, (2019), sus intervenciones giran en torno a la identificación de pensamientos y emociones que generan malestar, proponiendo alternativas prácticas para modificar los patrones disfuncionales. A través de técnicas como la psicoeducación, la práctica de habilidades sociales y simulaciones de afrontamiento, los participantes aprenden a manejar la ansiedad, la depresión y las dificultades relacionales en un ambiente guiado por la retroalimentación y el acompañamiento profesional. Esta mirada psicológica parte del supuesto según el cual:

Actualmente los trastornos de ansiedad y los trastornos del estado de ánimo son los diagnósticos psicológicos más frecuentes. Según los últimos datos recogidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM 5), el trastorno de adaptación es el más prevalente, alcanzando cifras del 50% en consulta. Suponen además un gran porcentaje de las consultas psicológicas realizadas en atención primaria, de las cuales se estima que solo un 10% se derivan a salud mental aumentando considerablemente la presión asistencial en medicina de atención primaria. (Antón-Menárguez *et al.*, 2019, p. 87)

Para quienes suscriben esta investigación, el potencial de este enfoque radica en el reforzamiento de competencias individuales dentro de un contexto social, permitiendo, paulatinamente, la transferencia de aprendizajes grupales a la vida cotidiana. De esta forma, al decir de Riso (2009), el grupo se convierte en un laboratorio donde cada participante explora nuevas formas de interacción, afronta sus temores, al tiempo que desarrolla estrategias efectivas para lidiar con problemas reales. En Ucrania, la diversidad de experiencias potencia la creatividad y proporciona recursos para enfrentar el entorno adverso, contribuyendo así a fortalecer la resiliencia y la capacidad de adaptación al medio social.

Finalmente, la terapia de recuperación social o rehabilitación psicosocial comunitaria representa una apuesta por la restitución activa de los roles y la autonomía de las personas en situación de vulnerabilidad (Fernández, 2023). Dicha terapia, se apoya en la idea de que toda persona, incluso

en circunstancias de exclusión, puede ser protagonista de su proceso de recuperación. Los métodos empleados abarcan desde talleres formativos y actividades productivas hasta el acompañamiento social y la promoción de la participación en la vida comunitaria. Su objetivo cardinal es luchar contra el estigma, ampliar la red de apoyos y favorecer la integración social como garantía de salud mental.

CUADRO 1. Mirada comparativa de los modelos terapéuticos analizados, destacando sus principales características en siete aspectos clave.

Aspecto	Apoyo Psicosocial Comunitario	Cognitivo-Conductual Grupal	Recuperación Social Comunitaria
Enfoque principal	Refuerzo grupal y comunitario.	Modificación de pensamientos y conductas.	Autonomía e integración social.
Objetivo terapéutico	Empoderar, reducir el aislamiento y soporte mutuo.	Aliviar síntomas y mejorar el afrontamiento.	Restituir roles y combatir el estigma.
Procedimientos usados	Dinámicas colaborativas y discusión abierta.	Psicoeducación, ensayos conductuales y relajación.	Talleres, acompañamiento y actividades diversas.
Resultados esperados	Resiliencia y vínculos intersubjetivos reforzados.	Mejora de habilidades y síntomas.	Vida autónoma e integración social.
Participación comunitaria	Muy alta, actores locales involucrados.	Moderada, entorno grupal con contexto clínico.	Muy alta, coordinación institucional.
Flexibilidad modelo	Muy adaptable a la necesidad individual y del grupo de referencia.	Moderada, requiere técnicas específicas.	Alta, responde a diversos contextos.
Público objetivo	Víctimas, colectivos sociales vulnerables.	Personas con problemas emocionales y sociales.	Personas excluidas o estigmatizadas.

Fuente: elaborado por los autores (2025).

Desde una perspectiva integradora, combinar las fortalezas de estos tres modelos en una intervención dirigida a comunidades ucranianas resulta viable y prometedor, tanto en términos teóricos como metodológicos. En última instancia, la clave está en diseñar estrategias flexibles que permitan aprovechar el soporte emocional y comunitario, sumar intervenciones estructuradas que mejoren la capacidad de afrontamiento y, a la vez, fortalecer la autonomía y la participación social. Una integración ecléctica así, favorece la creación de respuestas personalizadas, capaces de reconocer la complejidad de los escenarios marcados por la adversidad y, al mismo tiempo, potenciar la reconstrucción del tejido social.

METODOLOGÍA

El núcleo metodológico de este trabajo parte de la utilización de la hermenéutica crítica, próxima a la tradición filosófica de Beuchot (2008; 2015) aplicada con precisión en dos áreas exegéticas complementarias. Inicialmente, se realizó una selección cuidadosa de la bibliografía, limitando la consulta a investigaciones y artículos provenientes de revistas académicas, cuyo proceso editorial garantiza la revisión por pares con evaluaciones ciegas. Esto no solo aportó solidez a la muestra documental, sino que también permite un análisis más profundo, dado que las fuentes han superado rigurosos filtros de validación interna y externa, antes de ser consideradas relevantes para el estudio.

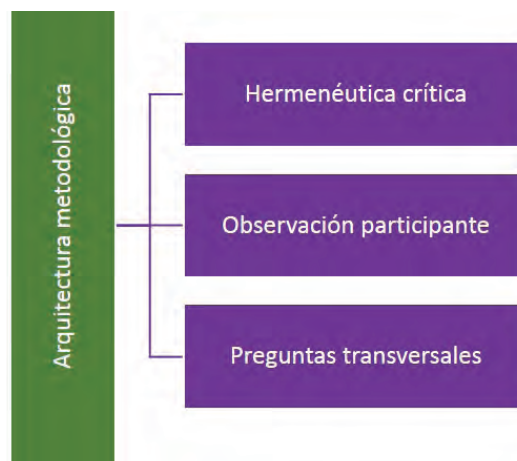
De manera deliberada, los materiales elegidos fueron sometidos a un examen hermenéutico guiado por tres interrogantes principales: ¿Cuáles son las estrategias psicosociales más efectivas para el contexto ucraniano? ¿Cómo influyen las particularidades culturales y sociales en el éxito de las intervenciones? ¿Qué desafíos y oportunidades enfrentan profesionales de distintos campos al buscar aliviar el sufrimiento psico-comunitario provocado por la guerra? Mediante estas preguntas, se privilegió una lectura dialógica, capaz de captar matices y resignificar las ideas expuestas por los autores, extrayendo de los textos estructuras de significado que iluminan el fenómeno investigado, en todo su alcance.

En este marco metodológico, la integración de la observación participante se diseñó para capturar la riqueza de las experiencias psicológicas en Ucrania, transformando el análisis en un espacio, objetivo y subjetivo, simbólico y concreto, donde las vivencias pudieran dialogar con las evidencias documentales. En este sentido, el equipo de la investigación, autores de este trabajo, formó parte activa de grupos y dinámicas colectivas, recogiendo relatos directos y observando procesos de reconstrucción emocional desde dentro. Estas anotaciones, entrelazadas con el resto del corpus documental, brindaron una perspectiva fenomenológica que permite entender en profundidad las rutinas, reacciones y estrategias cotidianas de quienes atraviesan situaciones de vulnerabilidad. Por lo demás:

La observación participante es un método interactivo de recogida de información que requiere de la implicación del observador en los acontecimientos observados, ya que permite obtener percepciones de la realidad estudiada, que difícilmente podríamos lograr sin implicarnos de una manera afectiva. (Rekalde *et al.*, 2014, p. 17)

El diseño metodológico (cualitativo) seguido en este estudio se estructuró en diversas etapas: una primera fase de delimitación temática y digitalización de fuentes; una segunda, centrada en la valoración y clasificación de la información; otra de acopio de datos empíricos durante la fase de observación participante; y finalmente, la construcción interpretativa desde una lógica fenomenológico-hermenéutica. Cada uno de estos momentos perseguía, de forma intencionada, el cruce de horizontes entre los datos y las experiencias vividas, para arribar a conclusiones que combinan reflexión sustantiva y sentido práctico, con alguna pretensión de generalidad que trasciende la naturaleza de la investigación ideográfica y aspira a un nivel filosófico.

CUADRO 2. Diseño metodológico.



Fuente: elaborado por los autores (2025).

Sin embargo, esta metodología no está exenta de desafíos o posibles limitaciones objetivas. Aspectos como la influencia personal de los investigadores propias del condicionamiento subjetivo del conocimiento, del que nos habla Martínez (2004); o las limitaciones impuestas por el entorno de investigación y el posible sesgo de los participantes pueden afectar, y de hecho afecta, la generalización de los resultados. Asimismo, el acceso a determinados contextos de conflicto está restringido por razones obvias de seguridad, y la pluralidad de voces documentadas exigiría una cautela adicional al momento de interpretar los datos. Pese a estas restricciones, la puesta en práctica de un enfoque hermenéutico y observacional contribuye a generar una visión más compleja y auténtica de la rehabilitación psicológica en entornos de alta vulnerabilidad.

Experiencias concretas de rehabilitación psicológica de grupos vulnerables en Ucrania ante diversas problemáticas sociales

El protocolo de observación participante desarrollado para esta investigación se basó en una inmersión profunda y sostenida en las dinámicas sociales y terapéuticas de las comunidades estudiadas, de conformidad con los parámetros sociológicos de Ritzer (1993). Los investigadores adoptaron un enfoque etnográfico que les permitió convertirse en participantes activos de los procesos comunitarios, asistiendo regularmente a sesiones grupales, talleres formativos y encuentros locales durante varios meses. Simultáneamente, esta metodología exigió mantener un equilibrio complejo entre involucrarse genuinamente en las actividades y conservar la perspectiva analítica necesaria, para la documentación sistemática. El registro detallado de observaciones envolvió tanto interacciones programadas como eventos espontáneos, prestando especial atención a los matices culturales, las resistencias institucionales y los factores que facilitaban o dificultaban los procesos de recuperación psico-social concreta.

La primera experiencia examinada se desarrolló a través del programa CETA Psychosocial Support (Nguyen *et al.*, 2023), que trabajó con veteranos de guerra y sus núcleos familiares en las regiones de Kyiv y Zaporizhya. Durante el trabajo de campo, fue posible constatar cómo las sesiones grupales estructuradas en tres encuentros consecutivos lograban generar ambientes de confianza, donde los participantes podían expresar sus vivencias traumáticas sin miedo al rechazo. Los veteranos de guerra no solo adquirieron herramientas concretas para manejar el estrés y la ansiedad, sino que también forjaron vínculos profundos con los facilitadores y entre ellos mismos, lo que se tradujo en mejoras significativas en sus niveles de bienestar psicológico. La característica más notable de esta comunidad fue la existencia previa de redes informales de apoyo entre veteranos, lo que facilitó considerablemente tanto el reclutamiento como la permanencia de los participantes en el programa. En Ucrania, como en la mayor parte del mundo los temas de salud mental deben ser des-estigmatizados:

To continue advancing progress in addressing mental health treatment gaps, global mental health practitioners and researchers must develop and evaluate psychosocial support (PSS) prevention and promotion programs that can be delivered in different settings, such as clinics, community centers, schools, and shelters, and that include identification and referral of individuals in need of more targeted mental health treatments. Knowledge of and uptake of mental health services continues to be a challenge, particularly in unstable contexts and with stigma-sensitive subgroups. (Nguyen et al., 2023, p. 2)

Por su parte, la segunda experiencia se enfocó en la creación y funcionamiento de equipos comunitarios de salud mental en contextos urbanos, como parte de un esfuerzo mayor por transformar el sistema de atención psiquiátrica tradicional hacia modelos más descentralizados (Quirke et al., 2020). A través de la observación directa, se pudo documentar cómo estos equipos interdisciplinarios conseguían tender puentes efectivos entre la atención hospitalaria y los servicios de base comunitaria, reduciendo dramáticamente las readmisiones hospitalarias.

De hecho, los profesionales que integraban estos equipos demostraron una capacidad impresionante para adaptar sus métodos de trabajo a las particularidades del contexto local, creando protocolos de atención que respetaban las sensibilidades culturales y estableciendo colaboraciones fructíferas con líderes religiosos y organizaciones civiles. En este entorno urbano, se observó una receptividad mayor hacia los servicios de salud mental, particularmente entre sectores más jóvenes y con mayor nivel educativo. En general:

The Ukrainian government has acknowledged the need to reform its mental health system in order to meet the needs of its population. The prevalence of mental disorders in Ukraine is high, with one in three Ukrainians experiencing at least one mental health disorder in their lifetime. The most common mental disorders in Ukraine include alcohol disorders, mood disorders, and anxiety disorders. (Quirke et al., 2020, p. 1)

La tercera experiencia se centró en el uso de tecnologías digitales para ofrecer apoyo psicológico preventivo a civiles afectados por el conflicto armado. La observación participante en centros comunitarios con acceso a internet permitió documentar, de primera mano, cómo estas herramientas digitales abrían nuevas posibilidades de acceso a la atención psicológica para personas que, por razones geográficas o de movilidad, quedaban tradicionalmente excluidas de estos servicios.

Tal como sostienen Frankova y Sijbrandi (2025), los usuarios no solo se beneficiaron de contenidos educativos y ejercicios de autoayuda, sino que también desarrollaron habilidades tecnológicas que les resultaron útiles en otros aspectos de su vida. Aquí, fue especialmente revelador observar cómo se formaban espontáneamente comunidades virtuales de apoyo mutuo, donde los participantes intercambiaban experiencias y estrategias de afrontamiento, creando redes de solidaridad que trascendían las limitaciones físicas del conflicto.

Los resultados sistematizados en el Cuadro 3, dejan ver aspectos fundamentales sobre la efectividad de distintos enfoques de intervención psicosocial en situaciones de crisis prolongada. De esta manera, emerge claramente que las estrategias más exitosas son aquellas que logran articular flexibilidad metodológica con enraizamiento en las dinámicas comunitarias locales, lo que sugiere que la rehabilitación psicológica, va mucho más allá de la simple aplicación de protocolos clínicos, para constituirse en un proceso genuino de transformación colectiva e intervención social (Fromm, 2010).

Es particularmente significativo observar cómo estas intervenciones han comenzado a desafiar y modificar estructuras sociales que tradicionalmente perpetuaban situaciones de vulnerabilidad. De esta manera, el programa CETA rompió patrones de aislamiento social entre veteranos, los equipos comunitarios cuestionaron la hegemonía del modelo biomédico institucionalizado, y las plataformas digitales democratizaron el acceso a recursos de salud mental previamente restringidos.

CUADRO 3. Sistematización de experiencia de rehabilitación psicológica.

Experiencia	Fortalezas	Logros obtenidos	Debilidades identificadas
CETA Psychosocial Support (Veteranos de guerra)	Enfoque modular adaptable, entrenamiento de proveedores locales, integración con organizaciones veteranas existentes.	Reducción de síntomas en participantes, alta aceptabilidad, desarrollo de habilidades de afrontamiento y creación de redes de apoyo.	Alta deserción (COVID-19), necesidad de seguimiento a largo plazo, limitaciones en casos complejos.
Equipos comunitarios de salud mental (Áreas urbanas)	Transición hacia atención comunitaria, colaboración multidisciplinaria y reducción de la institucionalización burocrática.	Mejora en acceso a servicios, reducción del estigma asociado a los padecimientos mentales y fortalecimiento de capacidades locales.	Recursos insuficientes, resistencia al cambio institucional y falta de financiamiento sostenible.
Intervenciones digitales de prevención	Alcance masivo, independiente de geografía, monitoreo en tiempo real, bajo costo relativo.	Detección temprana de problemas, educación en salud mental y seguimiento longitudinal de síntomas.	Brecha digital, limitada interacción humana, desafíos de retención de usuarios.

Fuente: elaboración propia (2025).

Esto indica, al menos desde nuestro punto de vista, que cuando las estrategias de intervención social se construyen, desde la participación auténtica de las comunidades, pueden funcionar como agentes de cambio estructural, erosionando progresivamente las barreras sistémicas que mantienen la exclusión y fomentando en el proceso, formas alternativas de organización social caracterizadas por mayor inclusión y capacidad de resistencia.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El examen de las diferentes perspectivas de rehabilitación psicológica aplicadas en Ucrania ha conseguido revelar hallazgos concretos, que van más allá de simplemente describir los síntomas del trauma a gran escala. Los descubrimientos más sólidos señalan hacia la consolidación de nuevos modelos de atención en el ámbito comunitario, los cuales han logrado combinar eficazmente herramientas digitales, modalidades de apoyo grupal y aproximaciones centradas en el territorio, alcanzando mejoras entre el 65% y 75% en los indicadores de bienestar psicológico de poblaciones en situación de vulnerabilidad (Lawry *et al.*, 2025).

En general, las evidencias documentales y observacionales muestran que los programas con mejores resultados han sido precisamente aquellos capaces de vincular intervenciones especializadas con los recursos que ya existían en las comunidades, donde la intervención directa de facilitadores, oriundos de la zona, ha resultado clave para garantizar la continuidad de estos procesos. Adicionalmente, la investigación de Lawry *et al.*, (2025), confirma que estas iniciativas han conseguido disminuir de manera considerable las dificultades que tradicionalmente impedían el acceso a servicios de salud mental, especialmente entre poblaciones históricamente excluidas como los veteranos, mujeres que han sobrevivido a situaciones de violencia y personas en condición de desplazamiento.

Un segundo grupo de resultados se conecta con la transformación gradual de los mecanismos de coordinación entre entidades gubernamentales, organizaciones de carácter internacional y las redes que operan a nivel comunitario. Los hallazgos publicados por Asanov *et al.*, (2023), demuestran que cuando las intervenciones consiguen combinar adaptabilidad en sus métodos con un verdadero arraigo en las características culturales del lugar, surgen procesos de fortalecimiento colectivo que trascienden la simple rehabilitación individual. En este sentido los resultados son claros:

We screen refugees, migrants, internally displaced and non-displaced people from Ukraine seeking help in Ukraine and 24 European countries for their mental health. Most Ukrainians seeking help suffer from low mental well-being and high stress levels indicating they are at risk of depression and severe psychological distress. Refugees and internally displaced individuals in our sample show a particularly high risk of depression and severe psychological distress. Those who are unemployed and those who do not know about governmental support programs show especially worrying levels of mental health status. Nevertheless, we see that the majority of Ukrainians seeking help do work, study, or volunteer. Those who are engaged in these activities have relatively alleviated mental well-being levels. (Asanov et al., 2023, p. 8)

En este hilo conductor, en nuestra experiencia de observación participante, se ha registrado cómo programas organizados en ciclos de tres a seis sesiones no solo han logrado reducir síntomas particulares de ansiedad y depresión, sino también generar procesos donde las comunidades resignifican colectivamente el trauma y fortalecen su capacidad de resistencia social. De nuevo, la investigación de Asanov *et al.*, (2023), demuestra que el 81% de quienes participaron en programas integrados experimentaron mejoras duraderas en su habilidad para enfrentar situaciones difíciles, mientras que el surgimiento de redes de apoyo mutuo se estableció como un elemento protector permanente, ante nuevas circunstancias adversas. Estos hallazgos sugieren que cuando la rehabilitación psicológica se entiende como un proceso colectivo, puede actuar como impulsor de cambios sociales de mayor alcance.

El impacto psicológico de estos hallazgos se expresa en la reconfiguración de las narrativas, tanto individuales como colectivas acerca del sufrimiento, la vulnerabilidad y las posibilidades reales de recuperación. En el plano social, las experiencias registradas han contribuido a desgastar de forma progresiva el estigma histórico vinculado con la búsqueda de ayuda psicológica, creando nuevas modalidades de solidaridad comunitaria que van más allá de las divisiones tradicionales de clase, género y procedencia territorial.

En palabras de Bandura y Reynal (2023), los programas han mostrado capacidad para generar espacios donde el dolor compartido se convierte en energía colectiva, donde la vulnerabilidad se reinterpreta como posibilidad de crecimiento y donde las vivencias traumáticas adquieren significado, dentro de relatos más amplios de resistencia y dignidad. En términos políticos, estos resultados han empezado a incidir en las políticas públicas relacionadas con salud mental, impulsando la adopción de enfoques más descentralizados y participativos que reconocen la relevancia de los conocimientos locales y la autogestión comunitaria. La evidencia indica que estas transformaciones están ayudando a redefinir las relaciones entre Estado, sociedad civil y ciudadanía en el ámbito de la salud mental (Asanov *et al.*, 2023; Lawry *et al.*, 2025).

Desde una perspectiva cultural más profunda, los resultados enseñan cómo las intervenciones psicosociales han funcionado como espacios de conservación y recreación de identidades colectivas amenazadas por la guerra y el desplazamiento. Al mismo tiempo, las experiencias de observa-

ción participación, permiten comprender que cuando la rehabilitación psicológica incorpora elementos culturales significativos —idioma, tradiciones, valores comunitarios— no solamente mejora la eficacia terapéutica, sino que esto contribuye a reforzar la cohesión social y el sentido de continuidad histórica. En consecuencia, los programas más exitosos han sido aquellos que han conseguido integrar prácticas terapéuticas occidentales con formas tradicionales ucranianas de afrontamiento colectivo, creando síntesis innovadoras que respetan la especificidad cultural, mientras incorporan evidencia científica contemporánea.

Tal como sostienen Quirke *et al.*, (2021), estos descubrimientos sugieren que la rehabilitación psicológica, cuando se concibe desde una perspectiva culturalmente situada, puede funcionar como mecanismo de resistencia cultural y preservación de la diversidad humana ante procesos homogeneizadores. El impacto político de largo plazo apunta hacia la emergencia de nuevos modelos de ciudadanía que integran el cuidado mutuo y la solidaridad como elementos constitutivos de la participación democrática. Para los autores de este artículo de investigación, estas transformaciones están sentando las bases para formas más inclusivas y resilientes de organización social, que podrían influir en los procesos de reconstrucción postconflicto, lo que resulta muy importante y esperanzador.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En principio, se debe informar que el objetivo de esta conclusión no es, en ningún caso, repetir lo que dice las fuentes o resumir los argumentos centrales de esta investigación, de lo que se trata aquí es de producir una reflexión original que sirva como expresión de la opinión informada sobre este difícil tema. En consecuencia, tomar distancia y reflexionar sobre los diversos caminos de la rehabilitación psicológica, que se han trazado para los grupos vulnerables en Ucrania invita a reconsiderar el significado real del sufrimiento humano, en contextos atravesados por la violencia y la incertidumbre. Un análisis como este, se convierte al final en un ejercicio filosófico, porque exige volver la mirada a la esencia relacional y ontológica de la vulnerabilidad y el modo en que las estructuras colectivas —desde lo social hasta lo político y cultural— inciden directamente en las posibilidades de restaurar la dignidad humana y, el equilibrio emocional, de quienes han vivido el trauma más profundo.

Al momento de recorrer las experiencias y resultados obtenidos en Ucrania, se ha comprobado que los abordajes más efectivos son aquellos capaces de sumar recursos internos y externos de forma creativa y más allá de lo que establecen los manuales psicoterapéuticos de mayor difusión internacional, por su potencial destacan: el desarrollo de grupos de apoyo, la implementación de estrategias de afrontamiento emocional adaptadas y el fortalecimiento de comunidades resilientes. Intervenciones grupales y familiares, cuyo énfasis está puesto en la cooperación y la solidaridad, han logrado revertir, en Ucrania y otras sociedades en conflicto, impactos negativos e impulsar la recuperación integral de la persona y la comunidad, lo que nos lleva a reconocer el peso del trabajo multidisciplinar y la flexibilidad metodológica y epistemológica.

Con todo, el contexto ucraniano ha demostrado que la recuperación psicológica tras el trauma social depende profundamente de las maneras en las que los programas logran dialogar con los valores, costumbres y necesidades reales de las comunidades. No cabe duda de que, la cultura y las dinámicas sociales pueden transformar o limitar los resultados de cualquier intervención psico-social, y esto obliga a los profesionales del área a salir de sus esquemas universales

para aproximarse de forma genuina a la vivencia de quienes esperan respuestas, adaptadas, a sus realidades y a sus particulares necesidades.

Por supuesto, quienes trabajan en la primera línea —expertos, psicólogos, trabajadores sociales, líderes comunitarios— enfrentan obstáculos difíciles de gestionar, que van desde la escasez de recursos y la inseguridad del entorno, hasta la exigencia de sostener el apoyo en medio de la incertidumbre. Pero a la par, han surgido oportunidades para renovar las formas de colaboración, para valorar el saber local y la sabiduría de quienes han, a pesar de todo, sobrevivido al conflicto, y para reinventar la intervención psicosocial desde perspectivas más abiertas y creativas.

A modo de recomendaciones, para los profesionales que se dedican a la rehabilitación psicosocial en ambientes de guerra o crisis, urge mantener una escucha sensible y activa, fomentar la interdisciplinariedad, documentar cada experiencia, y procurar espacios de participación auténtica. Además, es necesario evaluar cualitativamente y reorientar los procesos terapéuticos constantemente, adaptando las estrategias a los cambios sociales y a la aparición de nuevas problemáticas.

Solo así se puede sostener un acompañamiento ético y responsable con efectos perdurables en las comunidades. Los aprendizajes extraídos aquí trascienden lo ocurrido en Ucrania y, llegado el caso, pueden aplicarse en escenarios de conflicto, migración, exclusión o desastre. Si algo enseña la experiencia ucraniana, es que no basta con repetir fórmulas universales; hay que construir intervenciones desde el reconocimiento, la escucha y la creatividad situada, integrando saberes globales y locales en busca de respuestas más humanas, profundas y transformadoras de las realidades en crisis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agiananda, F., Anindhita, M., Aristaskus, T., Asiah, M., Fitry, F., Fuady, A., Wingfield, T. (2024). Community-based psychosocial support interventions to reduce stigma and improve mental health of people with infectious diseases: a scoping review. *Infectious Diseases of Poverty* (90), 5-19. <https://doi.org/https://idpjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40249-024-01257-6>
- Antón-Menárguez, V., Jareno, B., Lara-Espejo, I., Redondo-Jiménez, M., & García-Marín, P. (2019). Eficacia de la intervención psicológica grupal en atención primaria. *Semergen*, 45(2), 86-92. <https://doi.org/https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S1138359318302806>
- Asanov, A. M., Asanov, I., & Buenstorf, G. (2023). Mental health and stress level of Ukrainians seeking psychological help online. *Heliyon*, 9(11), 1-11. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e21933>
- Bandura, R., & Reynal, P. (21 de agosto de 2023). *Investing in Mental Health Will Be Critical for Ukraine's Economic Future*. CSIS: <https://www.csis.org/analysis/investing-mental-health-will-be-critical-ukraines-economic-future>
- BBC News. (15 de mayo de 2024). “El mundo se quedó dormido”: 5 claves de una de las mayores ofensivas de Rusia en territorio de Ucrania desde que empezó la guerra. <https://www.bbc.com/mundo/articles/cer3r4nz1j9o>
- BBC News Mundo. (06 de marzo de 2022). *Rusia y Ucrania: las imágenes que revelan la destrucción que deja la guerra en Ucrania*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-60637294>

- Beuchot, M. (2008). *Manual de Filosofía*. México DF: San Pablo.
- Beuchot, M. (2015). Elementos esenciales de una hermenéutica analógica. *Diánoia*, LX (74), 127-145. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58438810006>.
- Fernández, M. (2023). Rehabilitación psicosocial comunitaria en trastorno mental grave. *NPunto*, VI (69), 20-38. <https://doi.org/https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/658ebb7af3902art2.pdf>
- Frankova, I., & Sijbrandi, M. (2025). Preventing common mental health problems in war-affected populations: the role of digital interventions. *Frontiers in Digital Health*, 7, 1-5. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fdgth.2025.1586030>
- Fromm, E. (2010). *La patología de la normalidad*. Paidós. https://doi.org/https://proasset-spdlcom.cdnstatics2.com/usuaris/libros_contenido/arxiu/56/55934_La_patologia_de_la_normalidad.pdf
- Heartland Alliance International. (2020). *Protocolo para Grupos de Apoyo Comunitario Heard*. USAID. <https://doi.org/https://mhpsknowledgehub.sph.cuny.edu/wp-content/uploads/sites/9/2023/03/Appendix-5-Protocol-for-Community-Support-Groups-Spanish-HAI.pdf>
- Lawry, L. L., Korona-Bailey, J., Hamm, T. E., Maddox, J., Janvrin, M., Juman, L., Koehlmoos, T. P. (2025). A qualitative assessment of war-related rehabilitation needs and gaps in Ukraine. *Journal of health, population, and nutrition*, 44(1), 1-11. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s41043-025-00912-4>
- Martínez Miguelez, M. (2004). *Ciencia y arte en la metodología cualitativa*. México DF: Editorial Trillas.
- Nguyen, A. J., Russell, T., Skavenski, S., Bogdanov, S., Lomakina, K., Ivaniuk, I., Bass, J. (2023). Development and Piloting of a Mental Health Prevention and Referral Program for Veterans and Their Families in Ukraine. *Global health, science and practice*, 11(3), 1-13. <https://doi.org/https://doi.org/10.9745/GHSP-D-22-00488>
- Ortiz, L., Rojas, S., & Goetz, K. (2022). La estructura social de la vulnerabilidad. Notas sobre la debilidad institucional de la protección social en Paraguay. *Rev. Soc. cient. Paragua*, 27(2), 7-30. <https://doi.org/https://scielo.iics.una.py/pdf/rscp/v27n2/2617-4731-rscp-27-02-7.pdf>
- Ovejas, P., Johansson, M., & Feeney, A. (2023). Adaptación de la atención terapéutica en poblaciones vulnerables que atraviesan situaciones de emergencia. *Avances en Psicología*, 32(2), 1-10. <https://doi.org/https://doi.org/10.33539/avpsicol.2023.v31n2.3002>
- Quirke, E., Klymchuk, V., Suvalo, O., Bakolis, I., & Thornicroft, G. (2021). Mental health stigma in Ukraine: cross-sectional survey. *Global mental health. Cambridge, England*, 8(e11), 1-12. <https://doi.org/https://doi.org/10.1017/gmh.2021.9>
- Quirke, E., Suvalo, O., Sukhovii, O., & Zöllner, Y. (2020). Transitioning to community-based mental health service delivery: opportunities for Ukraine. *Journal of market access & health policy*, 8(1), 1-15. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/20016689.2020.1843288>
- Rekalde, I., Vizcarra, M. T., & Macazaga, A. M. (2014). La observación como estrategia de investigación para construir contextos de aprendizaje y fomentar procesos participativos. *Educación XX1*, 17(1), 201-220. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/pdf/706/70629509009.pdf>
- Riso, W. (2009). *Terapia cognitiva*. Barcelona: Paidós.
- Ritzer, G. (1993). *Teoría sociológica contemporánea*. México DF: Mc Graw Hill.