

Rehabilitación Psicosocial: Reflexiones sobre las barreras y estrategias de adaptación para personas con discapacidad psicosocial

Ps. Alejandra Rojas Fuentes, Rancagua, Grupo Cetep.

21 de noviembre 2025,
Santiago de Chile

Contexto



Sede Rancagua, ubicada en Av. Libertador Bernardo O'higgins, 420. Rancagua

Esta presentación se basa reflexiones desde el desarrollo de un Trabajo de Campo para la confección de una propuesta de innovación, esto parte del Trabajo Final de Grado del Magíster en Psicología Social de la Universidad de Valparaíso.

El trabajo de campo se situa en el programa de Rehabilitación Psicosocial de Grupo Cetep Sede Rancagua, tratantes ambulatorios y sus derivadores respectivos, los cuales son parte de la red de prestadores privados de salud correspondiente a las Instituciones de Salud Previsional (ISAPRES), donde mayormente las personas acceden al programa por medio de cobertura GES, y por pago particular.

Programa de Rehabilitación Psicosocial

“Para personas desde los 15 años portadoras de enfermedades psiquiátricas crónicas con diagnóstico de esquizofrenia, trastornos cognitivos, alzhéimer, demencias, trastorno bipolar, estabilizadas. Estabilizadas de su cuadro clínico, pero que requieren de apoyo para recuperar sus capacidades psicosociales y neurocognitivas.” (Grupo Cetep, s.f).

El programa mencionado refiere buscar activamente fortalecer la independencia y autonomía en la vida cotidiana, al mismo tiempo que trabaja en la materialización del proyecto de vida de los usuarios que asisten (Grupo Cetep, s.f).

Se plantea el uso de la categoría Discapacidad Psicosocial para describir al grupo de usuarios en general, y dimensionar futuras propuestas interventivas desde ello.



Metodología

- La metodología fue cualitativa, a modo explotario sobre las percepciones del territorio y desarrollo de habilidades sociales.
- Uso de entrevistas semiestructuradas, grupo focal, y mapeo colectivo.
- Se generó un análisis temático, donde destacan cinco (5) temáticas.

Objetivo general

Comprender cómo distintos actores del dispositivo Grupo Cetep Sede Rancagua —interventores, derivadores, tratantes y usuarios— perciben la relación entre lo territorial y el desarrollo de habilidades sociales en el marco del programa de rehabilitación psicosocial.

Fuentes

- **Entrevistas a Interventoras del programa de Rehabilitación Psicosocial.**
- **Entrevistas a tratantes ambulatorios.**
- **Entrevistas a profesionales de principal institución derivadora al programa.**
- **Entrevista a Coordinador de otro programa de RH.**
- **Grupo Focal junto a grupo de usuarios/as.**
- **Mapeo Colectivo junto a grupo de usuarios/as.**
- **Registro fotográfico**

Grupo Focal - Estrategias de Adaptación

37.5 cm

Para empezar, me gustaría que cada uno nos contara un poquito sobre **el lugar donde vive**. ¿Cómo es? ¿Qué es lo que más les gusta?

53.5 cm

- Soporte en hoja de block 1/4
- Tamaño y fuente de letra desde SENADIS “CONSIDERACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ACCESIBLES”, donde se utilizó la fuente Arial, destacar tema central en negritas , uso de frases afirmativas, interlineado 1,5, respetando el máximo de caracteres por parrafo recomendado (90).

Grupo Focal - Estrategias de Adaptación

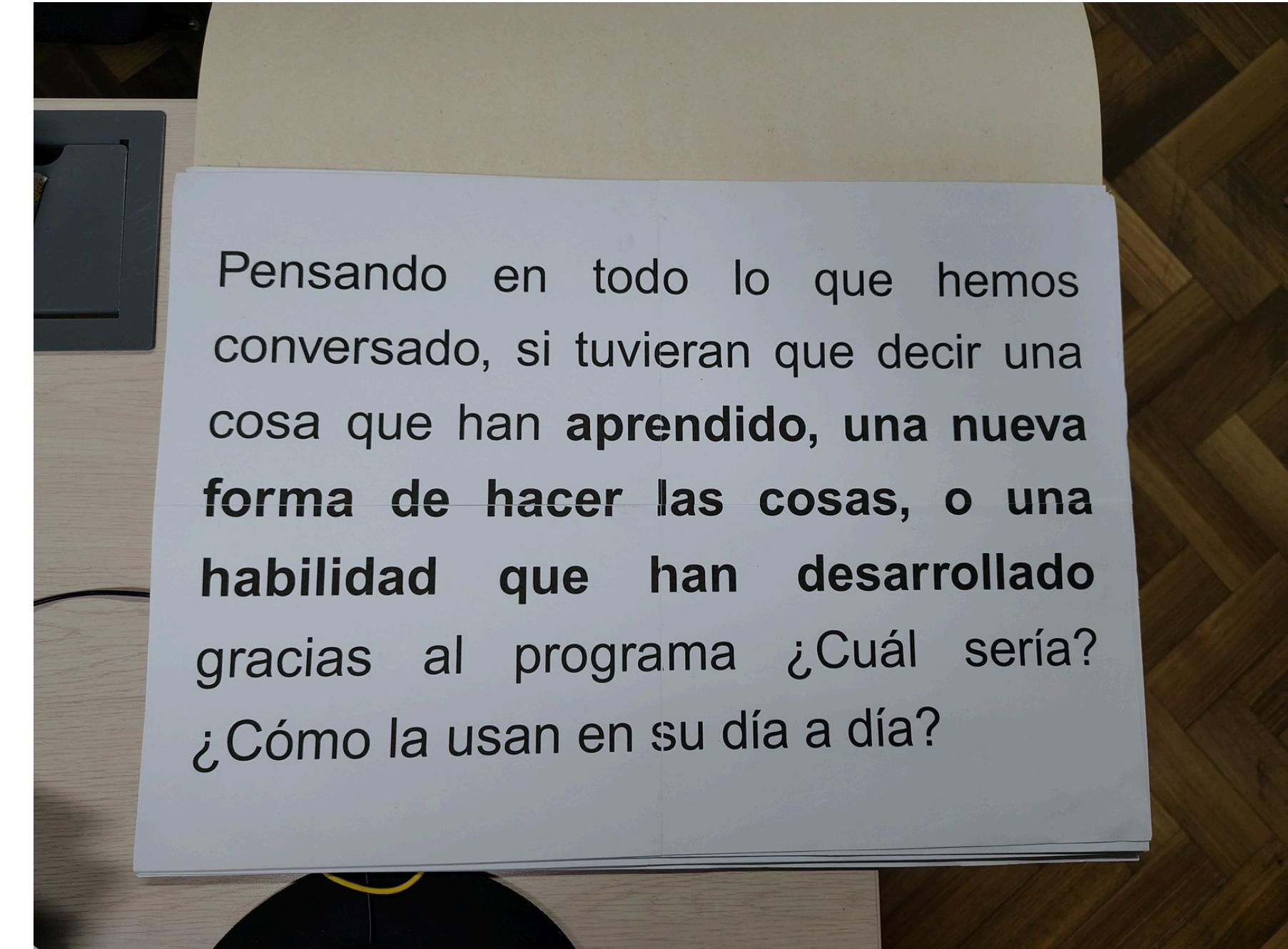


Lámina con pregunta 8, correspondiente a grupo focal

Ejecución de Mapeo Colectivo



Análisis Temático: Habilidades Personales

Refiere al despliegue de habilidades que los usuarios ejercen para generar participación, sumado tambien al reconocimiento del contexto por parte de estas. En esto, profesionales de institución derivadora e interventores del programa de Rehabilitación Psicosocial consideran que el entorno puede ser discriminador hacia las personas con discapacidad psicosocial, y, por ende, es necesario apoyar en el desarrollo de habilidades para ser recibidos en sus contextos.

Esto del desarrollo de su autocuidado, obvio, si tu no reconoces tu realidad, y no reconoces que tienes una enfermedad de salud mental, va a causar rechazo si andas descuidado. El entorno es bastante discriminador. El habilitarlos para la vida social es tambien insertarse, y que sean recibidos por el entorno. (Profesional de institución derivadora, comunicación personal, 16 de julio de 2025)



Sin Título, J. - “Salir a la naturaleza” “cuando salgo, me arreglo, me produzco” “se siente en todo, de la cabeza a los pies”

Análisis Temático: Redes Público Privadas

El sistema privado de salud, si bien proporciona cobertura, impone barreras normativas y culturales que intensifican el riesgo de dependencia institucional y aislamiento social del usuario. La afiliación a ISAPRE actúa paradójicamente como un factor de exclusión social (al impedir el acceso a ayuda estatal) y como un incentivo a la inactividad laboral, obligando a los profesionales de la rehabilitación a compensar activamente las deficiencias estructurales, económicas y culturales de este modelo.

Porque al ser una instancia de una clínica privada, es poco lo que podemos hacer porque en sí todas las otras entidades nos cierran las puertas al ver que es un paciente privado con supuestamente recursos. (Profesional de institución derivadora, comunicación personal, 7 de julio de 2025)

A mí me ha llamado mucho la atención el acceso a recursos, pero en bajo nivel cultural. Son pacientes que también a veces se ven limitados como en el acceso a varios beneficios del estado, porque tienen Isapre, muchas veces quieren insertarse laboralmente, pero no quieren perder la Isapre. Entonces no se activan en la búsqueda de trabajo. (Profesional de institución derivadora, comunicación personal, 16 de julio de 2025)

Análisis Temático: Programa de Rehabilitación Psicosocial

El Programa de Rehabilitación Psicosocial es valorado por lograr la activación y el establecimiento de rutinas de los usuarios, con el objetivo final de alcanzar la autonomía y participación social. Sin embargo, enfrenta severas limitaciones estructurales que frustran su potencial: escasez de personal/tiempo que restringe la acción territorial, una norma técnica débil y modelos de medición cuestionables que se centran en días y no en la autonomía. Estas barreras logísticas y de gestión generan una tensión entre el mandato comunitario, y la ejecución real más clínica, manteniendo a los usuarios en un riesgo latente de permanencia en el dispositivo como su único ámbito social y territorial.

Pero como lugar, como equipo, yo siento que eso nos falta, como el tiempo. O quizás el personal también porque quizás sí podríamos llevarlos, pero tenemos que estar en otro lado también, a cierta hora entonces tampoco nos alcanza (Interventora en programa de Rehabilitación Psicosocial, comunicación personal, 9 de julio de 2025).

Yo creo que un riesgo, o sea lo visualizo como ambas, yo creo que una es una oportunidad porque quizás el hecho de que hayan usuarios prolongados también te permite replantearte si los objetivos que tiene el programa que son dos años son congruentes o no (Profesional de institución derivadora, comunicación personal, 7 de julio de 2025)

Análisis Temático: Territorio

El territorio es percibido por el usuario como un espacio de riesgo (seguridad, peligro) y escasez de oferta de actividades de interés, lo desincentiva la exploración de actividades posibles fuera del programa. Las estrategias del programa se centran en las salidas comunitarias para exponer al usuario al entorno y generar acompañamiento con objetivos de facilitar la autonomía. La meta última es la inclusión genuina donde el usuario logra la autonomía de exploración y sin la mediación del interventor.

He buscado en Rancagua cursos y no he encontrado, hay en Santiago pero es muy lejos. (Usuario participante en Programa de Rehabilitación Psicosocial, comunicación personal, 13 de julio 2025)

Y creemos que a través del territorio eso es bien posible, y nos parece que desde un enfoque comunitario es mucho más esperable, porque en el fondo es como que la misma comunidad se haga cargo de la relación y no seamos los terapeutas quienes mediemos o quienes enseñemos cómo relacionarse, si acompañamos. (Coordinador en CORFAPES, comunicación personal, 18 de julio de 2025)

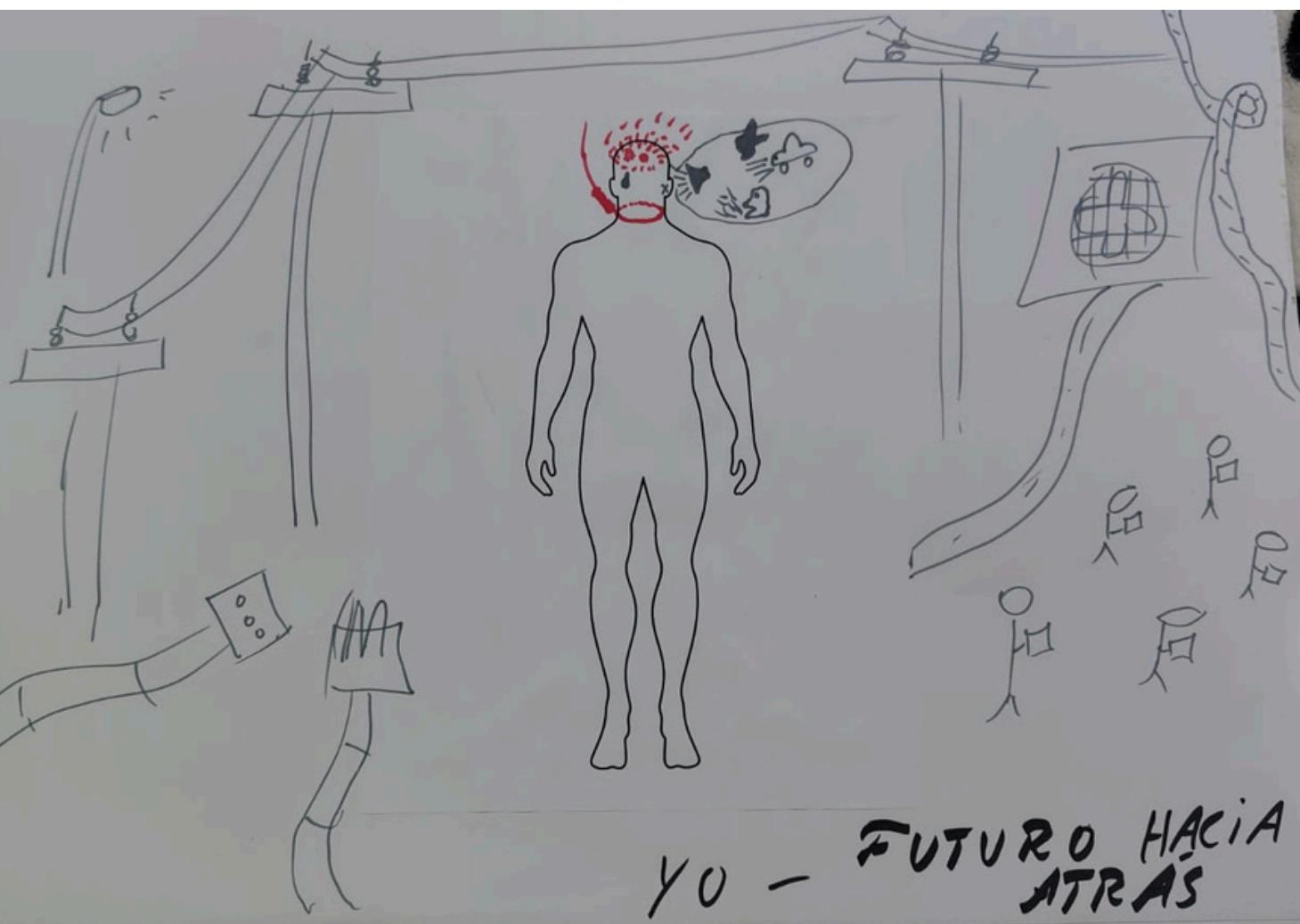
Análisis Temático: Barreras

La categoría Barreras subraya que el desafío de la rehabilitación no reside únicamente en la sintomatología del usuario, sino en la hostilidad estructural y actitudinal del entorno. La intervención debe ser, por lo tanto, un esfuerzo activo y dual: abordar el autoestigma, mientras se ejerce un rol habilitador y de gestión para facilitar la participación del usuario.

Los chiquillos también hay veces que me han dicho que les da vergüenza incluso preguntar si es que eso está disponible o no. Yo creo que eso también es un límite o una limitación, el tema de la vergüenza. (Interventora en programa de Rehabilitación Psicosocial, comunicación personal, 21 de julio de 2025)

A mí se me hacen difíciles los espacios cuando hay mucha gente, o mucho bullicio, ruido. Es como anticipatorio "a lo que me pasaba antes" (Usuario participante en Programa de Rehabilitación Psicosocial, comunicación personal, 13 de julio 2025).

Cuando voy al mall me estreso un poco, siento que la gente me puede leer la mente (Usuario participante en Programa de Rehabilitación Psicosocial, comunicación personal, 13 de julio 2025).



Conclusiones

- Mientras que los profesionales tienden a ver el territorio como un espacio para la intervención, los usuarios lo perciben como una construcción social y simbólica, lo que subraya la importancia de sus propias experiencias en el proceso de rehabilitación.
- Espontaneidad y pertenencia: La efectividad de la intervención, pudiese traducirse en la autonomía de la comunidad de pares, generando sentido de pertenencia y vínculo en la comunidad.
- Barreras Múltiples: el autoestigma (vergüenza de pedir ayuda), la sobrecarga sensorial del entorno (ruido, bullicio), y la incompatibilidad en actividades (ej., horarios de fármacos vs. vida social).
- El interventor es un "acompañante estratégico" ("voy contigo, no mediador").
- Tensión de la Temporalidad: Existe un conflicto entre la necesidad de un largo plazo de tratamiento, con temores en el riesgo de dependencia que ello pudiese generar.

Reflexiones

- Generar alternativas fuera de lo verbal para una investigación ética junto a personas con discapacidad.
- Relevar los contenidos emergentes de lo no verbal, y situar la riqueza de los mismos.
- La importancia del vínculo con el grupo de usuarios/as para una retroalimentación honesta del proceso de investigación.
- Invitación para pensar la intervención desde lo cotidiano, y estar atentas como interventoras de “lo espontáneo” como una oportunidad de co construir apoyos posibles para el grupo de usuarios/as.

¿Es posible generar un espacio asistido que pueda facilitar la espontaneidad al mismo tiempo?

Rehabilitación Psicosocial: Reflexiones sobre las barreras y estrategias de adaptación para personas con discapacidad psicosocial

Ps. Alejandra Rojas Fuentes, Rancagua, Grupo Cetep.

rojasfuentesalejandra@gmail.com

arojas@mirandes.cl

21 de noviembre 2025,
Santiago de Chile