

Las mujeres sirias y el conflicto bélico en la ciudad de Damasco (Una propuesta de modelo asistencial de rehabilitación del trauma y refuerzo de la resiliencia)

Syrian Women and the Armed Conflict in the City of Damascus
(A Proposed Model for Trauma Rehabilitation and Resilience Building)

✉ Mercedes Pitaluga*

Resumen

A partir de una investigación cualitativa realizada en Damasco, Siria, se presenta una visión personal sobre esa realidad. Desde una mirada psico-social y cultural la intención es reflexionar sobre algunos aspectos de la vida cotidiana y de la realidad de las mujeres sirias, quienes han sido testigos de la guerra civil en la que entró Siria en 2011, así como de las consecuencias devastadoras de la posguerra hasta la actualidad. El objetivo fue evidenciar la manera en que se manifestaba el trauma de guerra y de posguerra en 20 mujeres de Damasco, intuyendo que estas manifestaciones estarían relacionadas con aspectos culturales asociados —entre otras cosas— al género. Se parte del supuesto que el trauma se expresaría en la forma en que la mujer siria, desde su condición femenina, construye y reconstruye su mundo cotidiano. Se profundizó en las investigaciones sobre género en el Medio Oriente realizada por Rizkalla y colaboradores, así como en las conceptualizaciones sobre resiliencia de Boris Cyrulnik. La investigadora, residiendo en Siria, relata además su propia vivencia como fuente de comprensión y de análisis.

Este estudio se sustenta en el ideal de igualdad de derechos de género admitido por la cultura occidental, este ideal podría entrar en conflicto directo con el sistema de valores (construido históricamente) respecto del papel o rol social y cultural de la mujer en Siria. Lo anterior no impide, desde una posición respetuosa, desafiar ese sistema de valores por no corresponder con los derechos que universalmente son aceptados en la sociedad global del siglo XXI. Una vez revisadas diversas fuentes bibliográficas y recogidos testimonios *in situ* fue posible demostrar la capacidad de resiliencia de la mujer en aquel contexto, capacidad cimentada en una construcción de recursos internos en respuesta al nivel de victimización primario y secundario frente al conflicto bélico. La investigación que sirvió de base a esta publicación se titula: *Las mujeres sirias y el conflicto bélico en la ciudad de Damasco (Una propuesta de modelo asistencial de rehabilitación del trauma y refuerzo de la resiliencia)* (Paglilla y Labrada 2022). La investigación permitió demostrar que al reformularse la resiliencia en contextos bélicos la mujer construye y reconstruye, augurando cambios sustantivos en la autopercepción de las mujeres y las potencialidades de cambio cultural que sustente la superación de traumas y desigualdades aparentemente insuperables en este contexto.

Palabras clave

Crisis humanitaria, mujeres sirias, crisis siria, trauma, estrés postraumático, resiliencia, relaciones de género.

Abstract

Based on qualitative research conducted in Damascus, Syria, a personal vision of this reality is presented. From a psycho-social and cultural point of view, the intention is to reflect on some aspects of the daily life and reality of Syrian women, who have witnessed the civil war that Syria entered in 2011, as well as the devastating consequences of the post-war period until today. The aim was to evidence the way in which war and post-war trauma manifested itself in 20 women in Damascus, intuiting that these manifestations would be related to cultural aspects associated - among other things - with gender. It is assumed that trauma would be expressed in the way Syrian women, from their feminine condition, construct and reconstruct their daily world. Research on gender in the Middle East by Rizkalla and collaborators, as well as Boris Cyrulnik's conceptualizations of resilience, were studied in depth. The researcher, living in Syria, also relates her own experience as a source of understanding and analysis.

This study is based on the ideal of equal gender rights admitted by Western culture, this ideal could be in direct conflict with the value system (historically constructed) regarding the role or social and cultural role of women in Syria. This does not preclude, from a respectful position, challenging this value system as it does not correspond to the rights that are universally accepted in the global so-

ciety of the 21st century. After reviewing various bibliographical sources and collecting testimonies in situ, it was possible to demonstrate the resilience of women in that context, a capacity based on the construction of internal resources in response to the level of primary and secondary victimization in the face of the war conflict. The research that served as the basis for this publication is entitled: *Syrian women and the war conflict in the city of Damascus (A proposal for a trauma rehabilitation and resilience-building assistance model)*. The research made it possible to demonstrate that by reformulating resilience in war contexts, it is constructed and reconstructed, auguring substantive changes in the self-perception of women and the potential for cultural change that sustains the overcoming of traumas and inequalities that are apparently insurmountable in this context.

Keywords

Humanitarian crisis, syrian women; syrian crisis, trauma, post-traumatic stress, resilience, gender relations.

Introducción

Residiendo en Siria —y con el propósito de investigar el tema— se descubrió que desde una visión occidental y cristiana¹ las mujeres en este ambiente cultural y sociopolítico viven experiencias particularmente impactantes. Desde una mirada preeminentemente psicológica se vivenció la experiencia controversial de estar frente a rostros con devastadora tristeza, así como a semblantes con sonrisas de aceptación ¿o negación? ante una realidad que parecería inmutable. “Nosotros no podemos soñar, no se nos permite soñar” (*Z. Chammas, comunicación personal, 8 de febrero de 2021*) diría una guía de visitas al llegar ciudad de Damasco. Así, la mirada del investigador, ajeno al ambiente, se ve confrontada ante los dilemas de las preguntas y las respuestas esperadas. Es inevitable y pertinente cuestionarse en qué medida las preguntas tuvieron respuestas objetivas o se construyeron como auto consolación de aquellas que, viviendo una realidad ciertamente diferente y dramática, buscarían procesar su duelo con la verdad o con la autocompasión.

Es por ello que, ante la complejidad de dicho escenario, se encontró que el título de este artículo reflejaba lo que ya desde el comienzo se intuía como posible hallazgo. Pensar la vivencia para diseñar un modelo asistencial llevaría a entender, no al trauma y a la resiliencia como algo opuesto ni siquiera como algo polarizado como salud versus enfermedad, sino como construcciones narrativas muy distantes unas de otras en relación al registro social de la vivencia bélica. Los estratos sociales tan estancos y distantes

1 Cabe mencionar que la visión cristiana no indica religiosidad solamente, por el contrario refiere al propio marco cultural, moral y normativo de lo que civilizatoriamente es la cristiandad, seamos católicos, protestantes o ateos.

frente a una misma crisis y, a nivel emocional, mostrarían una cara social de resolución muy diferente, harían de esta 'máscara social' su sello de orgullo y fortaleza. Entonces, a la hora de plantear un modelo de reforzamiento de la resiliencia cabría la reflexión: ¿en cuál de las posturas polarizadas de las narrativas se debería hacer anclaje? ¿cómo el papel del observador participante ayudaría a diagnosticar mejor el impacto emocional en estas mujeres?

Metodología

Se utilizó la metodología cualitativa con énfasis en la técnica de observación profunda de los comportamientos, así como la lectura interpretativa de testimonios y datos. El objetivo del uso de esta técnica fue diagnosticar las marcas traumáticas de guerra y posguerra en la mujer siria en Damasco. De forma particularizada, la técnica que se abarcó como dominante fue la entrevista a profundidad a gestoras del hogar que hubieran residido en Damasco durante la guerra civil Siria iniciada en 2011. Desde los aspectos técnicos, se utilizó un diseño metodológico cualitativo y exploratorio con un muestreo intencional de elección de sujetos (en este caso gestoras del hogar que hubieran vivenciado el antes, durante y después de la guerra).

Se pretendió que un abordaje metodológico cualitativo permitiese una estrategia de investigación fundamentada en una depurada y rigurosa descripción contextual del evento, se esperó que ello garantizara la máxima objetividad en la captación de la realidad compleja, posibilitando un análisis exploratorio de reducción de datos, de toma de decisiones y evaluativo. Se asume que la metodología escogida, al decir de Anguera (2008): "dará lugar a la obtención de conocimiento válido con suficiente potencia explicativa, acorde, en cualquier caso, con el objetivo planteado y los descriptores e indicadores a los que se tuviera acceso" (p. 24).

Población y muestra

La población del estudio se constituyó del conjunto de las mujeres residentes en la capital siria, quienes han experimentado en su vida efectos de conflictos bélicos en años recientes. La muestra es de tipo intencional, en tanto la orientación metodológica cuantifica los efectos bélicos sobre la vida cotidiana y las respuestas psicosociales condicionantes que se esperan en razón del contexto de estudio.

En relación con las integrantes de la comunidad damascena se seleccionaron a 20 mujeres que cumplieran los criterios excluyentes, a saber: gestoras del hogar sirias, habitantes de la ciudad de Damasco y que hubieran residido en la ciudad durante al conflicto bélico.

En orden de construir un aporte propositivo de abordaje al trauma se revisaron algunos de los programas de salud mental para la mujer, programas que han estado a cargo de la Agencia de Refugiados de Naciones Unidas (UNHCR) y del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), principalmente.

En la Tabla 1 se describe el perfil de las mujeres entrevistadas. Por razones éticas y para preservar anonimato los nombres registrados son ficticios.

Tabla 1
Perfil de las mujeres sirias entrevistadas

Ordinal de las testimoniantes	Nombre	Edad	Ocupación	Número de hijos
1	Nadia	53	Socióloga	03
2	Shirim	35	Ama de casa	02
3	Salma	48	Periodista	01
4	Ranya	40	Camarera	01
5	Rima	38	Costurera	04
6	Hala	32	Estudiante	01
7	Lina	67	Ama de casa	06
8	Shanya	39	Profesora	01
9	Zahar	40	Preparadora física	01
10	Christina	39	Bailarina	01
11	Noor	42	Profesora	02
12	Mirna	64	Profesora	01
13	Anouur	39	Profesora	01
14	Zania	35	Ama de casa	02
15	Mira	64	Ama de casa	03
16	Perla	39	Artesana	01
17	Yashim	42	Artesana	01
18	Layla	67	Ama de casa	03
19	Naruk	65	Ama de casa	02
20	Line	66	Ama de casa	04

Procedimientos de la investigación

Para estudiar el trauma de guerra en la mujer siria en Damasco se realizó, en principio, un análisis de la literatura y material estadístico disponible, así como una recuperación del contexto geográfico específico en el que habitan. Se incluyeron reportes anuales de los diferentes organismos internacionales, observadores y participantes de la realidad siria, sumados a las entrevistas a profundidad con integrantes mujeres de la comunidad damascena. Se trata de 20 gestoras del hogar seleccionadas con el criterio fundamental de inclusión en la muestra, a saber que hubieran sobrevivido al conflicto de guerra en Damasco. De esta forma, este material surgió de las entrevistas a profundidad con gestoras del hogar sirias y se ancló en la realidad que vive la mujer damascena hoy en día. Esto significó que los hallazgos obtenidos permitieron comprender mejor no solo el trauma, sino los procesos resilientes que se disparan en las mujeres ante situaciones de trauma extremo.

Se asume que muchos comportamientos intergeneracionales y consuetudinarios podrían atribuirse al sistema social patriarcal (que está presente en muchas sociedades de la región). Es por ello que se esperaba que el aporte crítico de esta investigación reflejara algunas de las diferentes aristas que confluyen en esta trama social tan compleja en la que vive la mujer siria sobreviviente del conflicto bélico. También se incluyó una reflexión sobre la relación existente entre el trauma de posguerra con la dimensión cultural.

La entrevista a profundidad es una técnica flexible y dinámica para recoger datos y tiene una gran riqueza como herramienta de la investigación cualitativa. De hecho, este instrumento ha sido descrito como no directivo, no estructurado, no estandarizado y abierto. Tal como lo mencionan Taylor y Bogdan (1987) la entrevista a profundidad se entiende como encuentros cara a cara con todas las informantes —gestoras del hogar que residan en Damasco—.

En un periodo relativamente corto, la entrevista a profundidad permitió estudiar el trauma y la resiliencia de las mujeres sirias en Damasco de posguerra. La técnica de investigación usada previó el establecimiento del *rapport* con estas mujeres y permitió obtener una comprensión detallada de sus experiencias y perspectivas. Otra ventaja de técnica flexible y abierta es la convergencia de subjetividades entre la experiencia directa de la investigadora y la de las entrevistadas, es decir, el cruce de miradas y bordes culturales de mujer occidental a mujer árabe.

Fue fundamental sobrellevar el sesgo que pudiera provenir de las posibles distorsiones, falsificaciones, discrepancias, contradicciones exageraciones u omisiones propias del intercambio verbal sobre la temática objeto de esta investigación.

Se realizaron entrevistas a profundidad, pero se dejó abierta a la posibilidad de hacer historias de vida si se observaba que alguna de las entrevistadas tuviera necesidad de hablar o de ahondar sobre su experiencia. La diferencia entre ambas técnicas de investigación consiste en que en la entrevista a profundidad no se toca la línea de la vida (la historia de la persona), la entrevista a profundidad se realiza sobre un tema específico. En cambio, la historia de vida abarca un ciclo vital, aunque también puede realizar un corte transeccional sobre una etapa de la vida.

La entrevista a profundidad, la observación participante y la auto etnografía son metodologías de orden cualitativo. La autoetnografía surge de la necesidad como investigadores occidentales residente en Siria y permeada por la situación política, económica y social que vive el país y de contar lo vivido como fuente de comprensión y de análisis. En el caso de la realidad de la mujer siria, y específicamente la de la ciudad de Damasco, esta metodología adquiere especial relevancia. Es importante mencionar que durante la investigación residí en el territorio, lo que hace posible aportar recursos metodológicos que permiten comprender los hechos y las personas dentro de su marco de referencia. Este abordaje supone, además, reconocer los aspectos subjetivos de mis propias creencias, aspectos que pueden estar presentes como observadora, así como mis perspectivas y predisposiciones para valorar todos los hechos, intentando que los juicios subjetivos de valor no afecten las consideraciones finales.

Según Taylor y Bogdan (1987) los métodos mediante los cuales se estudien a las personas influyen en la forma en que son percibidas. De esto se desprende que la observación participante tensionará aspectos relativos al sesgo del investigador en campo. Desde una perspectiva interaccionista simbólica, Kuhn (1971) sostiene que, aunque las personas puedan actuar dentro del marco de una determinada cultura o grupo, son sus interpretaciones y definiciones de la situación las que determinan la acción y no las normas, valores, roles o metas.

Además, se procuró acceder a estas interpretaciones de la realidad siria desde los documentales históricos y el material autobiográfico audiovisual. El análisis de los programas humanitarios vigentes en esta temática permitió conocer con qué recursos de apoyo terapéutico contaban las mujeres entrevistadas.

Para Taylor y Bogdan (1987) si bien el observador participante ingresa con intereses investigativos generales y con algunas preguntas, los rasgos específicos de su enfoque evolucionan a medida que el estudio progresa. Los autores sostienen que los estudios de la realidad pueden satisfacer intereses sustanciales o teóricos (formales), los cuales se encuentran interrelacionados. Estos constructores de conocimiento sustanciales están asociados a problemas específicos de un tipo de escenario, que en nuestro caso se centra

en la ciudad de Damasco. Los interrogantes teóricos se encuentran ligados a problemas sociológicos básicos, en nuestra investigación estos problemas podrían vincularse a observar la cohesión y control social que ejercen los programas humanitarios en la comunidad local.

Lo dicho se relaciona con el trauma, la resiliencia y los modos de vida de las mujeres sirias, cuya existencia ha estado inmersa dentro del contexto del conflicto armado. Así, fue posible indagar sobre los temas elegidos, a la par que surgían otros no contemplados previamente, todo lo cual se transformó en hallazgos capaces de sumar riqueza interpretativa al estudio.

Instrumentos de la investigación: producción de entrevistas y estrategia de análisis

Se utilizaron entrevistas a profundidad con la finalidad de:

- Identificar, definir y justificar las unidades de análisis de los contenidos.
- Analizar las respuestas y sus significados.
- Comparar y contrastar las respuestas.
- Buscar similitudes, diferencias y patrones de respuesta.
- Buscar temas y preocupaciones recurrentes con sus ponderaciones.
- Indagar contrastes, controversias y paradojas.
- Reagrupar y codificar los fragmentos de textos y respuestas (unidades de contexto-oración/ documento) en esquemas jerárquicos desde una fase analítica de la respuesta individual (disociativa) a una fase sintética (asociativa). Se buscaron consensos y diferencias asociadas a datos estadísticos, con el fin de vincularlos al problema y objetivos de la investigación.
- Realizar el informe final minimizando el sesgo subjetivo de interpretación del investigador.

Bajo el entendimiento de que la versión original y aplicada está en lengua árabe, se incluye el Anexo 1 con la versión en castellano del formulario de entrevista a profundidad (es una transcripción lo más exacta posible al castellano).

El contexto de la investigación

El investigador suele tornarse sensible a los efectos de las personas y contextos que son objeto de su estudio. En Damasco se aprecia la presencia de diversas Organiza-

ciones no Gubernamentales (ONG) que realizaban distintas acciones para paliar la situación de empobrecimiento creciente en la población de la ciudad y zonas aledañas. Estas organizaciones, distribuidas por toda Siria, reúnen grupos organizados de ciudadanos que trabajan de manera voluntaria participando en campañas humanitarias específicas. Dichas campañas se realizan para recolectar fondos y proveer alimentos, así como ropa y medicamentos, entre otras necesidades básicas.

Como forma de aproximación a la realidad social en Damasco fueron realizadas diversas visitas presenciales. Primero, en febrero de 2019, fue posible acceder al campo de la organización S.O.S Children que trabaja con niños huérfanos rescatados del conflicto armado. Dicho campo cuenta con edificaciones de pequeñas casas, en cada una de ellas reside una voluntaria que asume el rol materno y realiza tareas cotidianas de apoyo a la niñez, promoviendo un ambiente hogareño.

A partir de allí fueron realizadas nuevas actividades de trabajo de campo que incluyeron otras visitas a asociaciones de trabajo para hogares de niños con Síndrome de Down, Centros de niños autistas, clínicas para niños con parálisis cerebral, hospitales de niños con cáncer, hospitales de diálisis infantil, orfanatos de niños cuyos padres perecieron durante la guerra y algunos campos de familias desplazadas a las afueras de la ciudad de Damasco.

Se tuvo acceso a algunos representantes de diferentes ministerios del gobierno, incluyendo el Ministerio de Acción Social y el Ministerio de Relaciones Exteriores, lo que permitió relevar algunos datos sobre la realidad siria en su conjunto. Es por ello que, desde la vivencia personal como investigadora occidental residiendo en Damasco y de la percepción de los efectos de la guerra civil, se buscó atravesar la realidad objetiva con la experiencia personal como fuente primaria y vivencial. Desde este lugar, y enmarcado en los constructos teóricos, se buscó indagar sobre la vivencia de las mujeres damascenas.

De hecho, respecto del material obtenido de los programas humanitarios incluidos en el análisis, los datos estadísticos complementaron a los datos cualitativos. De esta forma, permitieron diseñar un posible modelo asistencial de abordaje sobre el trauma y refuerzo de la resiliencia. Esto muestra un dualismo entre la observación de aspectos empíricamente universales de cultura y aspectos empíricamente variables: el *consensus gentium*.

Según Geertz (1973), el concepto de un *consensus gentium* (consenso de toda la humanidad) refiere a la noción de que hay cosas sobre las cuales todas las personas convendrán en que son correctas, reales, justas o atractivas, este consenso hace que esas cosas sean, en efecto, correctas, reales justas o atractivas. Según las reflexiones de este autor, algunos aspectos de la cultura asumirían sus formas específicas solo como

resultado de accidentes históricos, otros son modelados por fuerzas que propiamente pueden llamarse universales. Así, la vida cultural de las personas estaría dividida en dos: una parte es independiente de los 'movimientos internos' de las personas, mientras que la otra parte es una emanación de esos movimientos mismos. Desde la perspectiva de Geertz (1973), el enfoque del *consensus gentium* fracasaría cuando los principios universales propuestos fueran sustanciales y no categorías vacías como, por ejemplo, 'religión', 'matrimonio' o 'propiedad', cuyos contenidos son diferentes.

Para pensar sobre la implicancia de la religiosidad en el Medio Oriente nos interesa reflexionar sobre *consensus gentium* y religión. Respecto del primer punto se sostiene que si se define la religión de una manera general e indeterminada (como la orientación fundamental de las personas frente a la realidad, por ejemplo) resulta complejo comprender la orientación fundamental religiosa frente a la realidad (de los aztecas y sus sacrificios humanos arrancando corazones en pechos vivos, por ejemplo, comparada con la orientación fundamental de los mansos zuñí bailando en grandes masas para dirigir súplicas a los benévolos dioses de la lluvia). Es por ello que en una cultura como la que estudié no es posible desprenderse de las tradiciones y reglas del quehacer cotidiano con raíces históricas en ella.

Desarrollo

A modo de diagnóstico

La vivencia es, al decir de García Morente (2001), lo que tenemos realmente en nuestro ser psíquico. La primera impresión al cruzar la frontera libanesa-siria era dicotómica. A la derecha, un *free shop* con pocos productos, a la izquierda de la mano de Dios y de la suerte. Podría pisar una mina, una granada o ser blanco de algún ataque mientras fotografiábamos el instante con nuestros celulares. La suerte, el compromiso laboral y la intencionalidad de vivenciar los hechos se jugaban como una ruleta rusa y a cada paso de esta vivencia intencional desafiábamos el dolor ¿el dolor sensible o tal vez la marca emocional?

Husserl (1933) entiende al dolor sensible como vivencias no-intencionales, como cuando nos quemamos, por ejemplo. Esto quiere decir que la realidad cotidiana de estas mujeres dejaría su impronta y atravesaría nuestra subjetividad sin que lo buscáramos. Los aspectos fenomenológicos nos hicieron pensar que habría impresiones *a priori* en nuestra conciencia sin referencia intencional alguna, tal vez prejuicios, interpretaciones o

apercepciones que remitirían precisamente al objeto que estudiaríamos, en este caso: la mujer siria y su experiencia con el trauma de guerra y su resiliencia.

Generalmente, desde Occidente la mujer árabe es vista como víctima de un sistema de valores y de prácticas políticamente impuestas, prácticas que me rehusé a compartir. Así, considero que la mujer siria, habitando una sociedad tan castigada interna y externamente, ha sabido encontrar estrategias de ajuste y ha demostrado entereza para enfrentar la realidad actual, colocando la unión familiar como pilar fundamental.

En su obra, Cyrułnik (2006) elabora una definición de resiliencia adquirida que, de alguna manera, poseeríamos todos los seres humanos, en esta confluyen capacidades y fortalezas. De acuerdo con los postulados de este autor podríamos pensar que estas fortalezas y capacidades serían los recursos desde los cuales la mujer siria sería capaz de lograr cambios positivos individuales y grupales.

Pensado desde el lado del trauma y el estrés grave sería la capacidad de sobreponerse y adaptarse con éxito a situaciones adversas, desarrollando asimismo cierta competencia social, académica y vocacional. Dicha capacidad existiría en la mujer dada una reserva de recursos internos de afrontamiento y adaptación que, su vez, reforzarían y reducirían la vulnerabilidad de su género ante situaciones consideradas de riesgo. Sin embargo, es preciso no dejar de considerar la condición socialmente subordinada de la mujer en todos los ámbitos, condición en la que las ideas vanguardistas y emancipadoras chocarán ineludiblemente con un muro de tradiciones sociales e impuestas legalmente.

La realidad de la infancia recrudescer la realidad de las mujeres si pensamos que una de las generaciones más vulnerables de esta crisis humanitaria es, justamente, la infancia. Estas mujeres han visto a sus hermanos y padres partir a la guerra, sin poder reclamar o quejarse ante una realidad que las forzó a volverse padres y madres. UNICEF estima que “el futuro de toda una generación de niños está en riesgo” (UNICEF, 2016). De acuerdo a este organismo, siete millones de niños habrían quedado sumidos en la pobreza, viviendo en campos de huérfanos de guerra como SOS Children Camp. Otros 2.8 millones de criaturas dejaron de ir a la escuela, muchos empezaron a trabajar a los tres años de edad y algunos con siete años fueron reclutados para combatir. Si no fuera por las ONGs que distribuidas por Damasco alojan a estos niños y niñas, resultaría inmanejable el nivel de exposición a negligencia, explotación, abuso, adopción ilegal o tráfico de personas y reclutamiento por parte de grupos armados.

Diversos autores como Rizkalla et al. (2021) abordaron específicamente a las mujeres sirias y sus narrativas de viaje. Estos investigadores recogieron historias de mujeres que escaparon y fueron acogidas en campos de refugiados en Jordania, quienes compartieron

los sufrimientos del viaje y su anhelo por regresar a su país. Para muchas mujeres, Siria se habría convertido en un lugar devastado por la guerra debido la cantidad de secuestros y asesinatos, así como por la destrucción de sus hogares, lo que motivó la decisión de huir.

Lo que estas mujeres recordaban era la Siria que conocían, pero que ya no existía una vez que estalló la guerra. Sahar, una mujer siria refugiada, comentó: “nuestro país está arruinado” (D. Hayek, 4/04/2021). La nostalgia del regreso a su hogar en Siria podría servir como recurso resiliente para superar las adversidades del viaje, porque en los relatos de estas mujeres subyacería que su fortaleza provendría de la esperanza de regresar a su país. El equipo de investigadores de Rizkalla et al. (2021) sostuvo que abogar por la igualdad de género podría mejorar los desafíos de estas mujeres desplazadas.

Por otro lado, y según las investigaciones de Neuner et al. (2009), en la mayoría de las refugiadas sirias en Alemania estarían presentes los indicadores establecidos para el estrés postraumático (TEPT) según el DSM-5. El 70 % de las mujeres adultas sirias presentarían recuerdos angustiosos recurrentes e intrusivos, el 40 % sufriría pesadillas relacionadas al hecho (Neuner et al., 2009). Los cuadros de ansiedad y depresión también están presentes, incluyendo ideas suicidas (Dilling et al., 2013). Según este estudio el 40 % de las refugiadas adultas habrían tenido planes de suicidarse o incluso haber articulado estrategias no fructíferas para quitarse la vida (Neuner et al., 2009). Estos mismos estudios indican que en mujeres sirias adolescentes el porcentaje sería del 25 % sufriendo estas mismas condiciones.

Muchas mujeres sirias, que han perdido a sus padres, esposos, hermanos y proveedores en el conflicto, han debido encontrar estrategias alternativas para su sustento. Al decir de ellas mismas: “forzadas por la situación de guerra hemos debido salir a trabajar mano a mano con los hombres. Creíamos que éramos fuertes, ahora lo comprobamos” (S. Hayek 23/04/2021).

Pensado desde una perspectiva sociológica surgió el interés de comprender el esfuerzo sistematizado de las mujeres sirias para poder subsistir inmersas en estos estereotipos históricos. Esfuerzos que se dan aun cuando han perdido hijos, hermanos y maridos en la guerra y deben emprender por sí mismas para ganarse su sustento con o sin ayuda de créditos del gobierno.

Una de las cuestiones que surgen a la hora de valorar el tema de la discriminación (estado de igualdad de género) es el tema de la educación de las mujeres sirias. De acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia “Siria ha perdido más de una cuarta parte de sus escuelas” (UNICEF, 2016), siendo las escuelas internacionales (como la escuela pakistaní o la francesa) las que han intentado ofrecer educación en Damasco durante el conflicto. De las escuelas locales, una gran cantidad de centros educativos

dejaron de funcionar por los daños sufridos, por su completa destrucción o debido al fallecimiento del profesorado y se han convertido en hospitales, centros para el combate o albergues para familias desplazadas (UNICEF, 2016).

La gran distancia socio-económica estratificada que se da en la sociedad siria entre las clases acomodadas y el pueblo tiene gran implicancia en el acceso a la educación. Las mujeres de familias acomodadas se insertan en el ámbito médico, la educación, el trabajo en laboratorios, informática y trabajo social. Las familias más ricas apoyan a las mujeres que desean estudiar en Siria o, incluso, apoyan el estudio en universidades internacionales. Las que estudian en las universidades locales contarían con miembros de la familia o empleadas para ayudar con las tareas del hogar y el cuidado de la infancia.

De las estadísticas de la UNESCO (2016) surge que, a principios de 1980 se estimaba que el 44.35 % de la población siria no sabía leer ni escribir, mientras que, para comienzos de la década de 2000, la tasa de alfabetización básica para adultos habitantes en Damasco había aumentado a un 17.45 % para los hombres y más del 37 % para las mujeres. Según estimaciones más recientes, el 86.41 % de la población adulta (de 15 años o más) en la República Árabe Siria es capaz de leer y escribir. La tasa de alfabetización para la población masculina adulta es de 91.72 %, mientras que la tasa de alfabetización para la población femenina adulta es de 80.98 % (UNESCO, 2016).

Desde que estalló el conflicto en marzo de 2011, Siria ha sido escenario de una devastación y un desplazamiento comunitario sin precedentes. Más de cinco millones de sirios han huido del país y seis millones son desplazados internos. Desde entonces, y con más de 13 millones de personas que necesitan asistencia, el conflicto ha causado un sufrimiento incalculable en toda la población. El 14 de octubre de 2020, la Agencia de Refugiados de Naciones Unidas (UNHCR) registraba 5 570 382 refugiados, siendo los principales destinos de migración: Turquía, Líbano, Jordania, Iraq y Egipto, además de varios países de Europa.

Las estadísticas arrojan que actualmente existen 6.7 millones de mujeres con necesidades de protección enfrentando diversas situaciones de vulnerabilidad. Por un lado, el desplazamiento interno de larga duración por destrucción de sus hogares habría llevado a las familias a situaciones de dificultad, obligándolas a recurrir a estrategias de supervivencia negativas. Ejemplo de estas estrategias sería habitar en zonas consideradas peligrosas y con riesgo de contaminación por explosivos.

Parece controvertido que, a pesar del hecho de que tienen que trabajar más duro que los hombres para alcanzar planos iguales, en lugar de estar agobiadas por estas limitaciones encuentren formas creativas de resolver su rango restringido de desarrollo con un espíritu cooperativo. En Siria como comunidad económica quebrada, aislada y sancionada

por conflictos de intereses internacionales, la crisis humanitaria revela su rostro más cruel. Suponemos que las mujeres sirias pueden estar luchando para hacer frente no apenas a un solo lado de la guerra, sino a varios tipos de guerras que tensionan su identidad. Aquí un pequeño pero revelador testimonio:

“Cuando la niña ve el respeto entre su padre y su madre y que su madre puede trabajar y compartir todas las responsabilidades familiares con su cónyuge, y cuando el padre le da a su hija el respeto y la autoestima, ella puede decidir por sí misma y elegir lo que quiere ser en el futuro. Elige a su pareja sin estar atrapada con todas las barreras de la sociedad, puede amar y elegir a la persona adecuada para pasar el resto de su vida para bien y para mal.” (N. Rustom, comunicación personal 24 de abril de 2021).

La mujer siria sigue luchando por tener derecho a ser responsable de sus propios hijos cuando todavía son menores de 18 años. También lucha por dar a sus hijos la nacionalidad siria cuando el padre no es sirio o es desconocido.

Randa Slim, directora de la Iniciativa para los diálogos de la Vía II del Instituto de Oriente Medio en una entrevista con *The World Post* expresó que: “las mujeres son las más afectadas por la guerra y mantienen unido al país (...). Mantienen viva la narrativa de una Siria unida” (2017). Con un sentido más profundo de cuidado y protección de los desfavorecidos, prevalece el espíritu de maternidad que se utiliza como estrategia de coordinación de aldeas vulnerables y áreas de refugiados. Por ejemplo, las mujeres encabezan todas las casas de la aldea de niños huérfanos S.O.S siguiendo los códigos, ceremonias y tradiciones familiares promedio. Se pretende que los niños sean educados sin los estigmas de su pasado y que tengan la oportunidad de continuar sus estudios en un entorno familiar. Este puede considerarse un dramático y prometedor testimonio de la capacidad resiliente de la sociedad siria, especialmente de las mujeres.

Otro aspecto preocupante de la realidad de las mujeres sirias aparece cuando deben emplearse para hacerse cargo de sus familias, dado que no consiguen continuar con su educación formal. Las mujeres urbanas pertenecientes a estratos sociales bajos suelen insertarse en empleos no calificados y con bajos salarios. Resulta entonces que dichos trabajos suelen ser vistos como degradantes y como evidencia de que sus maridos y familias no pueden proveer lo suficiente. Lo mismo sucede con aquellas mujeres que se casan a edad temprana, quienes abandonan los estudios para cuidar a sus hijos.

De esta forma, al analizar los roles de las mujeres en Damasco, debe tenerse en cuenta su nivel educativo, su lugar de residencia y su religión. En cuanto al vestuario, por ser la República Árabe y Siria un estado laico, las mujeres pueden ir vestidas como prefieran. Al ser mayoritaria la población musulmana es común el uso del hiyab o burka, con excepción del ámbito universitario en el que su uso es infrecuente y opcional.

Respecto a la problemática de género en Siria, las mujeres tienen una larga tradición de lucha por la igualdad. Votan desde 1953 y ejercen la abogacía desde 1976, año a partir del cual han trabajado también como ministras de gobierno y mujeres activas en el ámbito político en los sucesivos gobiernos. Los roles de género presentan variaciones de acuerdo al nivel socioeconómico o la influencia política de la familia, al nivel educativo y a la zona de residencia (rural o urbana). De esta forma, las mujeres que provienen de sectores acomodados y con mayor nivel educativo suelen trabajar fuera del hogar, desempeñándose en labores profesionales como: funcionarias, ejecutivas y oficiales del ejército, en la administración y en la televisión pública (PNUD, 2004).

Resultados de investigación provisorios

Del recorte conceptual analizado se desprende que el diseño de este nuevo modelo asistencial estará basado en dos ejes fundamentales: temporalidad e intensidad. A su vez, se articula con dos fases: una diagnóstica y la otra clínica.

Los dos ejes presentados se especifican como:

1. Temporalidad: preguerra, guerra, postguerra
2. Intensidad: alto nivel de exposición / bajo nivel de exposición

Las dos fases de intervención son caracterizadas como:

1. Diagnóstica: normalidad versus trauma
2. Clínica: intervención de prevención, respuesta inmediata, rehabilitación o mantenimiento (reforzamiento de la resiliencia con técnicas cognitivo-conductuales)

A partir de aquí, y a los efectos de la vertebración de los diferentes componentes, presentaremos una clasificación de tres factores intervinientes en un modelo asistencial:

Factores objetivos

Por la magnitud e intensidad del hecho crítico:

1. Urgencia: alto o bajo nivel de exposición
2. Emergencia: extraordinaria u ordinaria
3. Desastre: en grupos localizados o en regiones
4. Catástrofe: en un país con guerra declarada

Por nivel de impacto:

1. Pre-impacto: preparación y psicoeducación
2. Impacto: respuesta de emergencia ordinaria u extraordinaria
3. Post-impacto: intervención ordinaria o extraordinaria

Por servicios asistenciales involucrados

1. Profesionalización del psicólogo: clínico o forense
2. Servicios de colectivos de apoyo: referentes comunitarios y voluntarios externos

Factores subjetivos

Por los condicionantes:

1. Con trastorno emocional previo: intervención de emergencia ordinaria
2. Sin trastorno emocional previo: intervención de emergencia extraordinaria

Por tipología de la víctima

1. Víctima primaria: damnificada o familiar directo
2. Víctima secundaria: vecinos directos o personas que habitan la región
3. Víctima terciaria: testigos, observadores, locales o refugiados dentro del país, refugiados o migrantes externos

Por fase de intervención:

1. Prevención: prevención, psicoeducación y resiliencia
2. Respuesta: desensibilización sistemática y resiliencia
3. Rehabilitación: terapia narrativa, mantenimiento y resiliencia

Factores de resiliencia

Por nivel de recursos psicológicos

1. Personales: autocuidado y resiliencia personal
2. Grupales: grupo familiar o grupos de referencia y pertenencia

El modelo asistencial propuesto quedaría conformado como se presenta a continuación. Este parte de la articulación de los ejes fundamentales de temporalidad e intensidad, las fases diagnóstica y clínica y los factores detallados arriba:

Figura 1

Modelo asistencial de rehabilitación del trauma y refuerzo de la resiliencia.

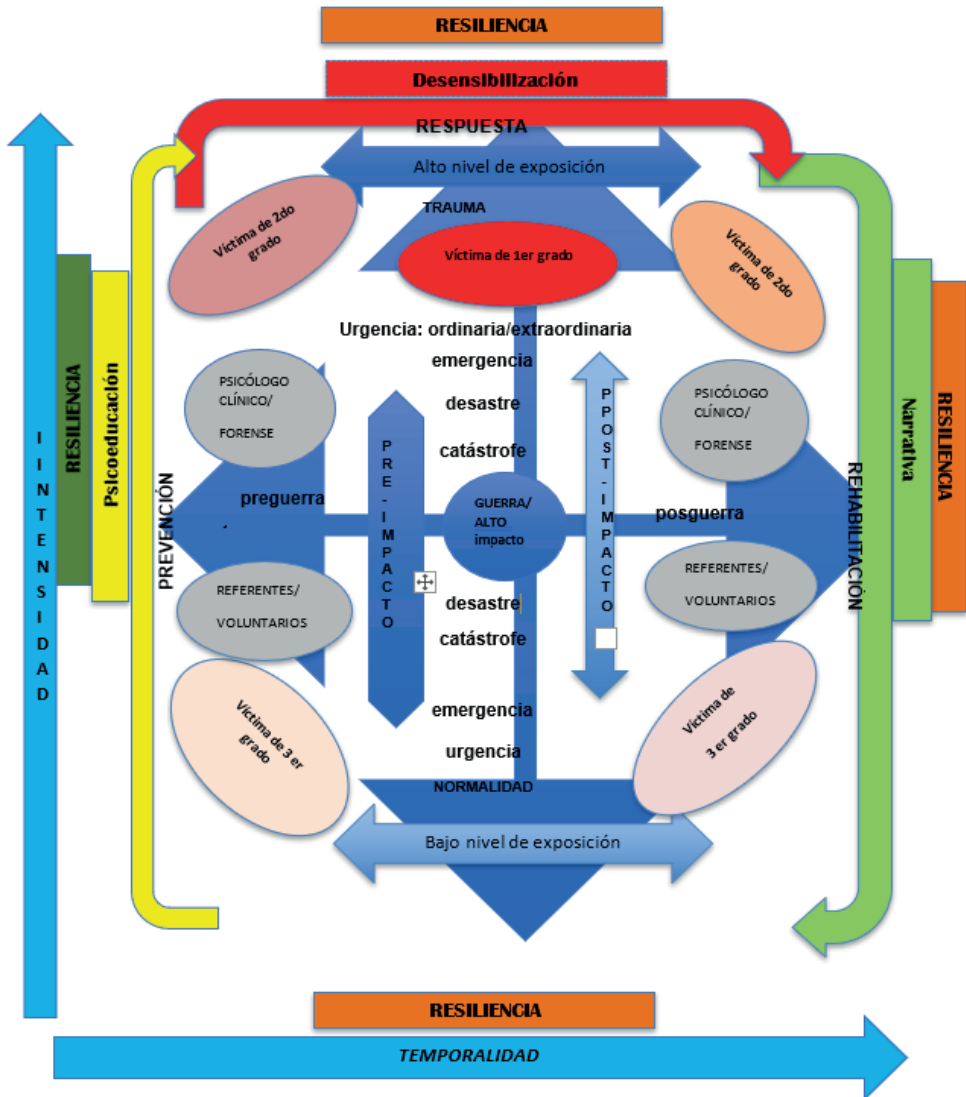


Figura 1. Modelo asistencial de rehabilitación del trauma y refuerzo de la resiliencia.

Fuente: elaboración propia

Concepción teórica de la propuesta de solución del problema

La propuesta de solución prevista, tal como está planteada en el objetivo de la investigación, consiste en la presentación de un modelo asistencial de rehabilitación del trauma y refuerzo de la resiliencia. Esta propuesta está basada en experiencias internacionales que implican cambios sustantivos en la auto-percepción de las mujeres y las potencialidades de cambio cultural, así como en experiencias que sustentan la superación de traumas y desigualdades aparentemente insuperables en este contexto.

El modelo teórico que se busca aplicar al contexto estudiado se configura de la manera siguiente:

Propuesta de un modelo asistencial para la rehabilitación del trauma y refuerzo de la resiliencia, dirigido a lograr cambios sustantivos en la auto-percepción de las mujeres y las potencialidades de cambio cultural que sustente la superación de traumas y desigualdades entre las mujeres sirias de Damasco

1. PRIMERA FASE DEL MODELO ASISTENCIAL DE LA PSICOLOGÍA DE LA EMERGENCIA

Como señalan Benney y Hughes (1970) "(...) toda conversación posee su propio equilibrio de revelación y ocultamiento de pensamientos e intenciones: solo en circunstancias muy inusuales el discurso es tan completamente expositivo que cada palabra puede ser tomada como auténtica" (p. 137). En el discurso de las entrevistadas se partió del concepto de muestreo teórico, el cual pondera calidad sobre cantidad. Teniendo en cuenta que, de un modo u otro, todas las mujeres afectadas por la guerra experimentarían algún tipo de reacción o alteración emocional, el modelo de trabajo de observación pretende explorar las experiencias de trauma y resiliencia de mujeres sirias, así como explorar el estado de su salud mental con respecto al suceso potencialmente traumático vivido como contención.

Partiendo de los postulados del modelo asistencial de la psicología de la emergencia propuesto por Soto-Baño (2021), se consideró que este contiene un abordaje terapéutico al trauma y refuerzo de la resiliencia que puede ser aplicado a la realidad de la mujer siria. Soto-Baño (2021) hace hincapié en que el abordaje terapéutico antes de la emergencia es preventivo, denomina a esta fase 'normalidad de pre-emergencia' que, a su vez, se corresponde con un periodo temporal en el cual no se da una respuesta directa a un incidente potencialmente traumático que haya ocurrido. Esta es una fase muy importante en la que se otorgarían recursos cognitivos a las mujeres para reforzar

la resiliencia. Estos recursos surgirían de su propia vivencia y estrategias de superación de dificultades ya implementadas.

2. SEGUNDA FASE DEL MODELO ASISTENCIAL

Una segunda fase propuesta es la respuesta sobre el impacto de forma genérica para las mujeres sirias en situaciones de emergencia, el cual inicia desde el momento en el que se produce el incidente crítico hasta las 48 a 72 horas posteriores (de uno a tres días). En el caso puntual del conflicto bélico en Damasco entendemos que los tiempos por la emergencia podrían extenderse, dado que el detonante de la situación que nos ocupa es compatible con aquellos que se prolongan en el tiempo. Estos eventos refieren, especialmente, a situaciones de desastres o incidentes con múltiples víctimas, por ejemplo: inundaciones, terremotos, pandemias, atentados terroristas, entre otros.

3. TERCERA FASE DEL MODELO ASISTENCIAL

La tercera y última fase sería la de rehabilitación orientada a la recuperación y reconstrucción de una nueva narrativa más positiva para las mujeres afectadas. El trabajo tiene como meta aplicar, de acuerdo Soto-Baño (2021), un modelo asistencial que desarrolle un plan más detallado para esta última etapa y que incluya técnicas cognitivas específicas de rehabilitación del trauma frente a ataques terroristas, a su vez, el objetivo es que contribuya a crear recursos de resiliencia.

Como base para el desarrollo de este modelo se utilizó el trabajo clínico que se realizó sobre estrés postraumático frente a los bombardeos en Israel durante el periodo de 2015 a 2018 con miembros de la comunidad judía ortodoxa en Moscú. Cabe señalar que este modelo partió de la concepción de que las entrevistadas no presentarían problemas psicopatológicos diagnosticados y que cumplirían con todos los criterios excluyentes mencionados.

Hallazgos

Para Soto-Baño (2021) no hay duda de que la sociedad occidental se encuentra cada vez más sensibilizada por el impacto que las situaciones de emergencia y desastres puedan ocasionar en las mujeres árabes, tanto a nivel físico como mental. Esto ha llevado al desarrollo de numerosos trabajos y protocolos para prevenir y tratar los efectos psicológicos de personas que han vivido estas situaciones. Podemos decir que, aunque existen notables diferencias de grado y magnitud entre estas experiencias, desde el punto

de vista de su intervención se establece una serie de características comunes. Entre ellas se encuentran la inminencia de peligro y la pérdida o amenaza de la vida o de la propiedad, lo cual precisa de una intervención no demorable en el tiempo. Además, las mismas vivencias serían imprevisibles y causarían sorpresa y desestabilización emocional, dando lugar a la aparición de reacciones psicológicas reconocibles y medibles.

Es por ello que, en esta investigación, se pretendió utilizar el término genérico de psicología de emergencias para hacer referencia al ámbito de la psicología encargada del estudio de las reacciones de los individuos y de la comunidad antes, durante y después de estas situaciones. De este modo, se pudo ajustar y proponer la implementación de un modelo asistencial que incluyera estrategias de intervención psicológica y contribuyera a amortiguar el impacto psicológico y emocional de las mujeres sirias ante estos eventos. A partir de la revisión de los programas de salud mental que actualmente se desarrollan en Siria se llegó a una mayor comprensión de las estrategias de reforzamiento de la resiliencia y de implementación y monitoreo, programas que ya vienen siendo realizado por los organismos internacionales que actúan en Damasco.

En suma, el enfoque desarrollado en este trabajo estuvo centrado en el análisis de la situación emocional actual de 20 mujeres en Damasco y en la revisión de la literatura que contribuyera a delimitar este campo de actuación, así como a presentar un modelo de abordaje asistencial integrador que diera respuesta a las necesidades prácticas y efectivas de las mujeres sirias frente a las consecuencias de una guerra que aún les afecta.

Conclusiones

La investigación respondió a su objetivo y a la hipótesis planteada al inicio. El modelo ajustado y puesto en marcha dio resultados positivos en las mujeres sirias entrevistadas para que hablaran de su trauma por la guerra. La propuesta partió de los problemas, necesidades, oportunidades y desafíos que el estudio de campo ha revelado. Naturalmente, se sustentó en teorías, métodos y herramientas de investigación cualitativa.

Ya lo expresaría la directora de la Iniciativa para los diálogos de la Vía II de Oriente Medio a *The World Post* (2017) al enfatizar que, si bien las mujeres son las más afectadas por la guerra, mantienen unido al país manteniendo viva la narrativa de una Siria unida. Una Siria que, más que una cultura de la supervivencia, se reconstruiría sobre un original subtipo cultural asociado al género como constructo nuevo ligado a una resiliencia adquirida por la mujer como pilar familiar que obra a favor de la protección identitaria frente a la destrucción de los símbolos culturales. La nueva fortaleza generada a partir de los nuevos

roles ha operado como edificio identitario frente a la destrucción masiva y la catástrofe. Y en este contexto, mantener el relato de la unión ha operado como punto de inflexión para mantener la esperanza en las nuevas generaciones.

Residir en Damasco durante la investigación me permitió encontrar puntos de contacto en el ser madre, esposa y profesional en una realidad que se percibe nueva. Más que un ajuste adaptativo, se verificó la creación de un nuevo subtipo cultural que supo crear sus recursos de resiliencia adquirida, lo que equivale a decir aprendida. Verifiqué que, ante la catástrofe y el desastre, no existiría una adaptación lineal, por el contrario, existiría una nueva construcción identitaria basada en aspectos de género que representaría un salto categorial hacia una nueva realidad.

Aprender del sufrimiento y la fortaleza del cotidiano, del aquí y ahora con poca o casi nada esperanza en el futuro, más que recrear una realidad construía otra encima. Estando esta nueva realidad cimentada y refundada sobre el ser mujer 'puente' de reconstrucción y sostenimiento de la narrativa de Siria unida.

No obstante, como observadora participante pude acercarme a la realidad del campo de actuación por habitar en el lugar y convivir directamente con estas mujeres. De esta forma fue posible extraer la vivencia desde la perspectiva de género, la empatía y la solidaridad.

Este trabajo presentó la limitación de haber entrevistado únicamente a mujeres habitantes de Damasco, siendo que la realidad rural me hubiera permitido un mayor acercamiento a las consecuencias del impacto traumático con mayor intensidad. Lo mismo ocurre si pensamos en las mujeres que han debido desplazarse interna o externamente.

En la fase actual, y partir de la metodología aplicada, el estudio demostró las respuestas resilientes de las mujeres sirias en un contexto signado por largo tiempo. Signado, por una parte, por el sistema de valores imperantes en el país. Pero, por otra parte, por las consecuencias a largo plazo del conflicto bélico sobre toda la sociedad, especialmente sobre las mujeres en quienes recae todo el peso de la sobrevida familiar que, en consecuencia, crea elevados retos en la vida cotidiana y en la capacidad de desempeñar en ese tipo de roles.

El estudio permitió identificar hechos de la realidad sociopolítica y estados de la subjetividad de las personas entrevistadas: mujeres que se ven sometidas a desafíos enormes en razón del acontecer sociopolítico y económico. Asimismo, se identificó el peso de las tradiciones imperantes en la región, particularmente relacionados al rol de las mujeres en una sociedad estratificada y predominantemente tradicionalista que se encuentra bajo los presupuestos de la cultura árabe vigente en la esfera pública y en la familiar o privada.

En consecuencia y, gracias a las experiencias internacionales, fue posible proponer un modelo teórico de base resiliente que permita contribuir (desde la autopercepción de la femineidad y sus roles) a la superación del trauma y favorecer el cambio cultural, indispensable para la resolución de los complejos problemas que enfrentan las mujeres damascenas.

Para la exitosa implementación del presente modelo se recomienda el contacto con los organismos internacionales, cuyos representantes locales pueden ofrecer información necesaria que se ajuste a las diferentes comunidades. Asimismo, se consideraría pertinente realizar una prueba piloto (a modo de adaptar los protocolos y el lenguaje) con alguno de los grupos con asistencia comunitaria en las diferentes ciudades afectadas. Entendiendo que todo el proceso estaría mediado por traducción al árabe y su adaptación adecuada a cada grupo religioso que tenga en cuenta sus particularidades.

En suma, el activismo de las mujeres en el Medio Oriente merece atención como nunca antes, ya que la región experimenta un cambio económico significativo y lucha por diversificarse lejos de los hidrocarburos que impulsan la actividad del sector privado y desafían el *statu quo*. Este hecho aparece como una oportunidad para el papel de las mujeres en el Medio Oriente, a medida que comienzan a surgir nuevos cambios estructurales en la sociedad centrados en aprovechar nuevas oportunidades económicas. En particular, la mujer siria, inmersa en un contexto global controversial, se distingue por su coraje, inteligencia y paciencia. Su gran fuerza de voluntad y capacidad de adaptación mantienen viva la esperanza. En sus palabras: “la luz interior que esperamos que irradie cada vez más fuerte ante el mundo occidental” (L.Absy, 25/04/2021)

Referencias

- Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. (2008). *Global trends: refugees, asylum-seekers, returnees, internally displaced and stateless persons*. <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/Publicaciones/2008/6447.pdf>
- Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. (agosto 2023). Syria emergency. United Nations High Commission for Refugees- Syria. <https://www.unhcr.org/syria-emergency.html>
- Anguera, M. (2008). Evaluación de programas desde la metodología cualitativa. *Acción Psicológica*, 5 (2), 87-101. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=344030760008>
- Benney, M. & Hughes, EC. (1970). Of sociology and the interview. En: NK. Denzin (Ed.), *Sociological methods* (pp. 190-198). Aldine.
- Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer. (2012). *Concluding observations of the Committee on the Elimination of Discrimination against Women*. <https://www2.ohchr.org/english/bodies/cedaw/docs/co/CEDAW-c-IDN-CO-6-7.pdf>
- Cepeda, C. y Arraigada, M. (septiembre de 2017). Psicología de la emergencia en la Universidad Nacional de Mar del Plata. En *I Jornada Marplatense y I Jornada Provincial de Psicología de la Emergencia*.

- Congreso llevado a cabo en Buenos Aires, Argentina. Recuperado de: <https://www.aacademica.org/claudio.cepeda/8.pdf>
- Cyrułnik, B. (2006). De chair et d'âme. Odile Jacob.
- Dilling, H., Mombour, W. & Schmidt, M. H. (2013). Internationale Klassifikation psychischer Störungen: ICD-10 Kapitel V (F) Klinisch-diagnostische Leitlinien. Huber.
- Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5) (2013). <https://www.psychiatry.org/psychiatrists/practice/dsm>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2015). Syria Crisis Situation Report February 2015. <https://data2.unhcr.org/en/documents/details/45867>
- García-Morente, M. (2001). Ensayo sobre la vida privada. Encuentro.
- Geertz, C. (1973). The Interpretation of Cultures. Basic Books.
- Husserl, E. (1933). La idea de la fenomenología. Cinco Lecciones. Fondo de Cultura Económica.
- Kuhn, T. (1971). La estructura de las revoluciones científicas. Fondo de Cultura Económica.
- Neuner, F., Kurreck, S., Ruf, M., Odenwald, M., Elbert, T. & Schauer, M. (2009). Can Asylum-Seekers with Posttraumatic Stress Disorder Be Successfully Treated? A Randomized Controlled Pilot Study. *Cognitive Behaviour*, 38(4), 1–11
- Mead, G. H. (1954). Mind, Self and Society: from the Standpoint of a Social Behaviorist. University of Chicago Press.
- OCHA. (s/a). Syrian Arab Republic. United Nations Office for the Coordination of Humanitarian affairs. <https://www.unocha.org/syria>
- Rizkalla N, Adi S, Mallat NK, Soudi L, Arafa R, Segal SP. (2021). Manzuaat wa Musharadat, Uprooted and Scattered: Refugee Women Escape Journey and the Longing to Return to Syria. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7884327/>
- Soto-Baño, M. y Clemente-Suárez, V. (2021). Psicología de emergencias en España: delimitación conceptual, ámbitos de actuación y propuesta de un sistema asistencial. *Papeles del Psicólogo*, (42)1, 56-66. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2939>
- Taylor, S. y Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Paidós.

Anexo

Anexo 1. Formulario de entrevistas dirigido a mujeres sirias (versiones en castellano, inglés y árabe)

Entrevista a profundidad
Versión castellana

Las mujeres sirias y la guerra civil en la ciudad de Damasco

(Una propuesta de modelo asistencial de rehabilitación del trauma y refuerzo de la resiliencia)

Doctoranda: Mercedes Susana Paglilla

Modelo de entrevista a profundidad

1. ¿Cómo definiría a la mujer siria?
2. Según su opinión ¿la forma de ser de la mujer siria ha incidido en la manera en que ha vivido la guerra?
3. ¿Cómo era su vida antes de la guerra? (qué pensaba, qué sentía, qué hacía para sentirse bien)
4. ¿Cómo es su vida ahora? (qué piensa, qué siente, qué hace para sentirse bien)
5. ¿Sabe usted si hay mujeres que se hayan reunido para buscar formas de sobrellevar la guerra?
6. ¿Tiene usted alguna manera que le ayude a manejar las situaciones difíciles que se viven en Siria?
7. ¿Qué es lo que más le ha afectado de esta guerra?
8. ¿De qué manera ha cambiado su vida? ¿Qué piensa de las mujeres que se han ido del país? ¿Cree que regresarán? ¿Por qué?
9. ¿Qué es lo que estaría faltando para que su vida fuera mejor?
10. ¿Cree que sea posible que las cosas cambien? ¿Cómo?
11. ¿Tiene alguna preocupación sobre el futuro? ¿Cuál?
12. Como mujer siria, si pudiera decirle algo a las mujeres que no son árabes y están mirando lo que pasa en Siria ¿qué les diría?