



# INTEGRACIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL APOYO PSICOSOCIAL EN EL MOVIMIENTO DE LA CRUZ ROJA Y LA MEDIA LUNA ROJA

## Agradecimientos

Agradecemos a todos quienes participaron en entrevistas o grupos de discusión y completaron la encuesta en línea, incluidos el personal y los voluntarios de la Media Luna Roja Afgana, la Cruz Roja Americana, la Media Luna Roja de Bangladesh, la Cruz Roja de Botsuana, la Cruz Roja Canadiense, la Cruz Roja Danesa, la Cruz Roja Alemana, la Cruz Roja de Ghana, la Cruz Roja de Kenia, la Cruz Roja de Lesoto, Magen David Adom, la Cruz Roja de Malawi, la Cruz Roja de Nepal, la Cruz Roja de Nueva Zelanda, la Cruz Roja de Singapur, la Cruz Roja de Sudán del Sur, la Cruz Roja de Tanzania, la Cruz Roja de Ucrania, la Cruz Roja de Zambia, Cash Hub, el Comité Internacional de la Cruz Roja y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Agradecemos a Alex Turner de la Cruz Roja Británica y a Milena Osorio del CICR por realizar entrevistas durante este proyecto, y por el apoyo de Alex con el primer borrador del informe.



## Integración de la salud mental y el apoyo psicosocial en el Movimiento de la Cruz Roja y la Media Luna Roja

**Autores:** Shona Whitton, Alex Turner y Sarah Davidson

**Foto de portada:** Anette Selmer-Andres

Este informe fue preparado por el [Grupo de Trabajo del Área de Acción Prioritaria 1 del Proyecto Hoja de Ruta de SMAPS.](#)

**Cita sugerida:** *Integración de la salud mental y el apoyo psicosocial en el Movimiento de la Cruz Roja y la Media Luna Roja.* Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja. 2024.

# Contenido

Resumen ejecutivo	4
Introducción	5
Proceso de consulta	6
Método	6
Participantes	7
Preguntas de la entrevista y los grupos de discusión	7
Temas y recomendaciones clave	8
Barreras para la integración de la SMAPS	8
Implementación generalizada de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)	10
Utilidad de las herramientas	10
Desafíos con las herramientas	12
Necesidad de mejorar la integración	13
SMAPS en el Movimiento	14
Conclusión	22
Descripciones de las fotografías	23



## Resumen ejecutivo

La importancia de integrar la Salud Mental y el Apoyo Psicosocial (SMAPS) en las actividades del Movimiento se reconoce cada vez más tras la adopción de la Política de SMAPS por parte del Consejo de Delegados del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja en 2019. Una serie de recursos de SMAPS se han incorporado en diferentes actividades, servicios y programas de Sociedades Nacionales, la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, y el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), para el beneficio de las personas y comunidades, así como del personal y los voluntarios.

Cinco años más tarde, antes de la Reunión Estatutaria del Consejo de Delegados del Movimiento Internacional de 2024, se hizo una revisión de los aprendizajes obtenidos tras la integración de la SMAPS. Este informe captura las perspectivas de treinta y cinco miembros del personal y voluntarios del Movimiento sobre lo que funcionó bien, lo que obstruyó la integración, y sus recomendaciones para el futuro. Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP), que incluyen el uso de la escucha activa, las remisiones de casos, y las habilidades de autocuidado, se han implementado ampliamente dentro y fuera del Movimiento, y fueron mencionados significativamente en la consulta. Las barreras más comunes para la integración de la SMAPS se relacionan con:

- i. i. Falta de priorización de las actividades y servicios de SMAPS,
- ii. ii. Falta de recursos, tanto financieros como humanos, y
- iii. iii. Conceptos erróneos sobre los servicios de SMAPS y actitudes particulares en torno a la salud mental.

En las barreras hubo un tema relacionado en torno a los recursos necesarios (tanto financieros como humanos) para garantizar que las herramientas sean accesibles, relevantes al contexto, y estén disponibles para el personal y los voluntarios que las necesitan para hacer su trabajo. Se abogó por la concientización interna a lo largo de todo el Movimiento para abordar estas barreras, fortalecer la comprensión en torno a las necesidades de SMAPS, y generar un compromiso de todo el sistema con los servicios y programas de SMAPS.

Se recopilaron ejemplos de casos en los que la integración de enfoques y servicios de SMAPS había funcionado bien, incluyendo respuesta y recuperación ante desastres, salud, y capacitación del personal y voluntarios, así como de casos en los que había servido de apoyo a la asistencia con efectivo, así como a la implementación, el desarrollo y la promoción de políticas de SMAPS. Estos ejemplos se comparten con la esperanza de que puedan inspirar y apoyar la integración exitosa de la SMAPS en una mayor parte de servicios y actividades del Movimiento.



# Introducción

En 2019, el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (en adelante, el Movimiento) adoptó una serie de compromisos para abordar las necesidades de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS). Estos compromisos se expresaron en la [Resolución 2<sup>1</sup>](#) de la XXXIII Conferencia Internacional y la Resolución 5 del Consejo de Delegados de 2019, plasmándose así la [Política sobre SMAPS del Movimiento](#).<sup>2</sup> La Política y la Resoluciones se transformaron en una [Hoja de Ruta](#)<sup>3</sup> para la implementación, la cual identifica seis Áreas de Acción Prioritarias clave y describe los productos y resultados esperados para 2023, luego extendidos a 2024. Se formaron seis grupos de trabajo, compuestos por representantes de todos los componentes del Movimiento, y comenzaron a trabajar para lograr los resultados propuestos. El grupo centrado en el Área de Acción Prioritaria 1 (AAP1)<sup>4</sup> busca lograr un nivel básico de SMAPS a lo largo de todo el Movimiento. La política del Movimiento establece que esto se logrará mejor mediante la integración de la SMAPS en todos los sectores.<sup>5</sup> Esta integración se refiere a la sensibilización y a garantizar que los factores, la evidencia y los recursos de SMAPS se consideren e incluyan en todos los aspectos de las actividades del Movimiento.

Este informe se centra en las experiencias y los conocimientos de las Sociedades Nacionales, el CICR y la Federación Internacional, quienes han participado en la integración de actividades de SMAPS a lo largo de todo el Movimiento. El objetivo consiste en comprender mejor las experiencias de los componentes del Movimiento integrando la SMAPS en todos los sectores, así como en el uso de las herramientas de SMAPS que existen para apoyar esta labor. Al hacerlo, se espera que esta información sirva para respaldar mejor dicha integración en el futuro.

Treinta y cinco participantes de todos los componentes del Movimiento (Sociedades Nacionales, la Federación Internacional y el CICR) proporcionaron ejemplos de integración de enfoques y servicios de SMAPS en una amplia gama de actividades nuevas y existentes. Los temas clave que surgieron del proceso de consulta incluyen una serie de barreras para la integración de la SMAPS, la implementación generalizada de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)<sup>6</sup>, la utilidad y los desafíos asociados con las herramientas existentes dentro del Movimiento para apoyar la integración de la SMAPS, y la necesidad de mejorar la integración.

La segunda mitad del informe incluye ejemplos, proporcionados por los componentes del Movimiento, sobre las diversas formas en que se ha integrado la SMAPS en actividades de todo el Movimiento hasta la fecha.

---

<sup>1</sup> [Resolución 2: Atención a las necesidades psicosociales y de salud mental de las personas afectadas por conflictos armados, catástrofes naturales y otras emergencias](#)

<sup>2</sup> [Política del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja sobre la atención a necesidades de salud mental y apoyo psicosocial](#)

<sup>3</sup> [Compromisos del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja para atender las necesidades de salud mental y apoyo psicosocial: Una hoja de ruta para la implementación 2020 – 2023](#)

<sup>4</sup> Área de Acción Prioritaria 1: Garantizar un nivel básico de apoyo psicosocial e integrar la salud mental y el apoyo psicosocial en todos los sectores.

<sup>5</sup> Resultados de la Declaración de política 2: Integrar la salud mental y el apoyo psicosocial en todos los servicios y programas en curso, incluidos los de protección, salud física, nutrición, alojamiento, agua y saneamiento, alimentación, medios de vida, educación, difusión de información, y apoyo a familias separadas y a familias de desaparecidos, según corresponda al mandato y rol de los respectivos componentes del Movimiento.

<sup>6</sup> Centro AP de la Federación Internacional, ¿Qué son los primeros auxilios psicológicos? Disponible aquí: <https://pscentre.org/resource/what-is-psychological-first-aid/>

## Proceso de consulta

Desde su creación en 2020, el grupo de trabajo AAP1 ha estado apoyando al Movimiento para integrar la SMAPS en diferentes sectores. A lo largo de su existencia, los miembros del grupo de trabajo<sup>7</sup> han escuchado y conversado con muchos miembros del personal y voluntarios de todos los componentes del Movimiento sobre los desafíos y los éxitos en la integración de los enfoques y servicios de SMAPS. Para documentar esto, el grupo emprendió un proceso de consulta centrado en cómo las Sociedades Nacionales, la Federación Internacional y el CICR están integrando servicios y actividades de SMAPS en su trabajo. El grupo también quería escuchar a los componentes del Movimiento sobre cómo las actividades del proyecto Hoja de Ruta<sup>8</sup> han apoyado los esfuerzos para integrar la SMAPS.

### Método

Se eligió un método de investigación cualitativo, utilizando entrevistas semiestructuradas, grupos de discusión, y un formulario en línea. El grupo de trabajo AAP1 desarrolló un cronograma de entrevistas y luego utilizó un método de reclutamiento donde primero se contactaba a los miembros del grupo para ser entrevistados, y luego se les pedía recomendar a otros en su red. Se recopilaron un total de 35 respuestas de todas las regiones del mundo. Las entrevistas y los grupos focales fueron transcritos y luego analizados, junto con las respuestas del formulario en línea, utilizando una metodología de análisis temático.



<sup>7</sup> Durante su mandato, el grupo de trabajo AAP1 ha incluido miembros de: Cruz Roja Americana, Cruz Roja Australiana, Cruz Roja Británica, Cruz Roja Canadiense, Cruz Roja Danesa, Media Luna Roja Egipcia, Cruz Roja de Hong Kong, Cruz Roja Jamaicana, Cruz Roja Japonesa, el CICR, la Federación Internacional, Magen David Adom de Israel, Cruz Roja de Macedonia del Norte, Cruz Roja Neerlandesa, Cruz Roja de Nueva Zelanda, Cruz Roja Peruana, Cruz Roja Filipina, Cruz Roja de Ruanda, Cruz Roja de Singapur, Cruz Roja Ucraniana, Cruz Roja de Zambia y Cruz Roja de Zimbabue. El grupo de trabajo AAP1 está copresidido por la Cruz Roja Británica y el Centro para el Apoyo Psicosocial de la Federación Internacional.

<sup>8</sup> Se puede encontrar más información sobre el proyecto de la Hoja de ruta de SMAPS en:  
<https://pscentre.org/about-us/focus-areas/the-mhpss-roadmap-project/>

## **Participantes**

Treinta y cinco representantes de Sociedades Nacionales (26), la Federación Internacional (6), y el CICR (3) participaron en la consulta, provenientes de todas las regiones del mundo:

- África – 13 participantes
- América – 4 participantes
- Asia Pacífico – 7 participantes
- Europa – 10 participantes
- Oriente Medio y África del Norte – 1 participante

## **Preguntas de la entrevista y los grupos focales**

Las siguientes preguntas semiestructuradas se utilizaron como guía para las entrevistas con informantes clave y los grupos de discusión.

1. En los últimos 3 años, ¿han intentado integrar algún elemento de SMAPS en alguna actividad, servicio o recurso de la Cruz Roja / Media Luna Roja? De ser así, ¿cuál y cómo?
2. ¿Han utilizado alguno de los recursos producidos por uno de los grupos de trabajo de la Hoja de Ruta? De ser así, ¿cuál y cómo?
3. ¿Qué impacto han tenido como resultado del uso de los recursos del grupo de trabajo y/o la integración de SMAPS (con respecto a las preguntas 1 y 2)?
4. ¿Qué barreras han enfrentado al utilizar los recursos anteriores y/o integrar la SMAPS en las actividades, servicios o recursos de la Cruz Roja / Media Luna Roja?
5. ¿Qué aprendizaje han obtenido de sus experiencias relacionadas con las preguntas 1 (integración de la SMAPS) y 2 (utilización de las herramientas de la Hoja de ruta)?
6. ¿Qué recomendarían para el futuro en relación con el uso de las herramientas de los grupos de trabajo y la integración de la SMAPS en las actividades, servicios o recursos de la Cruz Roja / Media Luna Roja?
7. ¿Tiene alguna otra recomendación para mejorar las herramientas que han producido los grupos de trabajo y/o la forma en que integramos la SMAPS en las actividades, servicios o recursos de la Cruz Roja / Media Luna Roja?



## **Temas y recomendaciones clave**

Los grupos de discusión y entrevistas arrojaron datos valiosos relacionados con las experiencias de las Sociedades Nacionales, el CICR y la Federación Internacional en sus esfuerzos por integrar la SMAPS en su trabajo, y brindaron sus opiniones sobre las herramientas de SMAPS a su disposición. De los datos surgió una variedad de temas. Como era de esperarse, la mayoría de los temas de alto nivel reflejan la línea de preguntas guía presentadas en la sección anterior. Estos incluyeron un enfoque en las barreras para la integración de la SMAPS y la utilidad y los desafíos asociados con las herramientas de SMAPS. Además de esto, la consulta reveló la implementación generalizada de los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) y la necesidad de mejorar la integración.

Los temas clave se describen a continuación junto con sus subtemas más comunes.

### **Barreras para la integración de la SMAPS**

La existencia de barreras percibidas para la integración efectiva de los servicios y actividades de SMAPS fue el tema más común planteado por los participantes. Estos mencionaron una variedad de barreras, pero las más comunes se relacionaban con la falta de prioridad de las actividades y servicios de SMAPS, la falta de recursos, tanto financieros como humanos, y las ideas erróneas sobre los servicios de SMAPS, así como las actitudes en torno a la salud mental.

#### **Actividades y servicios de SMAPS no son priorizados**

Los participantes comentaron que, a pesar del reconocimiento de la SMAPS como un servicio vital en la Resolución y Política del Movimiento, las actividades de SMAPS no se priorizan dentro de sus organizaciones a nivel estratégico. Al no hacerlo, los participantes informaron tener que luchar continuamente para que su trabajo sea visibilizado dentro de su organización, tal como se refleja en la siguiente afirmación:

*“La principal barrera, para ser honesto, es que, como Sociedad Nacional, es difícil conseguir que se escuche la voz en pro de la SMAPS. Somos un equipo pequeño, y constantemente tenemos que decir ‘no se olviden de nosotros’.”*

La falta de priorización también afecta la capacidad de los programas y del personal para garantizar que las actividades y la capacitación en SMAPS puedan llevarse a cabo:

*“[La SMAPS] es un poco como una idea de último momento. Es algo que tal vez sea un lujo o algo bueno de tener, ya sabes, tenemos que luchar por la inclusión... La capacitación en estos temas específicos [MHPSS] no es algo prioritario.”*

Mientras la SMAPS está creciendo en general, en algunos casos se le ha quitado prioridad en reestructuraciones organizacionales, lo que refleja el desafío continuo para la financiación sostenible de los programas de SMAPS:

*“Soy la única asesora psicosocial. Había dos anteriormente. Había una que estaba en Gestión de Emergencias y su puesto fue desestabilizado.”*

Los participantes informaron que dentro de sus organizaciones se sigue luchando para que las necesidades psicosociales y de salud mental se consideren como una prioridad a abordar:

*“Priorizamos la respuesta a lo que es inmediato y menos a los problemas psicosociales y de salud mental.”*

### **Falta de recursos, tanto financieros como humanos**

Los participantes informaron sobre la falta de recursos financieros y humanos para los programas psicosociales y de salud mental, tanto dentro del Movimiento como con socios externos. Estos analizaron los desafíos que supone la movilización de fondos para apoyar los programas de SMAPS, así como los desafíos relacionados con la capacitación de suficiente personal y voluntarios para garantizar que se puedan prestar los servicios y las actividades de SMAPS.

*“Intentamos hacer lo que podemos con el presupuesto que tenemos, pero las necesidades son inmensas y la asignación de presupuesto para la salud mental sigue siendo un tema.”*

*“Cada vez que hay algo que se debe hacer, siempre surge la pregunta ‘¿quién va a pagar por este tema?’ Así es. Siempre hay un estancamiento en torno a ese punto específico.”*

*“No tenemos lo suficiente en términos de brindar capacitación. No tenemos suficientes facilitadores. Por lo tanto, no tenemos suficientes recursos como Sociedad Nacional.”*

Los participantes reflexionaron que este es un problema más amplio que también está fuera del Movimiento, ya que los Ministerios de Salud y otras organizaciones asociadas también tienen dificultades para conseguir recursos, en particular suficientes trabajadores especializados en salud mental. Esto afecta la capacidad de los componentes del Movimiento para remitir casos a una atención más especializada o más apropiada que ellos mismos no pueden ofrecer.

*“Eso es muy bueno, pero no cambia el hecho de que no hay suficiente personal profesional de salud mental en África.”*

### **Ideas erróneas sobre SMAPS**

La falta de comprensión de los servicios y actividades de salud mental y apoyo psicosocial también se mencionó como una barrera para la integración de la SMAPS. Los participantes describieron que dentro de su respectivo componente del Movimiento seguía habiendo conceptos erróneos sobre lo que implicaba la salud mental y apoyo psicosocial, así como sobre el papel del Movimiento en la prestación de servicios relacionados.

*“Tenemos que defender mucho a nuestra gerencia. Por qué es necesaria [la SMAPS] y por qué no se trata solo de jugar con los niños y hacerlos sonreír. Al mismo tiempo necesitamos concienciar realmente al personal y a los voluntarios. Qué es SMAPS y cómo puede ser útil para ellos.”*

Los participantes también hablaron sobre la confusión actual relacionada con el alcance de los servicios de SMAPS y la falta de comprensión de lo que implica el diseño de programas de SMAPS:

*“Un extremo es que la gente la considera [la SMAPS] demasiado técnica, o piensa en los trastornos de salud mental y quiere evitarlos, incluso diciendo que esto no es algo que la Cruz Roja hace. ‘La Cruz Roja no se dedica a la salud mental.’ En el otro extremo tenemos a quienes piensan que cualquiera puede dedicarse a la SMAPS y no es necesario tener una formación técnica en la materia.”*

*“Fue todo un desafío al principio porque nuestra gerencia y, a veces, las Sociedades Nacionales asociadas, entienden que la integración de la SMAPS consiste simplemente en incorporar psicólogos.”*

## **Implementación generalizada de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)**

Los primeros auxilios psicológicos (PAP) son un conjunto de habilidades y conocimientos que se pueden utilizar para ayudar a las personas que están angustiadas/afligidas.<sup>9</sup> Son una forma de ayudar a las personas a sentirse tranquilas y capaces de afrontar situaciones difíciles. Las conversaciones con los participantes en esta consulta revelaron una implementación generalizada de los PAP a lo largo de todo el Movimiento, incluyendo la incorporación y adaptación de los PAP a la cultura organizacional. Varios participantes también comentaron que en algunos casos el personal y los voluntarios requieren habilidades que van más allá de los PAP. De igual forma, en algunos contextos existe la necesidad de que la Cruz Roja proporcione servicios de SMAPS que también vayan más allá de los PAP.

### **Incorporación en la cultura organizacional**

Los participantes proporcionaron muchos ejemplos de incorporación de capacitación en PAP dentro de otros paquetes de capacitación, tales como Primeros Auxilios y Restablecimiento del contacto entre familiares (RCF). Los PAP también fueron empleados para desarrollar las habilidades y competencias en SMAPS del personal y los voluntarios que participan en otras áreas de programa.

*“Lo primero y más importante es que integramos los PAP en las capacitaciones de Primeros Auxilios, agregando un componente sobre PAP en cada una de ella.”*

*“Los PAP también son parte del RCF. En nuestro campo de refugiados, la oficial de RCF ha sido capacitada en PFA para poder apoyar a los refugiados mejor.”*

*“Nos aseguramos de alinear los PAP con la PGI [Protección, Género e Inclusión]. Por lo tanto, siempre que se menciona PGI, capacitación o lo que sea, también nos aseguramos de ser parte de eso. Nos orientamos tanto en PAP como en cuál es nuestro enfoque en términos de salud mental.”*

### **Adaptación**

Una parte significativa del personal y los voluntarios de SMAPS en el Movimiento se ha centrado en adaptar los enfoques de PAP, en particular a través de la capacitación, para satisfacer las necesidades locales. Esto incluye traducir la capacitación en PAP a los idiomas locales, pero también reducir las horas de capacitación en PAP, tal como lo refleja este participante:

*“Haremos versiones más cortas de la misma, porque muchos no tienen el tiempo para un curso de siete horas después del desastre.”*

### **Necesidad de más apoyo y mejores habilidades**

Un tema menor en las discusiones con los participantes fue la necesidad de proporcionar más capacitación y más habilidades y competencias relacionadas con la SMAPS junto con los PAP, en particular para los voluntarios. Además, se planteó la necesidad de poder proporcionar servicios y apoyo de SMAPS más allá de los PAP.

*“Defendemos los PAP con mucha pasión, pero la mayoría de las veces, es un problema cuando tratamos de avanzar la narrativa más allá. Esto no quiere decir que la PAP no sea importante, pero ¿qué hay más allá? ¿Qué sucede en términos de los programas de salud mental dentro de la Sociedad Nacional, dentro de la comunidad en general? ¿Antes y después del desastre en sí?”*

### **Utilidad de las herramientas**

Además de centrarse en la integración de la SMAPS, el proceso de consulta estaba interesado en aprender qué herramientas el personal y los voluntarios de SMAPS encontraron útiles en sus esfuerzos.

---

<sup>9</sup> Centro AP de la Federación Internacional, 2019, Una breve introducción a los primeros auxilios psicológicos.

Los participantes hicieron referencia a muchas herramientas, publicaciones, recursos y manuales que consideraron útiles. Se trata principalmente de herramientas desarrolladas por el Centro de Referencia en Apoyo Psicosocial (Centro AP) de la Federación Internacional, los grupos de trabajo de la Hoja de Ruta sobre SMAPS, y otros componentes del Movimiento.

### **Publicaciones y manuales del Centro AP de la Federación Internacional**

Los participantes reportaron utilizar algunas herramientas producidas por el Centro AP de la Federación Internacional como orientación, adaptándolas a su contexto.

*“Tomamos como referencia una variedad de recursos del Centro AP de la Federación Internacional, así como recursos/ideas generados por los miembros de los grupos de trabajo. Contextualizamos el contenido para adaptarlo al perfil de nuestra audiencia. Por ejemplo, modificamos el lenguaje y los estudios de caso de primeros auxilios psicológicos para diferentes audiencias: niños, adultos que trabajan, jóvenes, y también ancianos.”*

### **Herramientas del grupo de trabajo de la Hoja de ruta sobre SMAPS**

Debido al método de reclutamiento para esta consulta, muchos participantes estaban familiarizados con la Hoja de ruta sobre SMAPS y con los grupos de trabajo relacionados. Esto no será así para todo el personal y voluntarios en SMAPS del Movimiento, y menos para aquellos que no tienen que ver con la prestación de servicios de SMAPS. Impulsados por las preguntas que se les hicieron, los participantes reflexionaron sobre la utilidad de la política del Movimiento y del proyecto de la Hoja de ruta.

*“La política [de SMAPS] ha ayudado a establecer la dirección.”*

*“Una de las cosas que siempre me viene a la mente es la pirámide, la pirámide psicosocial [el Marco de SMAPS].”*

*“Creo que con la Hoja de Ruta y los recursos estamos mejor equipados para llegar a los miembros y a los diferentes grupos objetivo dentro de nuestro país y también en la región”.*

Debido a la familiaridad con los grupos de trabajo de la Hoja de Ruta sobre SMAPS, hubo muchos comentarios sobre la utilidad de las herramientas desarrolladas por los grupos de trabajo durante su mandato.

*“Hemos utilizado los mensajes clave que también surgen del Grupo de Trabajo [AAP] 1 para fortalecer nuestra abogacía con nuestros socios nacionales.”*

*“El Grupo de Trabajo [AAP] 5 desarrolló mensajes clave para que hablamos sobre salud mental en foros y conferencias diplomáticas, y para que nuestra dirigencia los use cuando participe en ese tipo de reuniones, incluso a nivel internacional, y creo que eso es muy útil”.*

Los participantes también expresaron sus reflexiones sobre la utilidad de contar con un foro para reunirse con colegas, fuera de su país, para intercambiar ideas y buscar apoyo y orientación.<sup>10</sup> Los participantes expresaron su deseo de que esto continúe una vez que se concluya el trabajo de la Hoja de Ruta.

---

<sup>10</sup> Los participantes hicieron referencia específicamente a los grupos de trabajo de la Hoja de Ruta sobre SMAPS. Sin embargo, también existen redes regionales adicionales y comunidades de práctica en la materia. Entre ellas se mencionan dos comunidades de práctica en África (anglófona y francófona), la red de SMAPS de Asia y el Pacífico, Encuentros Mensuales (comunidad de práctica de América), la Red europea para la SMAPS, y la comunidad de práctica de Oriente Medio y el Norte de África.

*“Ha sido agradable tener este foro donde los actores y los partidarios de la SMAPS pudieron reunirse y discutir cosas, y tener este objetivo común por el que estamos trabajando, que luego se puede transmitir a diferentes socios y, de alguna manera, hacerlos avanzar.”*

*“Creo que es importante que las Sociedades Nacionales sigan reuniéndose, intercambiando ideas y viendo cómo podemos apoyarnos mutuamente en la promoción de la SMAPS. Incluso podría parecerse a misiones en tiempos de paz o intercambios entre Sociedades Nacionales, con una conferencia donde podemos reunirnos y aprender unos de otros, y también compartir mejores prácticas.”*

## **Desafíos con las herramientas**

Los participantes plantearon múltiples desafíos con las herramientas existentes. En general, hicieron referencia a materiales producidos por el Centro AP de la Federación Internacional y/o los grupos de trabajo de la Hoja de Ruta sobre SMAPS. Los temas clave se relacionan con la accesibilidad, la adaptación y la difusión. En los tres temas se trató la obtención de recursos (tanto financieros como humanos) para garantizar que las herramientas sean accesibles, pertinentes al contexto, y estén disponibles para quienes las necesitan para hacer su trabajo.

### **Accesibilidad**

Los participantes reportaron desafíos relacionados con las herramientas utilizadas con comunidades, y con el desarrollo de la capacidad del personal y los voluntarios. En el caso de materiales centrados en las comunidades, los participantes reflexionaron sobre el hecho de que el lenguaje utilizado en algunos materiales de SMAPS es demasiado complejo, y que un lenguaje más sencillo ayudaría al personal y a los voluntarios a hablar mejor con las comunidades sobre la salud mental y las necesidades psicosociales.

*“Usar un lenguaje que las personas puedan entender y no necesariamente una jerga clínica o psicológica, para que las personas sientan que esto les pertenece y que pueden contribuir a la salud mental de las poblaciones haciendo ciertas cosas.”*

También hubo varios comentarios relacionados con la necesidad de atender mejor a las personas con discapacidades físicas y cognitivas.

*“Acceso a materiales para personas con discapacidad visual o con discapacidad auditiva o visual.”*

*“Diseñar herramientas en letra grande y formatos accesibles para personas con discapacidad visual o auditivas.”*

La diversidad de idiomas en todo el Movimiento también se mencionó como un tema importante. En particular, para las Sociedades Nacionales que adaptan materiales desarrollados teniendo en cuenta una audiencia global. En muchos casos, esto requiere traducir de uno de los cuatro idiomas de trabajo del Movimiento<sup>11</sup> a los idiomas locales. En algunos países, los dialectos locales se cuentan por cientos. Encontrar personal o voluntarios que puedan traducir los materiales de manera adecuada también se mencionó como un desafío para permitir el acceso a los materiales de SMAPS.

*“Uno de los principales obstáculos, en particular en [país], es la diversidad lingüística.”*

*“La capacidad de encontrar personas que puedan entender y traducir esto podría ayudarlos, es un gran desafío.”*

---

<sup>11</sup> Inglés, español, francés, árabe.

## **Adaptación**

Un beneficio importante del Movimiento es el intercambio de materiales y conocimientos entre Sociedades Nacionales, el CICR y la Federación Internacional. Sin embargo, las diferencias locales, nacionales y regionales en cuanto a idioma, cultura, leyes y enfoques para la SMAPS a menudo implican que los materiales desarrollados a nivel global deben adaptarse para que sean pertinentes al ser utilizados por personal y voluntarios. La adaptación puede ser costosa y requerir mucho tiempo, y puede ser un desafío conseguir los recursos necesarios para llevarla a cabo.

*“La región es bastante diversa. Muchas veces, el contenido que se genera debe contextualizarse para adaptarse al perfil de la audiencia.”*

## **Difusión**

Los participantes analizaron la cantidad significativa de herramientas y materiales existentes para respaldar la integración de la SMAPS en todo el Movimiento. Sin embargo, también mencionaron el desafío de enterarse de que existen y encontrarlos. Los participantes que participaron en los grupos de trabajo de la Hoja de ruta sobre SMAPS reflexionaron sobre los desafíos de difundir herramientas existentes y nuevas en todo el Movimiento. Además, estos reportaron que, entre la gran cantidad de materiales disponibles, les resultaba difícil determinar aquellos materiales clave para centrarse en los mismos.

*“Necesitamos encontrar la manera de difundir mejor los materiales.”*

*“Es un problema porque [el Centro AP de la Federación Internacional] tiene tantos recursos que a veces es difícil si no se dispone de mucho tiempo”.*

## **Necesidad de mejorar la integración**

Como esta consulta se centró en la integración de la SMAPS, las mejoras en la integración fueron una corriente subyacente significativa en todas las consultas. Un tema particular al debatir la mejora de la integración fue la necesidad de abogar a nivel interno del Movimiento por la mejora de la comprensión de la SMAPS, y generar compromiso con programas asociados, tal como reflexionó este participante:

*“Para influir en la cultura dentro de la organización, es importante influir en los dirigentes. Si estos empiezan a hablar de la importancia del bienestar mental, pienso que el resto de la organización empezará a reflexionar sobre por qué es tan importante y cómo pueden hacer su parte para promoverlo. Aparte de las iniciativas de abajo hacia arriba, creo que es algo que se debe hacer en todos los niveles, ya sea a nivel de dirigencia, a nivel de trabajo, o cualquier parte de la organización. Tenemos que defender la SMAPS en todos los niveles y alentar a la gente a hablar de ello.”*



## SMAPS en el Movimiento

Como parte de este proceso de consulta, el grupo de trabajo AAP1 pidió a sus colegas que compartieran ejemplos de integración de la SMAPS en su trabajo. La siguiente sección de este informe incluye ejemplos de esta integración en la respuesta y recuperación ante desastres, la salud, la capacitación y el apoyo al personal y los voluntarios, la asistencia con efectivo, así como el desarrollo y la promoción de las políticas del Movimiento.



**La Sociedad de la Cruz Roja de Tanzania** integró la Salud Mental y el Apoyo Psicosocial (SMAPS) en el programa de respuesta a desastres luego del desastre de los deslizamientos de tierra e inundaciones en el distrito de Hanang en la región de Manyara en 2023. Reconociendo los desafíos de salud mental que enfrentaban las comunidades afectadas, la Sociedad de la Cruz Roja de Tanzania realizó una evaluación de necesidades y encontró una alta prevalencia de ansiedad y trauma. La Sociedad Nacional incorporó la SMAPS capacitando al personal y a los voluntarios en PAP, estableciendo asociaciones con profesionales de salud mental locales, y brindando servicios de asesoramiento. La SN también lanzó campañas de concienciación comunitaria para reducir el estigma en torno a la salud mental, y estableció grupos de apoyo para diferentes grupos demográficos, incluidos niños y ancianos. Esta integración mejoró significativamente el bienestar mental de más de 9112 personas, muchas de las cuales reportaron una reducción de la ansiedad y mejores estrategias de afrontamiento. Un desafío clave consistió en abordar la reticencia inicial de la comunidad, la cual se abordó a través de la educación y de la participación de los líderes locales. Esta experiencia subrayó la importancia de la sensibilidad cultural y la participación comunitaria en las iniciativas de SMAPS.



IFRC

### Sociedad de la Cruz Roja de Singapur

Un ejemplo es la incorporación de la capacitación en PAP para todo el personal y los voluntarios de la Cruz Roja. Antes de que cualquier miembro del personal o voluntario sea enviado a una misión en el extranjero [o] a una sesión de voluntariado, debe completar nuestra capacitación estándar en primeros auxilios y PAP. Además, el personal que participa en servicios de acompañamiento médico o para personas mayores recibe capacitación en cómo hacer amigos para aprender habilidades de comunicación y atención para interactuar con los beneficiarios. Hasta la fecha, en 2023, hemos capacitado a un total de 5800 personas en PAP.

## Cruz Roja de Nueva Zelanda

En enero y febrero de 2023, Nueva Zelanda se vio afectada por dos grandes fenómenos meteorológicos: las inundaciones de Auckland y, posteriormente, el ciclón Gabrielle. En los ocho meses posteriores, el equipo de SMAPS capacitó a más de 1000 personas. Esta capacitación incluyó el curso PAP de siete horas y el curso abreviado de tres horas en PAP para desastres.

La retroalimentación de los cursos fue extremadamente positiva, y notamos un efecto positivo sostenido tras haberlos impartido en determinadas zonas afectadas. Nos llamaron de regreso repetidamente para impartir cursos adicionales en distintas comunidades y organismos, por ejemplo: grupos comunitarios, consejos locales, o agencias maoríes. Todos los cursos que se impartieron durante este tiempo se financiaron a través del Fondo de Desastres de la Cruz Roja de Nueva Zelanda.



Durante la pandemia de COVID-19, la **Sociedad de la Cruz Roja de Ghana** colaboró con Hope 4 Future Generation y la Red de Personas que viven con el VIH de Ghana (NAP+), con el apoyo de ONUSIDA. A través de este trabajo, capacitamos a los voluntarios de la Cruz Roja en PAP, lo que fue de gran ayuda durante la educación sanitaria. Como parte de nuestro trabajo de respuesta a desastres, la Sociedad de la Cruz Roja de Ghana también ha capacitado en PAP a voluntarios que participaron en la respuesta a una inundación reciente.

## Sociedad de la Cruz Roja de Ucrania

Hemos comenzado a brindar capacitación en PAP a todos los miembros de la unidad de salud móvil, como médicos, enfermeras, conductores y personal de asistencia, es decir, a todas las personas que forman parte de esta unidad de salud móvil y que trabajan en áreas rurales y remotas. Actualmente estamos capacitando a 18 delegados de SMAPS para facilitar la capacitación en PAP, con un enfoque en el apoyo a las personas que experimentan reacciones y situaciones complejas. Ellos podrán brindar esas capacitaciones a los equipos de respuesta a emergencias aquí en Ucrania.



En la Cruz Roja Canadiense, el equipo nacional de SMAPS supervisa la SMAPS en los ámbitos nacional e internacional. En el ámbito nacional, el equipo brinda apoyo técnico a las delegaciones provinciales de todo el país en el contexto de la respuesta y recuperación ante emergencias. Para facilitar esto, el equipo mantiene una lista de asesores en SMAPS que brindan apoyo directo a los miembros de la comunidad y orientación técnica a los gerentes de operaciones. Además, cuentan con voluntarios en Seguridad y Bienestar que brindan apoyo psicosocial básico.



En el ámbito internacional, el equipo nacional de SMAPS es el experto en la materia con respecto a las operaciones de respuesta a emergencias y el diseño de programas a largo plazo. Se brinda apoyo técnico a la dirigencia y a lo largo de las líneas de servicio, mediante consultas y participación dentro de los equipos operacionales. Se brinda apoyo con análisis de contexto en materia de SMAPS, así como evaluaciones de necesidades según sea necesario. El equipo nacional de SMAPS también brinda información y sesiones informativas sobre SMAPS al personal desplegado internacionalmente.

La CRC cuenta con dos listados de SMAPS para el despliegue internacional, como recurso para operaciones de las Unidades de Respuesta Rápida y de Respuesta a Emergencias. El equipo nacional de SMAPS es responsable por la capacitación y preparación general de estos delegados. También es responsable de brindar apoyo técnico continuo a los delegados de SMAPS desplegados.

En el contexto de la recuperación, la Cruz Roja Canadiense implementa programas comunitarios en SMAPS. Aprovechando la experiencia desde 2013, la SMAPS enmarca el diseño de programas holísticos para apoyar a comunidades que se han visto afectadas por emergencias con una recuperación a largo plazo a través de las siguientes corrientes:

- **Apoyo directo a comunidades afectadas:** Apoyo psicosocial integrado, extensión móvil de SMAPS, apoyo especializado en salud mental
- **Desarrollo de capacidades:** Capacitación en prácticas de protección, concientización sobre los impactos en la salud mental, capacitación especializada para comunidades y socios
- **Liderazgo técnico, coordinación y desarrollo de estrategias:** Evaluaciones operacionales, extensión a socios comunitarios, coordinación del sector de salud mental, administración del entorno protector, desarrollo de listas de remisiones de casos, programa de subvenciones.

La SMAPS proporciona fondos para mejorar la capacidad comunitaria de adelantar proyectos de salud mental, apoyo psicosocial y bienestar en áreas afectadas en torno a 4 resultados principales, con un paquete general de más de \$25 millones desde 2016 en apoyo a comunidades en su recuperación psicosocial:

1. Mayor conectividad comunitaria que respalde la salud mental y el bienestar.
2. Mayor capacidad para la salud mental, el bienestar psicosocial, la intervención y respuesta en situaciones de crisis (también mencionado anteriormente en el fortalecimiento de la capacidad externa).
3. Mayor acceso a asesoramiento sin barreras para adultos y familias, tanto a nivel clínico como de apoyo.
4. Mayor resiliencia del personal y los voluntarios de las organizaciones comunitarias que apoyan a las comunidades afectadas (como se mencionó anteriormente en el fortalecimiento de la capacidad externa).

El Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) desempeña un rol específico que se centra en la integración de la SMAPS lo más ampliamente posible en el Movimiento. Esto ha incluido la membresía del Grupo de Coordinación de la Hoja de Ruta sobre Salud Mental y el aprendizaje de los diferentes grupos de trabajo a lo largo del proyecto de la Hoja de Ruta. El CICR también ha tenido personal involucrado en la codirección del grupo de trabajo dos, que se centró en la puesta en práctica de la política de SMAPS, y del grupo de trabajo cinco, centrado en la abogacía por la SMAPS y la diplomacia humanitaria. Además, colegas del CICR participaron activamente en los cinco grupos de trabajo, incluyendo el desarrollo de resultados concretos sobre la atención del personal y los voluntarios y el trabajo de monitoreo y evaluación.



El CICR también implementa y apoya actividades de SMAPS en sus operaciones. Por ejemplo, el programa de SMAPS del CICR en Malí está trabajando en proyectos comunitarios para personas afectadas por la violencia, incluida la violencia sexual, en asociación con la **Cruz Roja de Malí (CRM)** y la **Cruz Roja Danesa (CRD)**, mediante un acuerdo tripartito (2023–2025). Algunos de estos proyectos han sido implementados por la CRM y el CICR desde 2017.

El acuerdo tripartito integró servicios de SMAPS en cuatro salas de consulta de la CRM en Tombuctou, Léré, Mopti y Menaka. El marco de asociación va más allá de las comunidades afectadas prioritarias y permite al CICR y la CRD desarrollar el programa de SMAPS en la CRM a través del desarrollo de capacidades. El CICR, la CRD y la CRM continúan desarrollando este trabajo.

El programa de SMAPS del CICR en Malí está integrado en centros de salud (como en la atención primaria de salud, un hospital, y un centro de rehabilitación física) y brinda una respuesta integral en materia de SMAPS con la colaboración de otros departamentos del CICR (tales como Protección, Salud, ECOSEC, Comunicaciones, etc.).

El **Cash Hub**, auspiciado por la **Cruz Roja Británica**, inició un proyecto de *Efectivo y Bienestar* con el objetivo capturar el impacto de la Asistencia con efectivo y cupones (CVA, en inglés) más allá de los indicadores sectoriales, para tratar de responder a la pregunta: ¿Contribuye la CVA al bienestar? El objetivo del proyecto consiste en desarrollar una guía sobre cómo realizar análisis de bienestar y medir los niveles de bienestar vinculados con la CVA. Esto incluirá entrevistas a informantes clave para definir el problema, comprender las necesidades, y validar los supuestos del proyecto, seguido de una revisión de escritorio sobre la teoría y las investigaciones en materia de bienestar. La guía inicial se desarrollará, se pondrá a prueba, y se adaptará acorde antes de difundirse más ampliamente.

En la **Sociedad de la Cruz Roja de Botsuana**, la SMAPS es parte de los programas dentro de la Sociedad Nacional. Los voluntarios reciben capacitación sobre PAP y participan en sesiones informativas durante y después de las actividades de respuesta a desastres. Trabajamos con actores clave de la comunidad, tales como los guardianes administrativos, religiosos y tradicionales, y los hemos capacitado en PAP y hecho partícipe para que apoyen las actividades de respuesta. También hemos integrado la SMAPS en nuestra atención al personal y a los voluntarios, esto incluye que el personal tenga acceso a psicólogo para sus necesidades de salud mental, y se implementan actividades de bienestar como aeróbicos durante las horas de trabajo.



La **Federación Internacional** cuenta con un oficial de SMAPS dedicado basado en la oficina de Ginebra desde 2021. Esta función aboga por la SMAPS dentro de la Secretaría de la Federación Internacional. Esto ha permitido brindar un amplio apoyo al proyecto de la Hoja de Ruta, incluso mediante la participación en el grupo de trabajo uno, así como trabajando para fortalecer y sistematizar las herramientas de refuerzo de la SMAPS a través de un enfoque colaborativo con las Sociedades Nacionales.

Actualmente, la Federación Internacional, junto con el Centro AP y 22 Sociedades Nacionales, se reúnen y están trabajando para revisar y entregar documentos, herramientas y recursos de Surge sobre SMAPS. Este grupo, el Grupo de Trabajo de Surge sobre SMAPS, ahora también es miembro de pleno derecho del Grupo de Trabajo de Surge Global.

La **Sociedad de la Cruz Roja de Nepal** ha comenzado a incorporar la SMAPS en muchos de sus programas. Un ejemplo de ello es un programa diseñado para crear una sociedad inclusiva para las personas con discapacidad. La SCRN pudo evaluar las necesidades de salud mental de muchas personas y brindarles apoyo psicosocial, lo que resultó en un aumento de la confianza y la positividad, y una disminución de la desesperanza.



IFRC

**La Cruz Roja Danesa** es líder en materia de SMAPS dentro del Movimiento. Además de albergar el **Centro AP de la Federación Internacional**, ha elaborado, por ejemplo, dos documentos de política sobre la integración de la SMAPS. En uno de ellos se describe cómo y por qué los servicios de SMAPS deberían integrarse en las arquitecturas sanitarias nacionales. El segundo se centra en la SMAPS como elemento facilitador a la hora de apoyar a las personas afectadas por crisis humanitarias, y muestra tres ejemplos de cómo la Cruz Roja Danesa ha abordado el diseño de programas de SMAPS obteniendo resultados positivos.

En la región de Asia Pacífico, el **proyecto colaborativo en SMAPS de Asia Pacífico** está trabajando con las Sociedades Nacionales para apoyar la integración de la SMAPS en diversas áreas temáticas, tales como los programas de Salud y Clima.

La Red de Primeros Auxilios del Sudeste Asiático está promoviendo la integración de los PAP en los programas de capacitación en primeros auxilios. El proyecto colaborativo ha brindado orientación a la red sobre cómo incorporar de manera efectiva un módulo de orientación sobre PAP en la capacitación en primeros auxilios. Por ejemplo, la **Cruz Roja de Laos** ha comenzado a incorporar un módulo de orientación sobre PAP de 3 horas 1 día antes de las capacitaciones de capacitadores en primeros auxilios. En el plan de estudios de las capacitaciones de capacitadores en primeros auxilios también hay una sección sobre cómo se puede enseñar el módulo de PAP dentro de la capacitación general en primeros auxilios. Esta iniciativa ha generado interés entre las Sociedades Nacionales del Sudeste Asiático, y se espera que muchas de estas implementen programas similares en los próximos años.

En lo que respecta a la integración con las iniciativas climáticas, el proyecto colaborativo también está trabajando con la **Red de Jóvenes de Asia y el Pacífico** organizando sesiones de intercambio que destacan los efectos psicosociales y de salud mental del cambio climático en la vida de los jóvenes, especialmente en países del Pacífico, Bután, Mongolia y Malasia. Se han iniciado varios seminarios web y foros regionales y subregionales que han aumentado el interés de los líderes juveniles de la Cruz Roja en promover la SMAPS como parte de los programas climáticamente inteligentes. También se han llevado a cabo sesiones similares con la **Red de SMAPS de Asia y el Pacífico**, que destacan los esfuerzos de las Sociedades Nacionales en responder a los desastres y emergencias inducidos por el cambio climático.



## Conclusión

Esta consulta reveló que se está realizando un trabajo importante en todo el Movimiento para integrar la SMAPS en una variedad de actividades básicas de la Cruz Roja y la Media Luna Roja. Los participantes proporcionaron ejemplos de la integración de la SMAPS en la respuesta y recuperación ante desastres, las actividades de salud, la capacitación y el apoyo del personal y los voluntarios, y la asistencia con efectivo junto con la implementación generalizada de los PAP. Esto ha incluido la incorporación de los PAP en paquetes de capacitación en otros sectores, así como la capacitación en PAP que se brinda al personal y a los voluntarios que participan en actividades de salud, restablecimiento del contacto entre familiares, y gestión de desastres. Los equipos de SMAPS están realizando una cantidad significativa de trabajo para adaptar los PAP a los contextos locales.

Los participantes analizaron las barreras para la integración de la SMAPS y destacaron que esta a menudo no se prioriza a nivel estratégico y que, en algunos casos, las necesidades psicosociales y de salud mental no se consideran una prioridad que abordar. Además, la falta de recursos humanos y financieros para programas de SMAPS afecta la capacidad de los componentes del Movimiento para implementar e integrar actividades pertinentes en la materia. Otro desafío para la integración de la SMAPS son los conceptos erróneos persistentes sobre la salud mental, el apoyo psicosocial y el alcance y las intenciones de los programas de SMAPS.

La consulta también se centró en las herramientas de SMAPS que utilizan los componentes del Movimiento en su trabajo. Los debates revelaron un uso significativo de materiales producidos por el Centro AP de la Federación Internacional y de materiales producidos por los grupos de trabajo de la Hoja de Ruta sobre SMAPS. Sin embargo, los participantes sí apuntaron a la necesidad de mejorar la accesibilidad y la difusión de los materiales, y destacaron el importante trabajo que se requiere para adaptar los materiales.

Si bien existe un claro compromiso con la SMAPS en todos los componentes del Movimiento, en particular por parte del personal y los voluntarios que participan en la ejecución de programas de SMAPS, Persisten barreras significativas que dificultan los esfuerzos de integración de las actividades y servicios de SMAPS. Esto tiene consecuencias para la capacidad del Movimiento de cumplir los compromisos establecidos en la Resolución y Política de SMAPS, en particular el objetivo de garantizar el nivel básico de apoyo psicosocial.



## **Descripciones de las fotografías**

Imagen de portada: República Democrática del Congo. Voluntarios de la Media Luna Roja Afgana escuchan a la gente del campamento de Muyoga para personas que perdieron sus hogares durante la erupción del volcán Nyiragongo en mayo de 2021.

Página 6: Afganistán. La Media Luna Roja Afgana ofrece actividades de salud mental y apoyo psicosocial a las familias afectadas por el terremoto en la provincia de Herat en octubre de 2023.

Página 7: Reino Unido. Voluntarios y personal de la Cruz Roja Británica en un centro de descanso creado para personas que no pudieron acceder a sus hogares después de que se descubriera una bomba sin explotar de la Segunda Guerra Mundial en el área de Keyham, Plymouth, en febrero de 2024.

Página 13: Filipinas. Delegado de SMAPS de la Cruz Roja Japonesa en un espacio adaptado a los niños creado junto a una clínica de ERU después del tifón Haiyan (conocido localmente como Yolanda) en 2013.

Página 14: Bangladesh. Un hombre del estado de Rakhine en Myanmar habla con un oficial de APS en un espacio seguro comunitario de la Media Luna Roja de Bangladesh en Cox's Bazaar en 2019.

Página 15: Chad. Voluntarios de la Cruz Roja en Chad en 2023.

Página 15: (1) Nueva Zelanda. Voluntarios de la Cruz Roja de Nueva Zelanda brindan apoyo en un centro de evacuación tras las inundaciones de febrero de 2023. (2) Ucrania. Personal de la Cruz Roja de Ucrania participa en una capacitación sobre SMAPS. (3) Ghana. Voluntarios de la Cruz Roja participan en una sesión informativa.

Página 17: Mozambique. Reunión informativa del equipo de ERU de salud tras el ciclón Idai en marzo de 2019.

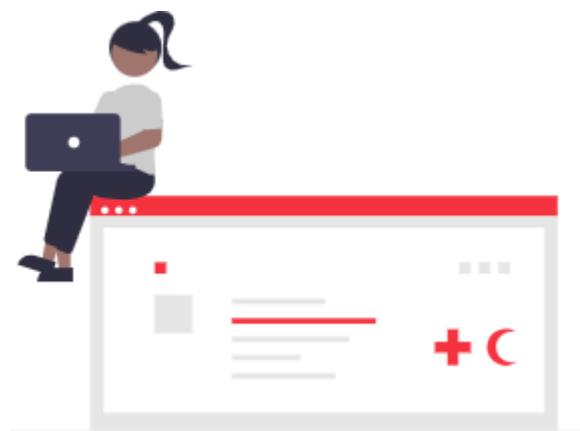
Página 18: Uganda. Sesión grupal para familias de personas desaparecidas.

Página 19: Botsuana. Capacitación de voluntarios de la Cruz Roja de Botsuana sobre comunicación de riesgos y participación comunitaria (RCCE, en inglés), protección, género e inclusión (PGI), y APS en septiembre de 2020.

Página 20: Nepal. Trabajadores de la Cruz Roja conversan con personas desplazadas por el terremoto de Nepal de 2015.

Página 21: Asia Oriental. En conmemoración del Día Mundial de la Salud Mental en 2023, la Delegación del Grupo de Países de Asia Oriental de la Federación Internacional, junto con 150 miembros del personal y voluntarios de la Sociedad de la Cruz Roja de China, la Filial de la Cruz Roja de Hong Kong, la Sociedad de la Cruz Roja Japonesa, la Cruz Roja Coreana, y la Cruz Roja de Mongolia, se reunieron para la IV Reunión sobre SMAPS de Asia Oriental. La Reunión sirve como una actividad subregional regular destinada a facilitar el intercambio de conocimientos entre equipos locales de las cuatro Sociedades Nacionales.

Página 22: Gaza. El equipo psicosocial de la Media Luna Roja Palestina implementa actividades recreativas con niños desplazados en un campamento en Rafah en 2024.



**Escanee el código QR para visitar el sitio web del Centro AP para obtener más información sobre SMAPS y el proyecto de la Hoja de ruta sobre SMAPS.**

---

