



CONGRESSO INTERNAZIONALE
COSTELLAZIONI EDUCATIVE - UN PATTO CON IL FUTURO
NEL 60° ANNIVERSARIO DELLA DICHIARAZIONE CONCILIARE GRAVISSIMUM
EDUCATIONIS

30/10/2025 - Auditorium Conciliazione, Roma

INTERNATIONAL CONGRESS
EDUCATIONAL CONSTELLATIONS - A PACT WITH THE FUTURE
IN THE 60TH ANNIVERSARY OF THE COUNCIL DECLARATION GRAVISSIMUM
EDUCATIONIS

Alex Behn

Professore Associato alla Scuola di Psicologia della Pontificia Università Cattolica del Cile
Direttore del MIDAP (Millennium Institute For Depression And Personality Research) presso la
Pontificia Università Cattolica del Cile

Associate Professor at the School of Psychology at Pontificia Universidad Católica de Chile

Director of MIDAP (Millennium Institute For Depression And Personality Research) at the
Pontificia Universidad Católica de Chile

Educating for hope in a time of fragility

Good afternoon, it is an absolute honor to present today at this international congress entitled *“Educational Constellations, a pact for the future”*. I am here with my dear colleague Mr. Enrique Rojas, head of Student Development at DuocUC, the largest catholic higher education institution in the world, and with whom we have partnered to generate solutions based on high-quality scientific evidence. I am particularly thankful for DuocUC’s commitment and courage to address a mental health crisis that I will outline today.

Before I begin, I would like to sincerely thank the Dicastery for Culture and Education and Cardinal José Tolentino de Mendonça for his very generous invitation to present today. My colleagues from the Pontificia Universidad Católica de Chile are also here today, as a part of a delegation attending this wonderful conference, so I extend my greetings to our Vice-Chancellor Father Osvaldo Fernández de Castro, our Pro-Rector Mariane Krause Jacob, and our Vice-Rector of International Affairs María Montt Strabucchi.

Educating for hope in a time of fragility. This is indeed an excellent title for our panel. I could not agree more about the deep tension between these two human dimensions, especially as they manifest in our higher education students around the world.

Let me start with *hope*. Hope is an essential part of a full human existence. As a clinical scientist and therapist, I witness how hope erodes as mental health declines. It fades in our depressed patients, consumed by catastrophic thoughts, self-doubt, and the dull exhaustion of lives stripped of joy and self-efficacy. It feels unreachable for the anxious, whose minds loop endlessly through fear and anticipation of danger. And it is exiled from the inner world of trauma survivors, bound to their traumatic past because fear and hope cannot coexist. Even brief highs from alcohol or drugs are not its return, but its disguise. At its deepest, hopelessness can lead to suicidal thoughts — the stark expression of a life where the future no longer feels imaginable.

Thus, our societies must ensure that hope endures as part of the human condition. We must defend it, preserve it, and deliberately nurture it. Education has always been one of humanity's most powerful instruments of hope. Since the Enlightenment, it has carried the promise that through learning, reason, and critical reflection, human beings could rise above ignorance, oppression, and adversity. It offered not only knowledge, but the belief that the world could be improved — that individuals could transform their own lives and, in doing so, contribute to the progress of society. In this sense, education is not only about acquiring skills or credentials; it is a moral and civic project, a collective investment in the idea that the future can be better than the past.

As Pope Francis reminds us, “*Education is always an act of hope.*” It is an act of faith in human potential, in the possibility of renewal, and in the capacity of every generation to build upon what the previous one could only begin to dream.

But at this point, we need to address *fragility*. International evidence suggests that the relationship between education and hope is in crisis. For many students, learning no longer feels like a promise of transformation, but a source of exhaustion, depression, anxiety, and uncertainty. The belief that effort and study will lead to a meaningful and secure future — once the moral foundation of education — is weakening. When students no longer trust that education can deliver opportunity, belonging, or purpose, the very act of learning loses its vitality. What was meant to inspire hope is increasingly experienced as pressure, competition, and fear of failure -in our studies in Chile, the strongest predictor of adverse mental health outcomes in community college students is a low self-esteem.

The decline of hope in education is not confined to one region — it is a global phenomenon, **revealing a global crisis of faith in education as a pathway to a better future.** This is particularly visible in higher education. Universities and community colleges now face an unprecedented mental health crisis. Indeed, education has long been one of our most powerful tools for instilling hope in personal and societal growth. **Yet today, this very space that was meant to cultivate hope — our schools and universities — is where we see fragility most clearly emerging.**

Across many countries, universities are being transformed — sometimes silently, sometimes urgently — into spaces that increasingly resemble mental health clinics. Faculty, tutors, and administrators who were once focused on fostering intellectual growth now find themselves responding to emotional distress, crises of belonging, and even suicidal risk. Counseling centers that first started as supports that offered short interventions for mild and moderate cases are now high-complexity mental health centers, overwhelmed by an increasing demand. Educators struggle to balance their academic mission with an expanding duty of care. This transformation is not occurring in isolation. It reflects the collapse of already overburdened public mental health systems, which can no longer meet the growing demand for psychological and psychiatric support. As these systems falter, educational institutions are left to absorb the human consequences — **becoming, by necessity, the front line of mental health care for an entire generation.** Higher-education institutions are fundamentally ill-prepared to meet this challenge.

This shift comes at a high psychological cost for educators themselves, who increasingly experience fear and exhaustion. Many feel unprepared to respond to the gravity of their students' suffering and carry the silent burden of worrying about what might happen if they fail to recognize a crisis in time. Institutions, live in fear of legal backlash, of unclear responsibilities, and of being held accountable for outcomes that lie far beyond their mission or capacity. The boundaries of care have blurred, leaving both students and educators vulnerable in a system that was never designed for this weight.

What are we to do about this erosion of hope and the growing fragility we see among our students? Are our universities and community colleges part of the problem, contributing to the decline in mental health by overburdening students with increasing academic demands? Or can they serve as a buffer — institutions capable of counterbalancing broader social crises and filling the gaps left by failing mental health systems? Perhaps they are, or must become, an essential part of the solution to a crisis deepened by the pandemic but long in the making. This is the question that has guided much of our research at the Pontificia Universidad Católica de Chile and at the Millennium Institute for Research in Depression and Personality (MIDAP), our government funded mental health research center where we have sought to understand the emotional lives of students and the institutional conditions that either nurture or erode their capacity for hope.

We have been working with DuocUC since 2022. DuocUC is the largest higher education institution in Chile in terms of student enrollment, accounting for nearly 9% of all enrolled students in higher education. Also, as I noted before, DuocUC is the single largest Catholic higher education institution in the world, and it belongs to the Pontifical Catholic University of Chile. DuocUC serves more than **108,000 students across Chile**. Around **70% of its students are the first in their families to pursue higher education**, making DuocUC's mission profoundly tied to **instilling hope in a better future**. The average per capita family income of its students ranges between **250 and 300 USD**, reflecting the institution's commitment to accessibility and social mobility. Community college students represent a particularly vulnerable group, and in Latin America, they are often **more representative of the general population** than traditional university students. They typically face greater psychosocial stressors, come from poorer backgrounds, have higher proportion of **non-traditional students** balancing work and family responsibilities alongside their studies. Their programs are shorter and more intensive, leaving less time to adjust to academic demands or overcome pre-existing achievement gaps. For all these reasons, **examining mental health outcomes among community college students is not only relevant — it is essential** to understanding the broader picture of youth wellbeing and mental health in the region.

With this in mind, in 2022, alongside DuocUC we carried out the *Radiografía del Bienestar y la Salud Mental* — the **Well-being and Mental Health Survey** — the largest study of its kind ever conducted in Chile with almost 9000 students answering. We have now just completed the second version with an astonishing 17,000 complete responses to a comprehensive wellbeing and mental health survey.

DuocUC is quite exceptional as an institution, showcasing a profound commitment to understand and improve the mental health of students. After all, conducting such a survey is not trivial: it means potentially opening a *pandora box*, and committing to generate responses. As an institution, once you know the data, you need to act.

Nearly half of the students report experiencing significant emotional distress, a staggering amount, but well in line with international research. Around one in five meets criteria compatible with a probable mental disorder, such as depression, anxiety, or personality disorder, and more

than 10% report having had suicidal thoughts in the past year. Low self-esteem and stress are the most powerful predictors of adverse mental health outcomes in our models, signaling a generation of students that don't believe in their own capacity to be successful, an experience that certainly affects the dimension of hope. Many describe feeling invisible — as if their institutions care about their grades but not their lives.

In response to these findings, DuocUC began developing an institutional model that frames wellbeing and mental health not as peripheral concerns, **but as central to its educational mission**. This is a directed effort to homogenize language and institutional discourse around mental health, **thus improving credibility**. We built a shared language — a story of care, connection, and scientific rigor — that unites the entire institution around a common goal: ensuring that no student feels alone. This initiative positions mental health as a pillar of student formation and collective responsibility, **making care a cultural value rather than an isolated service**. All statements, speeches, and official communications include *storytelling* components from this institutional narrative that revolves around a new powerful statement: at DuocUC “*we are people supporting people*” — an ethos that transforms education itself into an act of hope.

This institutional vision (or storytelling) has been translated into concrete and sustained action. DuocUC has implemented a comprehensive university-wide mental health and wellbeing strategy that includes free online psychological services, 24-hour crisis support through a suicide prevention hotline, and workshops as part of a broader *Integral Wellbeing in Motion* program. These actions, aligned with the institutional discourse of care, have made mental health a shared responsibility within the community rather than a specialized service on the margins. Today, wellbeing is embedded in the strategic plan of the institution, guiding training, communication, and student support across all campuses.

Alongside this top-down institutional transformation, DuocUC has developed a bottom-up strategy: the *Embajadores del Bienestar y la Salud Mental* (Ambassadors for Well-being and Mental Health) program, inspired by task-shifting principles. This initiative extends mental health promotion to the entire community — students, faculty, administrators, and alumni — through scalable training that builds local ground-level capacity for care. The first Ambassador to complete the program was DuocUC's Rector, Mr. Carlos Díaz, setting a powerful example of

leadership by participation. Since then, thousands have joined the training, creating a vast network of “champions” who embody and multiply a culture of wellbeing and care. The training provides transdiagnostic psychoeducation, helping participants recognize signs of distress and use persuasive, recovery-oriented language that reduces stigma and encourages help-seeking. It also teaches knowledge of local resources and self-care practices grounded in DuocUC’s institutional ethic of *“we are people supporting people”*.

These university-wide top-down and bottom-up approaches, alongside psychological care, suicide prevention hotlines, wellness and exercise programs, have yielded important results. The cultural shift toward care and belonging is beginning to show measurable results. On a yearly basis, DuocUC’s institutional student experience survey has included a specific indicator — *“DuocUC supports my psychological or emotional wellbeing when I need it.”* In just three years, net satisfaction on this item has increased from **31.5 in 2022 to 52% in 2025 a rise of over 20 percentual points**. This marked improvement reflects the visible impact of sustained institutional efforts — both top-down and bottom-up — to embed wellbeing into every dimension of university life. Students are increasingly perceiving their institution not only as a place for academic advancement, but as a community that recognizes and supports their emotional needs. There is still work to do and currently, we are focusing on improving and ensuring quality standards for mental health intervention for students.

Building on this institutional experience, we extended our work through a **FONIS project**, financed by the Chilean state and led by my colleague Paola Marchant who sadly passed away this year, and who was a committed leader and researcher in higher education mental health. In this project entitled *“Proposal for Addressing Mental Health in Higher Education Institutions: A Model Based on the Promotion of Wellbeing and Social Capital”* we sought to create a **comprehensive model of recommendations** for higher education institutions in Chile to address the mental health crisis. This model was developed from quantitative and qualitative data, including interviews with students, faculty, and administrators from **traditional public universities, traditional private universities, private institutions, and community colleges such as DuocUC**. The project examines how universities can move from reactive, fragmented and siloed responses to proactive, community-based strategies. Its findings were clear: while nearly half of students experience significant emotional distress, the majority do not access

existing supports — often because of stigma, lack of trust, or limited awareness. The project proposes an **integrated, preventive approach** that promotes wellbeing and strengthens **social capital**. In this vision, caring for mental health is not the task of psychologists alone, but a shared institutional responsibility essential for learning, equity, and human development. We propose actions alongside three main axes. First, **strong institutional frameworks** need to be constructed, integrating wellbeing and mental health into strategic and operational institutional plans. This framework needs to address well-being and mental health as a cross-cutting dimension integrated into the institutional strategic plan and mission. Based on this framework, a unified, university-wide mental health plan needs to be conceived to coordinate initiatives and avoid silos, duplication, competing actions, and ensure consistency. Secondly, institutions need to generate a **comprehensive intervention model** including promotion, prevention and treatment. Strategies need to be monitored, and evidence-based approaches should be prioritized. Thirdly, mental health actions need to be monitored and evaluated to ensure data-driven management and decision-making.

Key takeaways from our study include **strengthen social capital and community networks** within higher education institutions. Promote **shared responsibility** for mental health across institutional actors and view higher education not just as workforce training but as a key contributor to human development, ethical growth, and social flourishing. If higher education institutions are to bring back *hope* in the future, they must play an important part in addressing *fragility* a paradigm shift is necessary, moving from fragmented assistance (medical model of the mental health clinic) to an *institutional culture of wellbeing* grounded in prevention, participation, and evidence-informed action.

In this time of fragility, promoting hope through education requires requires scientific commitment, institutional courage, and human connection. Mental health is not peripheral to learning; it is its foundation. Our work demonstrates that rigorous evidence and genuine compassion can coexist to build systems that help students recover, develop, and flourish. By treating well-being as a central educational goal, we move closer to an inclusive and sustainable future—one where education fulfills its highest purpose: to cultivate both knowledge and humanity.

Thank you very much for your kind attention.

Educare alla speranza in tempi fragili

Buongiorno, è per me un grandissimo onore intervenire oggi a questo congresso internazionale intitolato "*Costellazioni Educative, un patto per il futuro*". Sono qui con il mio caro collega, il Sig. Enrique Rojas, responsabile dello Sviluppo Studentesco presso DuocUC, la più grande istituzione cattolica di istruzione superiore al mondo, e con entusiasmo abbiamo collaborato per generare soluzioni basate su prove scientifiche di alta qualità. Sono particolarmente grato a DuocUC per l'impegno e il coraggio dimostrati nell'affrontare una crisi di salute mentale che descriverò oggi.

Prima di iniziare, vorrei ringraziare sinceramente il Dicastero per la Cultura e l'Educazione e il Cardinale José Tolentino de Mendonça per il suo generoso invito a intervenire oggi. Anche i miei colleghi della Pontificia Universidad Católica de Chile sono qui oggi, come parte di una delegazione che partecipa a questo meraviglioso convegno, quindi estendo i miei saluti al nostro Vice-Cancelliere Padre Osvaldo Fernández de Castro, al nostro Pro-Rettore Mariane Krause Jacob e al nostro Vice-Rettore per gli Affari Internazionali María Montt Strabucchi.

Educare alla speranza in un momento di fragilità. Questo è davvero un titolo eccellente per la nostra sessione. Non potrei essere più d'accordo sulla profonda tensione tra queste due dimensioni umane, soprattutto per come si manifestano nei nostri studenti universitari in tutto il mondo.

Iniziamo con la *speranza*. La speranza è una parte essenziale di un'esistenza umana completa. Come scienziato clinico e terapeuta, vedo come la speranza si eroda con il declino della salute mentale. Svanisce nei nostri pazienti depressi, consumati da pensieri catastrofici, insicurezza e dalla sorda stanchezza di vite private di gioia e autoefficacia. Sembra irraggiungibile per gli ansiosi, le cui menti si muovono all'infinito tra paura e anticipazione del pericolo. Ed è esiliata dal mondo interiore dei sopravvissuti al trauma, legata al loro passato traumatico perché paura e speranza non possono coesistere. Persino brevi sbalzi d'umore dovuti ad alcol o droghe non sono il suo ritorno, ma il suo travestimento. Nella sua forma più profonda, la disperazione può portare a pensieri suicidi - la cruda espressione di una vita in cui il futuro non sembra più immaginabile.

Pertanto, le nostre società devono garantire che la speranza perduri come parte integrante della condizione umana. Dobbiamo difenderla, preservarla e coltivarla consapevolmente. L'istruzione è sempre stata uno degli strumenti di speranza più potenti dell'umanità. Fin dall'Illuminismo, ha portato con sé la promessa che attraverso l'apprendimento, la ragione e la

riflessione critica, gli esseri umani potessero elevarsi al di sopra dell'ignoranza, dell'oppressione e delle avversità. Ha offerto non solo conoscenza, ma anche la convinzione che il mondo potesse essere migliorato, che gli individui potessero trasformare la propria vita e, così facendo, contribuire al progresso della società. In questo senso, l'istruzione non riguarda solo l'acquisizione di competenze o titoli; è un progetto morale e civico, un investimento collettivo nell'idea che il futuro possa essere migliore del passato.

Come ci ricorda Papa Francesco, "L'istruzione è sempre un atto di speranza". È un atto di fede nel potenziale umano, nella possibilità di rinnovamento e nella capacità di ogni generazione di costruire su ciò che la precedente ha potuto solo iniziare a sognare.

Ma a questo punto, dobbiamo affrontare la fragilità. Prove internazionali suggeriscono che il rapporto tra istruzione e speranza è in crisi. Per molti studenti, l'apprendimento non è più percepito come una promessa di trasformazione, ma come fonte di esaurimento, depressione, ansia e incertezza. La convinzione che l'impegno e lo studio porteranno a un futuro significativo e sicuro – un tempo il fondamento morale dell'istruzione – si sta indebolendo. Quando gli studenti non credono più che l'istruzione possa offrire opportunità, senso di appartenenza o uno scopo, l'atto stesso dell'apprendimento perde la sua vitalità. Ciò che avrebbe dovuto ispirare speranza viene sempre più vissuto come pressione, competizione e paura del fallimento: nei nostri studi in Cile, il più forte predittore di esiti negativi per la salute mentale negli studenti dei *community college* (istruzione teziaria) è una bassa autostima.

Il declino della speranza nell'istruzione non è limitato a una sola regione: è un fenomeno globale, che **rivela una crisi globale di fiducia nell'istruzione come percorso verso un futuro migliore.** Questo è particolarmente evidente nell'istruzione superiore. Le università e i *community college* si trovano ora ad affrontare una crisi di salute mentale senza precedenti. In effetti, l'istruzione è da tempo uno dei nostri strumenti più potenti per infondere speranza nella crescita personale e sociale. **Eppure oggi, proprio questo spazio che avrebbe dovuto coltivare la speranza – le nostre scuole e università – è il luogo in cui vediamo emergere più chiaramente la fragilità.**

In molti paesi, le università si stanno trasformando – a volte silenziosamente, a volte con urgenza – in spazi che assomigliano sempre più a cliniche di salute mentale. Docenti, tutor e amministratori, un tempo concentrati sulla promozione della crescita intellettuale, ora si trovano a dover rispondere a disagio emotivo, crisi di appartenenza e persino a rischi suicidi. I centri di consulenza, che inizialmente offrivano supporto per interventi di breve durata per casi lievi e moderati, sono ora

centri di salute mentale ad alta complessità, sopraffatti da una domanda crescente. Gli insegnanti faticano a conciliare la loro missione accademica con un crescente dovere di cura. Questa trasformazione non avviene in modo isolato. Riflette il collasso di sistemi pubblici di salute mentale già sovraccarichi, che non riescono più a soddisfare la crescente domanda di supporto psicologico e psichiatrico. Mentre questi sistemi vacillano, le istituzioni educative sono costrette ad assorbire le conseguenze umane, **diventando, per necessità, la prima linea dell'assistenza alla salute mentale per un'intera generazione.** Gli istituti di istruzione superiore sono fundamentalmente impreparati ad affrontare questa sfida.

Questo cambiamento ha un costo psicologico elevato per gli stessi educatori, che sperimentano sempre più paura e esaurimento. Molti si sentono impreparati a rispondere alla gravità della sofferenza dei loro studenti e portano il peso silenzioso della preoccupazione per ciò che potrebbe accadere se non riconoscessero una crisi in tempo. Le istituzioni vivono nel timore di contraccolpi legali, di responsabilità poco chiare e di essere ritenute responsabili di risultati che vanno ben oltre la loro missione o capacità. I confini dell'assistenza si sono confusi, lasciando studenti ed educatori vulnerabili in un sistema che non è mai stato progettato per questo peso.

Cosa dobbiamo fare di fronte a questa erosione della speranza e alla crescente fragilità che vediamo tra i nostri studenti? Le nostre università e i nostri community college sono parte del problema, contribuendo al declino della salute mentale sovraccaricando gli studenti con crescenti richieste accademiche? Oppure possono fungere da cuscinetto, istituzioni in grado di controbilanciare crisi sociali più ampie e colmare le lacune lasciate dai sistemi di salute mentale in difficoltà? Forse sono, o devono diventare, una parte essenziale della soluzione a una crisi aggravata dalla pandemia ma in fase di sviluppo da tempo. Questa è la domanda che ha guidato gran parte della nostra ricerca presso la Pontificia Universidad Católica de Chile e presso il Millennium Institute for Research in Depression and Personality (MIDAP), il nostro centro di ricerca sulla salute mentale finanziato dal governo, dove abbiamo cercato di comprendere la vita emotiva degli studenti e le condizioni istituzionali che alimentano o erodono la loro capacità di speranza.

Collaboriamo con DuocUC dal 2022. DuocUC è il più grande istituto di istruzione superiore in Cile in termini di iscritti, rappresentando quasi il 9% di tutti gli studenti iscritti all'istruzione superiore. Inoltre, come ho già detto, DuocUC è il più grande istituto di istruzione superiore cattolico al mondo e fa parte della Pontificia Università Cattolica del Cile. DuocUC accoglie **oltre 108.000 studenti in tutto il Cile. Circa il 70% dei suoi studenti è il primo nelle proprie famiglie a proseguire gli**

studi, rendendo la missione di DuocUC profondamente legata all'infondere speranza in un futuro migliore. Il reddito familiare medio pro capite dei suoi studenti varia tra i **250 e i 300 dollari**, a testimonianza dell'impegno dell'istituto per l'accessibilità e la mobilità sociale. Gli studenti dei *community college* rappresentano un gruppo particolarmente vulnerabile e, in America Latina, sono spesso **più rappresentativi della popolazione generale** rispetto agli studenti universitari tradizionali. In genere affrontano maggiori fattori di stress psicosociale, provengono da contesti più poveri e hanno una percentuale più alta di studenti non tradizionali che conciliano lavoro e responsabilità familiari con gli studi. I loro programmi sono più brevi e intensivi, lasciando meno tempo per adattarsi alle esigenze accademiche o per colmare lacune preesistenti nel rendimento scolastico. Per tutti questi motivi, **esaminare i risultati in materia di salute mentale tra gli studenti dei *community college* non è solo rilevante, ma è essenziale** per comprendere il quadro più ampio del benessere e della salute mentale dei giovani nella regione.

Con questo in mente, nel 2022, insieme a DuocUC, abbiamo condotto la *Radiografía del Bienestar y la Salud Mental (Sondaggio sul Benessere e la Salute Mentale)*, il più grande studio del suo genere mai condotto in Cile, con quasi 9.000 studenti intervistati. Abbiamo appena completato la seconda versione con ben 17.000 risposte complete a un sondaggio completo sul benessere e la salute mentale.

DuocUC è un'istituzione davvero eccezionale, che dimostra un profondo impegno nel comprendere e migliorare la salute mentale degli studenti. Dopotutto, condurre un sondaggio di questo tipo non è banale: significa potenzialmente aprire un vaso di Pandora e impegnarsi a generare risposte. Come istituzione, una volta che si conoscono i dati, è necessario agire.

Quasi la metà degli studenti riferisce di provare un significativo disagio emotivo, una quantità impressionante, ma in linea con la ricerca internazionale. Circa uno su cinque soddisfa i criteri compatibili con un probabile disturbo mentale, come depressione, ansia o disturbo di personalità, e oltre il 10% riferisce di aver avuto pensieri suicidi nell'ultimo anno. Bassa autostima e stress sono i più potenti predittori di esiti negativi per la salute mentale nei nostri modelli, segnalando una generazione di studenti che non crede nella propria capacità di avere successo, un'esperienza che certamente influenza la dimensione della speranza. Molti descrivono di sentirsi invisibili, come se le loro istituzioni si preoccupassero dei loro voti ma non della loro vita.

In risposta a questi risultati, DuocUC ha iniziato a sviluppare un modello istituzionale che inquadra il benessere e la salute mentale non come preoccupazioni periferiche, **ma come centrali per la sua**

missione educativa. Si tratta di uno sforzo mirato a omogeneizzare il linguaggio e il discorso istituzionale sulla salute mentale, **migliorando così la credibilità.** Abbiamo costruito un linguaggio condiviso – una storia di cura, connessione e rigore scientifico – che unisce l'intera istituzione attorno a un obiettivo comune: garantire che nessuno studente si senta solo. Questa iniziativa pone la salute mentale come pilastro della formazione degli studenti e della responsabilità collettiva, **rendendo l'assistenza un valore culturale piuttosto che un servizio isolato.** Tutte le dichiarazioni, i discorsi e le comunicazioni ufficiali includono elementi narrativi tratti da questa narrazione istituzionale che ruota attorno a una nuova e potente affermazione: alla DuocUC *"siamo persone che supportano altre persone"* – un'etica che trasforma l'istruzione stessa in un atto di speranza.

Questa visione istituzionale (o narrazione, o *storytelling*) è stata tradotta in azioni concrete e durature. La DuocUC ha implementato una strategia completa per la salute mentale e il benessere a livello universitario, che include servizi psicologici online gratuiti, supporto in caso di crisi 24 ore su 24 tramite un numero verde per la prevenzione del suicidio e workshop nell'ambito di un più ampio programma *"Integral Wellbeing in Motion"*. Queste azioni, in linea con il discorso istituzionale sull'assistenza, hanno reso la salute mentale una responsabilità condivisa all'interno della comunità piuttosto che un servizio specializzato ai margini. Oggi, il benessere è integrato nel piano strategico dell'istituzione, guidando la formazione, la comunicazione e il supporto agli studenti in tutti i campus.

Parallelamente a questa trasformazione istituzionale dall'alto verso il basso, DuocUC ha sviluppato una strategia dal basso verso l'alto: il programma *Embajadores del Bienestar y la Salud Mental (Ambasciatori del Benessere e della Salute Mentale)*, ispirato ai principi del *task-shifting*. Questa iniziativa estende la promozione della salute mentale all'intera comunità – studenti, docenti, amministratori ed ex studenti – attraverso una formazione scalabile che rafforza le capacità di cura a livello locale. Il primo Ambasciatore a completare il programma è stato il Rettore di DuocUC, Carlos Díaz, dando un potente esempio di leadership attraverso la partecipazione. Da allora, migliaia di persone hanno partecipato alla formazione, creando una vasta rete di "campioni" che incarnano e moltiplicano una cultura del benessere e della cura. La formazione offre una psicoeducazione transdiagnostica, aiutando i partecipanti a riconoscere i segnali di disagio e a utilizzare un linguaggio persuasivo e orientato al recupero, che riduce lo stigma e incoraggia la ricerca di aiuto. Insegna anche la conoscenza delle risorse locali e le pratiche di auto-cura basate sull'etica istituzionale di DuocUC, secondo cui *"siamo persone che supportano altre persone"*.

Questi approcci *top-down* e *bottom-up* a livello universitario, insieme all'assistenza psicologica, alle linee di assistenza per la prevenzione del suicidio, ai programmi di benessere e di esercizio fisico, hanno prodotto risultati importanti. Il cambiamento culturale verso la cura e l'appartenenza sta iniziando a mostrare risultati misurabili. Ogni anno, il sondaggio sull'esperienza degli studenti istituzionali di DuocUC include un indicatore specifico: *"DuocUC supporta il mio benessere psicologico o emotivo quando ne ho bisogno"*. In soli tre anni, la soddisfazione netta su questo aspetto è **aumentata dal 31,5% nel 2022 al 52% nel 2025, con un aumento di oltre 20 punti percentuali**. Questo netto miglioramento riflette l'impatto visibile degli sforzi istituzionali costanti, sia *top-down* che *bottom-up*, per integrare il benessere in ogni dimensione della vita universitaria. Gli studenti percepiscono sempre più la loro istituzione non solo come un luogo di avanzamento accademico, ma come una comunità che riconosce e sostiene i loro bisogni emotivi. C'è ancora molto lavoro da fare e attualmente ci stiamo concentrando sul miglioramento e sulla garanzia di standard qualitativi per gli interventi sulla salute mentale degli studenti.

Sulla base di questa esperienza istituzionale, abbiamo ampliato il nostro lavoro attraverso un **progetto FONIS**, finanziato dallo Stato cileno e guidato dalla mia collega Paola Marchant, purtroppo scomparsa quest'anno, che era una leader e ricercatrice impegnata nel campo della salute mentale nell'istruzione superiore. In questo progetto intitolato *"Proposta per affrontare la salute mentale negli istituti di istruzione superiore: un modello basato sulla promozione del benessere e del capitale sociale"*, abbiamo cercato di creare un **modello completo di raccomandazioni** per gli istituti di istruzione superiore in Cile per affrontare la crisi della salute mentale. Questo modello è stato sviluppato a partire da dati quantitativi e qualitativi, tra cui interviste con studenti, docenti e amministratori di **università pubbliche tradizionali, università private tradizionali, istituti privati e community college come DuocUC**. Il progetto esamina come le università possano passare da risposte reattive, frammentate e isolate a strategie proattive e basate sulla comunità. I risultati sono stati chiari: mentre quasi la metà degli studenti sperimenta un significativo disagio emotivo, la maggioranza non accede ai supporti esistenti, spesso a causa di stigma, mancanza di fiducia o scarsa consapevolezza. Il progetto propone un **approccio integrato e preventivo** che promuova il benessere e rafforzi il **capitale sociale**. In questa visione, la cura della salute mentale non è compito esclusivo degli psicologi, ma una responsabilità istituzionale condivisa, essenziale per l'apprendimento, l'equità e lo sviluppo umano. Proponiamo azioni lungo tre assi principali. In primo luogo, è necessario costruire **solidi quadri istituzionali**, integrando il benessere e la salute mentale nei piani strategici e operativi istituzionali. Questo quadro deve affrontare il benessere e la salute

mentale come una dimensione trasversale integrata nel piano strategico e nella missione istituzionale. Sulla base di questo quadro, è necessario concepire un piano unificato per la salute mentale a livello universitario per coordinare le iniziative ed evitare compartimenti stagni, duplicazioni, azioni concorrenti e garantire la coerenza. In secondo luogo, le istituzioni devono generare un **modello di intervento completo** che includa promozione, prevenzione e trattamento. Le strategie devono essere monitorate e gli approcci basati sull'evidenza dovrebbero essere prioritari. In terzo luogo, le azioni per la salute mentale devono essere monitorate e valutate per garantire una gestione e un processo decisionale basati sui dati.

Tra i principali risultati del nostro studio figurano **il rafforzamento del capitale sociale e delle reti comunitarie** all'interno degli istituti di istruzione superiore. Promuovere la responsabilità condivisa per la salute mentale tra gli attori istituzionali e considerare l'istruzione superiore non solo come formazione professionale, ma come un contributo fondamentale allo sviluppo umano, alla crescita etica e alla prosperità sociale. Se gli istituti di istruzione superiore vogliono riportare la *speranza* nel futuro, devono svolgere un ruolo importante nell'affrontare la *fragilità*: è necessario un cambio di paradigma, passando da un'assistenza frammentata (modello medico della clinica di salute mentale) a una *cultura istituzionale del benessere* fondata sulla prevenzione, sulla partecipazione e su azioni basate sull'evidenza.

In questo periodo di fragilità, promuovere la speranza attraverso l'istruzione richiede impegno scientifico, coraggio istituzionale e connessione umana. La salute mentale non è un aspetto marginale dell'apprendimento; ne è il fondamento. Il nostro lavoro dimostra che prove rigorose e autentica compassione possono coesistere per costruire sistemi che aiutino gli studenti a guarire, svilupparsi e prosperare. Considerando il benessere un obiettivo educativo centrale, ci avviciniamo a un futuro inclusivo e sostenibile, in cui l'istruzione realizzi il suo scopo più alto: coltivare sia la conoscenza che l'umanità.

Grazie mille per la vostra cortese attenzione.

Éduquer à l'espérance en période de fragilité

Bonjour, c'est un immense honneur de participer aujourd'hui à ce congrès international intitulé « *Constellations éducatives, un pacte pour l'avenir* ». Je suis accompagné de mon cher collègue, M. Enrique Rojas, responsable du développement étudiant à DuocUC, le plus grand établissement d'enseignement supérieur catholique au monde, et avec qui nous avons collaboré pour trouver des solutions fondées sur des données scientifiques de haute qualité. Je suis particulièrement reconnaissant à DuocUC pour son engagement et son courage face à une crise de santé mentale que je vais exposer aujourd'hui.

Avant de commencer, je tiens à remercier sincèrement le Dicastère pour la Culture et l'Éducation et le cardinal José Tolentino de Mendonça pour sa très généreuse invitation à intervenir aujourd'hui. Mes collègues de la Pontificia Universidad Católica de Chile sont également présents aujourd'hui, au sein d'une délégation participant à cette formidable conférence. Je salue donc notre vice-chancelier, le père Osvaldo Fernández de Castro, notre vice-rectrice Mariane Krause Jacob et notre vice-rectrice aux affaires internationales, María Montt Strabucchi.

Éduquer à l'espérance en période de fragilité. C'est un excellent titre pour notre table ronde. Je suis tout à fait d'accord sur la profonde tension entre ces deux dimensions humaines, notamment lorsqu'elle se manifeste chez nos étudiants de l'enseignement supérieur du monde entier.

Permettez-moi de commencer par *l'espérance*. Il est essentiel à une existence humaine épanouie. En tant que clinicienne et thérapeute, je constate comment l'espérance s'érode avec le déclin de la santé mentale. Il s'estompe chez nos patients déprimés, rongés par des pensées catastrophiques, le doute et l'épuisement profond d'une vie privée de joie et d'auto-efficacité. Elle semble inaccessible pour les personnes anxieuses, dont l'esprit est constamment traversé par la peur et l'anticipation du danger. Elle est exilée du monde intérieur des survivants de traumatismes, liée à leur passé traumatique, car peur et espérance ne peuvent coexister. Même de brèves bouffées d'alcool ou de drogues ne sont pas son retour, mais son masque. Au plus profond, le désespoir peut mener à des pensées suicidaires — l'expression crue d'une vie où l'avenir ne semble plus imaginable.

Nos sociétés doivent donc veiller à ce que l'espérance perdure et fasse partie intégrante de la condition humaine. Nous devons la défendre, la préserver et la nourrir délibérément. L'éducation a toujours été l'un des plus puissants instruments d'espérance de l'humanité. Depuis les Lumières, elle a porté la promesse que, par l'apprentissage, la raison et la réflexion critique, les êtres humains pouvaient surmonter l'ignorance, l'oppression et l'adversité. Elle a offert non seulement le savoir, mais aussi la conviction que le monde pouvait être amélioré – que chacun pouvait transformer sa vie et, ce faisant, contribuer au progrès de la société. En ce sens, l'éducation ne se limite pas à l'acquisition de compétences ou de qualifications ; c'est un projet moral et civique, un investissement collectif dans l'idée que l'avenir peut être meilleur que le passé.

Comme nous le rappelle le pape François, « l'éducation est toujours un acte d'espoir ». C'est un acte de foi dans le potentiel humain, dans la possibilité du renouveau et dans la capacité de chaque génération à construire sur ce que la précédente n'a pu que commencer à rêver.

Mais à ce stade, nous devons nous attaquer à la *fragilité*. Des données internationales suggèrent que la relation entre éducation et espérance est en crise. Pour de nombreux étudiants, l'apprentissage n'est plus perçu comme une promesse de transformation, mais comme une source d'épuisement, de dépression, d'anxiété et d'incertitude. La conviction que l'effort et l'étude mèneront à un avenir prometteur et sûr – autrefois le fondement moral de l'éducation – s'affaiblit. Lorsque les étudiants ne croient plus que l'éducation peut offrir des opportunités, un sentiment d'appartenance ou un but, l'acte même d'apprendre perd de sa vitalité. Ce qui était censé inspirer l'espoir est de plus en plus vécu comme une pression, une compétition et la peur de l'échec. Nos études au Chili ont montré que le principal facteur prédictif de problèmes de santé mentale chez les étudiants des community colleges est une faible estime de soi.

Le déclin de l'espérance dans l'éducation ne se limite pas à une région : c'est un phénomène mondial, **révélant une crise mondiale de la foi en l'éducation comme voie vers un avenir meilleur.** Ce phénomène est particulièrement visible dans l'enseignement supérieur. Les universités et les community colleges sont aujourd'hui confrontés à une crise de santé mentale sans précédent. De fait, l'éducation est depuis longtemps l'un de nos outils les plus puissants pour insuffler l'espérance dans le développement personnel et sociétal. **Pourtant, aujourd'hui, c'est précisément dans cet espace**

censé cultiver l'espérance que se manifestent nos écoles et nos universités que nous voyons la fragilité émerger le plus clairement.

Dans de nombreux pays, les universités se transforment – parfois silencieusement, parfois dans l'urgence – en espaces qui ressemblent de plus en plus à des cliniques de santé mentale. Les enseignants, les tuteurs et les administrateurs, autrefois concentrés sur le développement intellectuel, se retrouvent désormais confrontés à la détresse émotionnelle, aux crises d'appartenance et même aux risques suicidaires. Les centres de conseil, initialement conçus comme des services de soutien proposant des interventions brèves pour les cas légers et modérés, sont désormais des centres de santé mentale hautement complexes, submergés par une demande croissante. Les enseignants peinent à concilier leur mission académique avec un devoir de diligence croissant. Cette transformation n'est pas isolée. Elle reflète l'effondrement de systèmes publics de santé mentale déjà surchargés, incapables de répondre à la demande croissante de soutien psychologique et psychiatrique. Face à l'affaiblissement de ces systèmes, les établissements d'enseignement doivent en assumer les conséquences humaines, **devenant ainsi, par nécessité, la première ligne de soins de santé mentale pour toute une génération.** Les établissements d'enseignement supérieur sont fondamentalement mal préparés à relever ce défi.

Ce changement a un coût psychologique élevé pour les enseignants eux-mêmes, qui ressentent de plus en plus de peur et d'épuisement. Nombre d'entre eux se sentent démunis face à la gravité de la souffrance de leurs étudiants et portent le fardeau silencieux de l'inquiétude face à ce qui pourrait arriver s'ils ne reconnaissent pas à temps une crise. Les établissements vivent dans la crainte d'un retour de bâton juridique, de responsabilités floues et d'être tenus responsables de résultats dépassant largement leur mission ou leurs capacités. Les frontières de la prise en charge se sont estompées, laissant étudiants et enseignants vulnérables dans un système qui n'a jamais été conçu pour supporter une telle charge.

Que faire face à cette érosion de l'espérance et à la fragilité croissante observée chez nos étudiants ? Nos universités et nos établissements d'enseignement supérieur communautaires contribuent-ils au déclin de la santé mentale en surchargeant les étudiants d'exigences académiques croissantes ? Ou peuvent-ils servir de tampon, d'institutions capables de contrebalancer des crises sociales plus vastes et de combler les lacunes laissées par des systèmes de santé mentale défaillants ? Peut-être sont-ils,

ou doivent-ils devenir, un élément essentiel de la solution à une crise aggravée par la pandémie, mais qui se prépare depuis longtemps. C'est la question qui a guidé une grande partie de nos recherches à la Pontificia Universidad Católica de Chile et au Millennium Institute for Research in Depression and Personality (MIDAP), notre centre de recherche en santé mentale financé par l'État, où nous avons cherché à comprendre la vie émotionnelle des étudiants et les conditions institutionnelles qui nourrissent ou affaiblissent leur capacité à espérer.

Nous collaborons avec DuocUC depuis 2022. DuocUC est le plus grand établissement d'enseignement supérieur du Chili en termes d'effectifs étudiants, représentant près de 9 % (verificare 9% o 90% ?) de tous les étudiants inscrits dans l'enseignement supérieur. Comme je l'ai déjà mentionné, DuocUC est le plus grand établissement d'enseignement supérieur catholique au monde et appartient à l'Université pontificale catholique du Chili. DuocUC accueille **plus de 108 000 étudiants à travers le Chili. Environ 70 % de ses étudiants sont les premiers de leur famille à poursuivre des études supérieures**, ce qui rend sa mission profondément liée à **l'espérance d'un avenir meilleur**. Le revenu familial moyen par habitant de ses étudiants se situe **entre 250 et 300 USD**, ce qui reflète l'engagement de l'établissement en faveur de l'accessibilité et de la mobilité sociale. Les étudiants des *community colleges* constituent un groupe particulièrement vulnérable et, en Amérique latine, ils sont souvent **plus représentatifs de la population générale** que les étudiants des universités traditionnelles. Ils sont généralement confrontés à des stress psychosociaux plus importants, sont issus de milieux défavorisés et comptent une proportion plus élevée d'**étudiants non traditionnels** qui concilient travail et responsabilités familiales avec leurs études. Leurs programmes sont plus courts et plus intensifs, ce qui laisse moins de temps pour s'adapter aux exigences académiques ou combler les écarts de réussite préexistants. Pour toutes ces raisons, **l'examen des résultats en matière de santé mentale chez les étudiants des *community colleges* est non seulement pertinent, mais aussi essentiel** pour comprendre le contexte plus large du bien-être et de la santé mentale des jeunes dans la région.

Dans cette optique, en 2022, en collaboration avec DuocUC, nous avons mené l'enquête sur le bien-être et la santé mentale (**Radiographie du bien-être et de la santé mentale**), la plus grande étude de ce type jamais menée au Chili, avec près de 9 000 étudiants. Nous venons de terminer la deuxième version, avec un nombre impressionnant de 17 000 réponses complètes à une enquête exhaustive sur

le bien-être et la santé mentale.

DuocUC est une institution exceptionnelle, témoignant d'un engagement profond envers la compréhension et l'amélioration de la santé mentale des étudiants. Après tout, mener une telle enquête n'est pas anodin : cela revient potentiellement à ouvrir une boîte de Pandore et à s'engager à générer des réponses. En tant qu'institution, une fois les données disponibles, il est essentiel d'agir.

Près de la moitié des étudiants déclarent ressentir une détresse émotionnelle importante, un chiffre stupéfiant, mais conforme aux recherches internationales. Environ un étudiant sur cinq répond aux critères d'un trouble mental probable, comme la dépression, l'anxiété ou un trouble de la personnalité, et plus de 10 % déclarent avoir eu des pensées suicidaires au cours de l'année écoulée. Une faible estime de soi et le stress sont les facteurs prédictifs les plus puissants de problèmes de santé mentale dans nos modèles, signalant une génération d'étudiants qui ne croient pas en leur propre capacité à réussir, une expérience qui affecte certainement la dimension d'espérance. Nombre d'entre eux se sentent invisibles, comme si leur établissement se souciait de leurs notes, mais pas de leur vie.

En réponse à ces résultats, DuocUC a commencé à développer un modèle institutionnel qui place le bien-être et la santé mentale non pas comme des préoccupations secondaires, **mais au cœur de sa mission éducative**. Il s'agit d'un effort ciblé pour homogénéiser le langage et le discours institutionnel autour de la santé mentale, **améliorant ainsi la crédibilité**. Nous avons construit un langage commun – une histoire de bienveillance, de connexion et de rigueur scientifique – qui fédère l'ensemble de l'établissement autour d'un objectif commun : faire en sorte qu'aucun étudiant ne se sente seul. Cette initiative positionne la santé mentale comme un pilier de la formation étudiante et de la responsabilité collective, **faisant des soins une valeur culturelle plutôt qu'un service isolé**. Toutes les déclarations, discours et communications officielles intègrent des éléments narratifs issus de ce récit institutionnel, articulé autour d'une nouvelle affirmation forte : à DuocUC, « *nous sommes des personnes qui soutiennent des personnes* » – une philosophie qui transforme l'éducation elle-même en un acte d'espérance.

Cette vision institutionnelle (ou récit) s'est traduite par des actions concrètes et durables. DuocUC a mis en œuvre une stratégie globale de santé mentale et de bien-être à l'échelle de l'université,

comprenant des services psychologiques en ligne gratuits, un soutien en cas de crise 24 h/24 via une ligne d'assistance téléphonique pour la prévention du suicide, et des ateliers dans le cadre d'un programme plus vaste, « *Integral Wellbeing in Motion* ». Ces actions, alignées sur le discours institutionnel sur les soins, ont fait de la santé mentale une responsabilité partagée au sein de la communauté plutôt qu'un service spécialisé et marginalisé. Aujourd'hui, le bien-être est intégré au plan stratégique de l'établissement, guidant la formation, la communication et le soutien aux étudiants sur tous les campus.

Parallèlement à cette transformation institutionnelle descendante, DuocUC a développé une stratégie ascendante : le programme « *Ambassadeurs du bien-être et de la santé mentale* », inspiré par les principes de délégation des tâches. Cette initiative étend la promotion de la santé mentale à l'ensemble de la communauté – étudiants, enseignants, administrateurs et anciens élèves – grâce à une formation évolutive qui renforce les capacités locales de prise en charge. Le premier ambassadeur à avoir suivi le programme a été le recteur de DuocUC, M. Carlos Díaz, qui a donné un exemple remarquable de leadership participatif. Depuis, des milliers de personnes ont suivi la formation, créant un vaste réseau de « champions » qui incarnent et développent une culture du bien-être et de la prise en charge. La formation propose une psychoéducation transdiagnostique, aidant les participants à reconnaître les signes de détresse et à utiliser un langage persuasif et axé sur le rétablissement, réduisant ainsi la stigmatisation et encourageant la recherche d'aide. Elle enseigne également la connaissance des ressources locales et des pratiques d'auto-soins, ancrées dans l'éthique institutionnelle de DuocUC : « *Nous sommes des personnes qui accompagnent les autres* ».

Ces approches ascendantes et descendantes à l'échelle de l'université, associées aux soins psychologiques, aux lignes d'assistance téléphonique pour la prévention du suicide, aux programmes de bien-être et d'exercice physique, ont produit des résultats importants. L'évolution culturelle vers le bien-être et l'appartenance commence à produire des résultats mesurables. Chaque année, l'enquête sur l'expérience étudiante institutionnelle de DuocUC inclut un indicateur spécifique : « *DuocUC soutient mon bien-être psychologique ou émotionnel lorsque j'en ai besoin.* » En seulement trois ans, la satisfaction nette sur cet élément est passée **de 31,5 % en 2022 à 52 % en 2025, soit une hausse de plus de 20 points de pourcentage**. Cette nette amélioration reflète l'impact visible des efforts institutionnels soutenus, tant descendants que ascendants, pour intégrer le bien-être à chaque

dimension de la vie universitaire. Les étudiants perçoivent de plus en plus leur établissement non seulement comme un lieu de progression académique, mais aussi comme une communauté qui reconnaît et soutient leurs besoins émotionnels. Il reste encore du travail à faire et nous nous concentrons actuellement sur l'amélioration et la garantie de normes de qualité pour les interventions en santé mentale destinées aux étudiants.

Forts de cette expérience institutionnelle, nous avons étendu nos travaux à un **projet FONIS**, financé par l'État chilien et dirigé par ma collègue Paola Marchant, malheureusement décédée cette année, qui était une dirigeante et chercheuse engagée dans le domaine de la santé mentale dans l'enseignement supérieur. Dans ce projet intitulé « *Proposition pour la santé mentale dans les établissements d'enseignement supérieur : un modèle basé sur la promotion du bien-être et du capital social* », nous avons cherché à créer un **modèle complet de recommandations** pour les établissements d'enseignement supérieur chiliens afin de faire face à la crise de santé mentale. Ce modèle a été élaboré à partir de données quantitatives et qualitatives, notamment d'entretiens avec des étudiants, des professeurs et des administrateurs **d'universités publiques traditionnelles, d'universités privées traditionnelles, d'établissements privés et de collèges communautaires comme DuocUC**. Le projet examine comment les universités peuvent passer de réponses réactives, fragmentées et cloisonnées à des stratégies proactives et communautaires. Les conclusions sont claires : si près de la moitié des étudiants souffrent d'une détresse émotionnelle importante, la majorité n'accède pas aux soutiens existants, souvent en raison de la stigmatisation, du manque de confiance ou d'une méconnaissance. Le projet propose **une approche intégrée et préventive** qui favorise le bien-être et renforce le **capital social**. Dans cette vision, la prise en charge de la santé mentale n'est pas l'apanage des seuls psychologues, mais une responsabilité institutionnelle partagée, essentielle à l'apprentissage, à l'équité et au développement humain. Nous proposons des actions autour de trois axes principaux. Premièrement, il est nécessaire de construire des **cadres institutionnels solides**, intégrant le bien-être et la santé mentale dans les plans institutionnels stratégiques et opérationnels. Ce cadre doit aborder le bien-être et la santé mentale comme une dimension transversale intégrée au plan stratégique et à la mission de l'établissement. Sur cette base, un plan universitaire unifié en santé mentale doit être élaboré afin de coordonner les initiatives, d'éviter les cloisonnements, les doublons et les actions concurrentes, et d'assurer la cohérence. Deuxièmement, les établissements doivent élaborer un **modèle d'intervention complet** incluant la promotion, la prévention et le traitement. Les stratégies doivent être suivies et les approches fondées

sur des données probantes doivent être privilégiées. Troisièmement, les actions en santé mentale doivent être suivies et évaluées afin de garantir une gestion et une prise de décision fondées sur les données.

Les principaux enseignements de notre étude incluent le **renforcement du capital social et des réseaux communautaires** au sein des établissements d'enseignement supérieur. Il est important de promouvoir une **responsabilité partagée** en matière de santé mentale entre les acteurs institutionnels et de considérer l'enseignement supérieur non seulement comme une formation professionnelle, mais aussi comme un facteur clé du développement humain, de la croissance éthique et de l'épanouissement social. Si les établissements d'enseignement supérieur veulent redonner *espérance* en l'avenir, ils doivent jouer un rôle important dans la lutte contre la *fragilité*. Un changement de paradigme est nécessaire : passer d'une assistance fragmentée (modèle médical de la clinique de santé mentale) à une *culture institutionnelle du bien-être* fondée sur la prévention, la participation et une action fondée sur des données probantes.

En cette période de fragilité, promouvoir l'espérance par l'éducation exige un engagement scientifique, un courage institutionnel et des liens humains. La santé mentale n'est pas un élément périphérique de l'apprentissage ; elle en est le fondement. Nos travaux démontrent que des données probantes rigoureuses et une compassion sincère peuvent coexister pour bâtir des systèmes qui aident les étudiants à se rétablir, à se développer et à s'épanouir. En considérant le bien-être comme un objectif éducatif central, nous nous rapprochons d'un avenir inclusif et durable, où l'éducation remplit sa mission première : cultiver à la fois le savoir et l'humanité.

Merci beaucoup pour votre aimable attention.

Educación para la esperanza en tiempos de fragilidad

Buenas tardes, es un gran honor presentarme hoy en este congreso internacional titulado “*Constelaciones Educativas, un pacto para el futuro*”. Me encuentro aquí con mi querido colega, el Sr. Enrique Rojas, director de Desarrollo Estudiantil de DuocUC, la institución católica de educación superior más grande del mundo, y con gran entusiasmo nos hemos asociado para generar soluciones basadas en evidencia científica de alta calidad. Agradezco especialmente el compromiso y la valentía de DuocUC para abordar la crisis de salud mental que describiré hoy.

Antes de comenzar, quisiera agradecer sinceramente al Dicasterio para la Cultura y la Educación y al Cardenal José Tolentino de Mendonça por su generosa invitación a presentarme hoy. Mis colegas de la Pontificia Universidad Católica de Chile también están aquí hoy, como parte de una delegación que asiste a esta maravillosa conferencia, por lo que extendiendo mis saludos a nuestro Vicerrector, Padre Osvaldo Fernández de Castro, a nuestra Prorectora, Mariane Krause Jacob, y a nuestra Vicerrectora de Asuntos Internacionales, María Montt Strabucchi.

Educación para la esperanza en tiempos de fragilidad. Este es, sin duda, un excelente título para nuestro panel. Estoy totalmente de acuerdo con la profunda tensión entre estas dos dimensiones humanas, especialmente tal como se manifiesta en nuestros estudiantes de educación superior en todo el mundo.

Permítanme comenzar con la *esperanza*. La esperanza es parte esencial de una existencia humana plena. Como científico clínico y terapeuta, soy testigo de cómo la esperanza se erosiona a medida que la salud mental se deteriora. Se desvanece en nuestros pacientes deprimidos, consumidos por pensamientos catastróficos, dudas sobre sí mismos y el agotamiento sordo de vidas desprovistas de alegría y autoeficacia. Se siente inalcanzable para quienes tienen ansiedad, cuyas mentes dan vueltas sin cesar entre el miedo y la anticipación del peligro. Y se exilia del mundo interior de los sobrevivientes del trauma, atados a su pasado traumático porque el miedo y la esperanza no pueden coexistir. Ni siquiera las efímeras alteraciones de humor a causa del alcohol o las drogas son su regreso, sino su disfraz. En su punto más profundo, la desesperanza puede llevar a pensamientos

suicidas, la cruda expresión de una vida donde el futuro ya no parece imaginable.

Por lo tanto, nuestras sociedades deben garantizar que la esperanza perdure como parte de la condición humana. Debemos defenderla, preservarla y nutrir la deliberadamente. La educación siempre ha sido uno de los instrumentos de esperanza más poderosos de la humanidad. Desde la Ilustración, ha transmitido la promesa de que, mediante el aprendizaje, la razón y la reflexión crítica, los seres humanos podrían superar la ignorancia, la opresión y la adversidad. Ofrecía no solo conocimiento, sino también la creencia de que el mundo podía mejorarse: que las personas podían transformar sus propias vidas y, al hacerlo, contribuir al progreso de la sociedad. En este sentido, la educación no se trata solo de adquirir habilidades o credenciales; es un proyecto moral y cívico, una inversión colectiva en la idea de que el futuro puede ser mejor que el pasado.

Como nos recuerda el Papa Francisco: «La educación es siempre un acto de esperanza». Es un acto de fe en el potencial humano, en la posibilidad de renovación y en la capacidad de cada generación para construir sobre lo que la anterior apenas podía soñar.

Pero en este punto, debemos abordar la *fragilidad*. La evidencia internacional sugiere que la relación entre la educación y la esperanza está en crisis. Para muchos estudiantes, el aprendizaje ya no se percibe como una promesa de transformación, sino como una fuente de agotamiento, depresión, ansiedad e incertidumbre. La creencia de que el esfuerzo y el estudio conducirán a un futuro significativo y seguro —que antes era la base moral de la educación— se está debilitando. Cuando los estudiantes ya no confían en que la educación les brinde oportunidades, pertenencia o propósito, el acto mismo de aprender pierde su vitalidad. Lo que se suponía que inspiraría esperanza se percibe cada vez más como presión, competencia y miedo al fracaso; en nuestros estudios en Chile, el predictor más fuerte de resultados adversos en salud mental en estudiantes de colegios comunitarios es la baja autoestima.

El declive de la esperanza en la educación no se limita a una región; es un fenómeno global que **revela una crisis global de fe en la educación como camino hacia un futuro mejor.** Esto es particularmente visible en la educación superior. Las universidades y los colegios comunitarios se enfrentan ahora a una crisis de salud mental sin precedentes. De hecho, la educación ha sido durante mucho tiempo una de nuestras herramientas más poderosas para infundir esperanza en el crecimiento

personal y social. **Sin embargo, hoy, este mismo espacio que se supone debía cultivar la esperanza —nuestras escuelas y universidades— es donde vemos emerger con mayor claridad la fragilidad.**

En muchos países, las universidades se están transformando —a veces silenciosamente, a veces con urgencia— en espacios que cada vez se asemejan más a clínicas de salud mental. Profesores, tutores y administradores, que antes se centraban en fomentar el crecimiento intelectual, ahora se encuentran respondiendo a la angustia emocional, las crisis de pertenencia e incluso el riesgo de suicidio. Los centros de asesoramiento, que inicialmente ofrecían intervenciones breves para casos leves y moderados, ahora son centros de salud mental de alta complejidad, desbordados por una demanda creciente. Los educadores luchan por equilibrar su misión académica con un deber de cuidado cada vez mayor. Esta transformación no ocurre de forma aislada. Refleja el colapso de los ya sobrecargados sistemas públicos de salud mental, que ya no pueden satisfacer la creciente demanda de apoyo psicológico y psiquiátrico. A medida que estos sistemas se tambalean, las instituciones educativas se ven obligadas a absorber las consecuencias humanas, **convirtiéndose, por necesidad, en la primera línea de atención de la salud mental para toda una generación.** Las instituciones de educación superior están fundamentalmente mal preparadas para afrontar este desafío.

Este cambio tiene un alto coste psicológico para los propios educadores, quienes experimentan cada vez más miedo y agotamiento. Muchos se sienten poco preparados para responder a la gravedad del sufrimiento de sus estudiantes y cargan con la silenciosa preocupación de lo que podría suceder si no reconocen una crisis a tiempo. Las instituciones viven con el temor a represalias legales, responsabilidades poco claras y la posibilidad de rendir cuentas por resultados que exceden con creces su misión o capacidad. Los límites de la atención se han desdibujado, dejando tanto a estudiantes como a educadores vulnerables en un sistema que nunca fue diseñado para esta carga.

¿Qué podemos hacer ante esta pérdida de esperanza y la creciente fragilidad que observamos entre nuestros estudiantes? ¿Son nuestras universidades y centros de estudios superiores comunitarios parte del problema, contribuyendo al deterioro de la salud mental al sobrecargar a los estudiantes con crecientes exigencias académicas? ¿O pueden servir como un amortiguador: instituciones capaces de contrarrestar crisis sociales más amplias y llenar los vacíos dejados por los deficientes sistemas de

salud mental? Quizás sean, o deban convertirse, en una parte esencial de la solución a una crisis agravada por la pandemia, pero que lleva tiempo gestándose. Esta es la pregunta que ha guiado gran parte de nuestra investigación en la Pontificia Universidad Católica de Chile y en el Instituto Milenio para la Investigación en Depresión y Personalidad (MIDAP), nuestro centro de investigación en salud mental financiado por el gobierno, donde hemos buscado comprender las vidas emocionales de los estudiantes y las condiciones institucionales que nutren o erosionan su capacidad de tener esperanza.

Trabajamos con DuocUC desde 2022. DuocUC es la institución de educación superior más grande de Chile en términos de matrícula estudiantil, representando casi el 9% del total de estudiantes matriculados en educación superior. Además, como mencioné anteriormente, DuocUC es la institución católica de educación superior más grande del mundo y pertenece a la Pontificia Universidad Católica de Chile. DuocUC atiende a **más de 108,000 estudiantes en todo Chile. Alrededor del 70% de sus estudiantes son los primeros en sus familias en cursar estudios superiores**, lo que hace que la misión de DuocUC esté profundamente ligada a **infundir esperanza en un futuro mejor**. El ingreso familiar per cápita promedio de sus estudiantes oscila **entre 250 y 300 dólares estadounidenses**, lo que refleja el compromiso de la institución con la accesibilidad y la movilidad social. Los estudiantes de colegios comunitarios representan un grupo particularmente vulnerable y, en América Latina, suelen ser **más representativos de la población general** que los estudiantes universitarios tradicionales. Suelen enfrentar mayores estresores psicosociales, provienen de entornos más pobres y tienen una mayor proporción de **estudiantes no tradicionales** que compaginan sus responsabilidades laborales y familiares con sus estudios. Sus programas son más cortos e intensivos, lo que deja menos tiempo para adaptarse a las exigencias académicas o superar las brechas de rendimiento preexistentes. Por todas estas razones, **examinar los resultados de salud mental entre los estudiantes de colegios comunitarios no solo es relevante, sino también esencial** para comprender el panorama general del bienestar y la salud mental de los jóvenes en la región.

Con esto en mente, en 2022, junto con DuocUC, realizamos la *Radiografía del Bienestar y la Salud Mental*, el estudio más grande de su tipo jamás realizado en Chile, con casi 9,000 estudiantes encuestados. Acabamos de completar la segunda versión con la asombrosa cifra de 17,000

respuestas completas a una encuesta integral sobre bienestar y salud mental.

DuocUC es una institución excepcional, que demuestra un profundo compromiso con la comprensión y la mejora de la salud mental de los estudiantes. Después de todo, realizar una encuesta de este tipo no es trivial: significa potencialmente abrir una caja de Pandora y comprometerse a generar respuestas. Como institución, una vez que se conocen los datos, es necesario actuar.

Casi la mitad de los estudiantes reportan experimentar angustia emocional significativa, una cifra alarmante, pero que coincide con la investigación internacional. Aproximadamente uno de cada cinco cumple criterios compatibles con un probable trastorno mental, como depresión, ansiedad o trastorno de la personalidad, y más del 10% reporta haber tenido pensamientos suicidas en el último año. La baja autoestima y el estrés son los predictores más poderosos de resultados adversos para la salud mental en nuestros modelos, lo que indica una generación de estudiantes que no cree en su propia capacidad para alcanzar el éxito, una experiencia que sin duda afecta la dimensión de la esperanza. Muchos describen sentirse invisibles, como si a sus instituciones les importaran sus calificaciones, pero no sus vidas.

En respuesta a estos hallazgos, DuocUC comenzó a desarrollar un modelo institucional que enmarca el bienestar y la salud mental no como preocupaciones secundarias, sino **como un elemento central de su misión educativa**. Este es un esfuerzo dirigido a homogeneizar el lenguaje y el discurso institucional en torno a la salud mental, **mejorando así la credibilidad**. Construimos un lenguaje compartido —una historia de cuidado, conexión y rigor científico— que une a toda la institución en torno a un objetivo común: garantizar que ningún estudiante se sienta solo. Esta iniciativa posiciona la salud mental como un pilar de la formación estudiantil y la responsabilidad colectiva, **convirtiendo el cuidado en un valor cultural en lugar de un servicio aislado**. Todas las declaraciones, discursos y comunicaciones oficiales incluyen componentes narrativos de esta narrativa institucional que gira en torno a una nueva y contundente declaración: en DuocUC, *"somos personas que apoyan a personas"*, un *ethos* que transforma la educación misma en un acto de esperanza.

Esta visión institucional (o narrativa) se ha traducido en acciones concretas y sostenidas. DuocUC ha implementado una estrategia integral de salud mental y bienestar en toda la universidad que incluye

servicios psicológicos gratuitos en línea, apoyo en crisis las 24 horas a través de una línea directa de prevención del suicidio y talleres como parte de un programa más amplio, *Bienestar Integral en Movimiento (Integral Wellbeing in Motion)*. Estas acciones, alineadas con el discurso institucional del cuidado, han convertido la salud mental en una responsabilidad compartida dentro de la comunidad, en lugar de un servicio especializado y marginal. Hoy en día, el bienestar está integrado en el plan estratégico de la institución, guiando la capacitación, la comunicación y el apoyo estudiantil en todos los campus.

Paralelamente a esta transformación institucional de arriba hacia abajo, DuocUC ha desarrollado una estrategia de abajo hacia arriba: el programa *Embajadores del Bienestar y la Salud Mental*, inspirado en los principios de la delegación de tareas. Esta iniciativa extiende la promoción de la salud mental a toda la comunidad —estudiantes, profesorado, administración y exalumnos— mediante una capacitación escalable que fortalece la capacidad local de atención. El primer Embajador en completar el programa fue el rector de DuocUC, Sr. Carlos Díaz, quien dio un poderoso ejemplo de liderazgo participativo. Desde entonces, miles de personas se han unido a la capacitación, creando una vasta red de "campeones" que encarnan y difunden una cultura de bienestar y cuidado. La capacitación ofrece psicoeducación transdiagnóstica, ayudando a los participantes a reconocer signos de angustia y a usar un lenguaje persuasivo y orientado a la recuperación que reduce el estigma y fomenta la búsqueda de ayuda. También enseña a conocer los recursos locales y las prácticas de autocuidado basadas en la ética institucional de DuocUC: *"Somos personas que apoyamos a personas"*.

Estos enfoques, tanto descendentes como ascendentes, que abarcan toda la universidad, junto con la atención psicológica, las líneas telefónicas de prevención del suicidio y los programas de bienestar y ejercicio, han dado resultados importantes. El cambio cultural hacia el cuidado y la pertenencia está comenzando a mostrar resultados mensurables. Anualmente, la encuesta de experiencia estudiantil institucional de DuocUC ha incluido un indicador específico: «*DuocUC apoya mi bienestar psicológico o emocional cuando lo necesito*». En tan solo tres años, la satisfacción neta con este aspecto ha **aumentado del 31.5 % en 2022 al 52 % en 2025, un aumento de más de 20 puntos porcentuales**. Esta notable mejora refleja el impacto visible de los esfuerzos institucionales sostenidos, tanto descendentes como ascendentes, para integrar el bienestar en todas las dimensiones de la vida universitaria. Los estudiantes perciben cada vez más su institución no solo como un lugar

para el progreso académico, sino como una comunidad que reconoce y apoya sus necesidades emocionales. Aún queda trabajo por hacer y, actualmente, nos centramos en mejorar y garantizar los estándares de calidad de la intervención en salud mental para los estudiantes.

A partir de esta experiencia institucional, ampliamos nuestro trabajo a través del **proyecto FONIS**, financiado por el Estado chileno y liderado por mi colega Paola Marchant, que, lamentablemente, falleció este año, quien fue una líder e investigadora comprometida con la salud mental en la educación superior. En este proyecto, titulado *"Propuesta para el Abordaje de la Salud Mental en las Instituciones de Educación Superior: Un Modelo Basado en la Promoción del Bienestar y el Capital Social"*, buscamos crear un **modelo integral de recomendaciones** para que las instituciones de educación superior en Chile aborden la crisis de salud mental. Este modelo se desarrolló a partir de datos cuantitativos y cualitativos, incluyendo entrevistas con estudiantes, docentes y administradores de **universidades públicas tradicionales, universidades privadas tradicionales, instituciones privadas y colegios comunitarios como DuocUC**. El proyecto examina cómo las universidades pueden pasar de respuestas reactivas, fragmentadas y aisladas a estrategias proactivas y comunitarias. Sus hallazgos fueron claros: si bien casi la mitad de los estudiantes experimentan un malestar emocional significativo, la mayoría no accede a los apoyos existentes, a menudo debido al estigma, la falta de confianza o la escasa concienciación. El proyecto propone un **enfoque integral y preventivo** que promueve el bienestar y fortalece el capital social. En esta visión, el cuidado de la salud mental no es tarea exclusiva de los psicólogos, sino una responsabilidad institucional compartida, esencial para el aprendizaje, la equidad y el desarrollo humano. Proponemos acciones en torno a tres ejes principales. En primer lugar, es necesario construir **marcos institucionales sólidos** que integren el bienestar y la salud mental en los planes estratégicos y operativos. Este marco debe abordar el bienestar y la salud mental como una dimensión transversal integrada en el plan estratégico y la misión institucional. Con base en este marco, es necesario diseñar un plan de salud mental unificado para toda la universidad que coordine iniciativas, evite la compartimentación, la duplicación y la competencia en las acciones, y garantice la coherencia. En segundo lugar, las instituciones deben generar un **modelo integral de intervención** que incluya la promoción, la prevención y el tratamiento. Es necesario monitorear las estrategias y priorizar los enfoques basados en la evidencia. En tercer lugar, es necesario monitorear y evaluar las acciones de salud mental para garantizar una gestión y una toma de decisiones basadas en datos.

Las principales conclusiones de nuestro estudio incluyen el **fortalecimiento del capital social** y las redes comunitarias dentro de las instituciones de educación superior. Promover la **responsabilidad compartida** en materia de salud mental entre los actores institucionales y considerar la educación superior no solo como una capacitación laboral, sino como un factor clave para el desarrollo humano, el crecimiento ético y el florecimiento social. Si las instituciones de educación superior quieren recuperar la *esperanza* en el futuro, deben desempeñar un papel importante en la lucha contra la *fragilidad*. Es necesario un cambio de paradigma: pasar de una asistencia fragmentada (modelo médico de la clínica de salud mental) a una *cultura institucional de bienestar* basada en la prevención, la participación y la acción basada en la evidencia.

En estos tiempos de fragilidad, promover la esperanza a través de la educación requiere compromiso científico, valentía institucional y conexión humana. La salud mental no es un aspecto secundario del aprendizaje; es su fundamento. Nuestro trabajo demuestra que la evidencia rigurosa y la compasión genuina pueden coexistir para construir sistemas que ayuden a los estudiantes a recuperarse, desarrollarse y prosperar. Al considerar el bienestar como un objetivo educativo central, nos acercamos a un futuro inclusivo y sostenible, uno donde la educación cumpla su propósito más elevado: cultivar tanto el conocimiento como la humanidad.

Muchas gracias por su amable atención.

Educar para a esperança em tempos de fragilidade

Boa tarde! É uma honra absoluta estar hoje neste congresso internacional intitulado “*Constelações Educativas, um pacto para o futuro*”. Estou aqui com o meu querido colega, o Sr. Enrique Rojas, responsável pelo Desenvolvimento Estudantil do DuocUC, a maior instituição de ensino superior católica do mundo, com quem estabelecemos uma parceria para gerar soluções baseadas em evidências científicas de alta qualidade. Estou particularmente grato pelo empenho e pela coragem do DuocUC em enfrentar a crise de saúde mental que descreverei hoje.

Antes de começar, gostaria de agradecer sinceramente ao Dicastério para a Cultura e a Educação e ao Cardeal José Tolentino de Mendonça o generoso convite para estar aqui hoje. Os meus colegas da Universidade Católica do Chile também estão aqui, como parte de uma delegação presente neste importante congresso, pelo que, dirijo os meus cumprimentos ao nosso Vice-Reitor, Padre Osvaldo Fernández de Castro, à nossa Pró-Reitora Mariane Krause Jacob e à nossa Vice-Reitora para as Relações Internacionais, María Montt Strabucchi.

Educar para a esperança em tempos de fragilidade. Este é, de facto, um excelente título para o nosso painel. Concorro plenamente sobre a profunda tensão entre estas duas dimensões humanas, especialmente como se manifestam nos nossos estudantes do ensino superior de todo o mundo.

Deixem-me começar pela *esperança*. A esperança é parte essencial de uma existência humana plena. Como cientista clínico e terapeuta, testemunho como a esperança se desvanece à medida que a saúde mental declina. Desaparece nos nossos doentes deprimidos, consumidos por pensamentos catastróficos, dúvidas sobre si próprios e pela exaustão monótona de vidas desprovidas de alegria e autoeficácia. Ela parece inalcançável para os ansiosos, cujas mentes giram incessantemente em torno do medo e da antecipação do perigo. E é exilado do mundo interior dos sobreviventes de trauma, preso ao seu passado traumático porque o medo e a esperança não podem coexistir. Mesmo breves momentos de euforia com álcool ou drogas não são o seu regresso, mas o seu disfarce. No seu estado mais profundo, a desesperança pode levar a pensamentos suicidas — a expressão crua de uma vida em que o futuro já não parece imaginável.

Assim, as nossas sociedades devem garantir que a esperança perdura como parte da condição humana. Devemos defendê-la, preservá-la e nutri-la deliberadamente. A educação sempre foi um dos mais poderosos instrumentos de esperança da humanidade. Desde o Iluminismo que carrega a promessa de que, através da aprendizagem, da razão e da reflexão crítica, os seres humanos poderiam superar a ignorância, a opressão e a adversidade. Oferecia não só conhecimento, mas a crença de que o mundo poderia ser melhorado — que os indivíduos poderiam transformar as suas próprias vidas e, ao fazê-lo, contribuir para o progresso da sociedade. Neste sentido, a educação não se trata apenas de adquirir competências ou credenciais; é um projeto moral e cívico, um investimento coletivo na ideia de que o futuro pode ser melhor do que o passado.

Como nos recorda o Papa Francisco, “a educação é sempre um ato de esperança”. É um ato de fé no potencial humano, na possibilidade de renovação e na capacidade de cada geração construir sobre aquilo que a anterior apenas podia começar a sonhar.

Mas, neste ponto, precisamos de abordar a *fragilidade*. As evidências internacionais sugerem que a relação entre educação e esperança está em crise. Para muitos estudantes, aprender já não parece uma promessa de transformação, mas sim uma fonte de exaustão, depressão, ansiedade e incerteza. A crença de que o esforço e o estudo conduzirão a um futuro significativo e seguro — antes a base moral da educação — está a enfraquecer. Quando os alunos já não confiam que a educação pode proporcionar oportunidades, pertença ou propósito, o próprio ato de aprender perde a sua vitalidade. O que deveria inspirar esperança é cada vez mais vivido como pressão, competição e medo do fracasso — nos nossos estudos no Chile, o preditor mais forte de resultados adversos em saúde mental em estudantes de faculdades comunitárias é a baixa autoestima.

O declínio da esperança na educação não se limita a uma região — é um fenómeno global, **revelando uma crise global de fé na educação como um caminho para um futuro melhor.** Isto é particularmente visível no ensino superior. As universidades e faculdades comunitárias enfrentam agora uma crise de saúde mental sem precedentes. De facto, a educação tem sido, desde há muito tempo, uma das nossas ferramentas mais poderosas para incutir esperança no crescimento pessoal e social. **No entanto, hoje, este mesmo espaço que deveria cultivar a esperança — as nossas escolas e universidades — é onde vemos a fragilidade a emergir mais claramente.**

Em muitos países, as universidades estão a ser transformadas — ora silenciosamente, ora com urgência — em espaços que se assemelham cada vez mais a clínicas de saúde mental. Professores, tutores e administradores, que antes se concentravam na promoção do crescimento intelectual, vêem-se agora a enfrentar sofrimento emocional, crises de pertença e até mesmo o risco de suicídio. Os centros de aconselhamento que começaram por ser apoios que ofereciam intervenções curtas para casos ligeiros e moderados, são agora centros de saúde mental de elevada complexidade, sobrecarregados por uma procura crescente. Os educadores lutam para equilibrar a sua missão académica com um dever de cuidado crescente. Esta transformação não está a ocorrer isoladamente. Reflete o colapso dos sistemas públicos de saúde mental, já sobrecarregados, que já não conseguem satisfazer a crescente procura de apoio psicológico e psiquiátrico. À medida que estes sistemas falham, as instituições de ensino são deixadas a absorver as consequências humanas — **tornando-se, por necessidade, a linha da frente dos cuidados de saúde mental para uma geração inteira.** As instituições de ensino superior estão fundamentalmente mal preparadas para enfrentar este desafio.

Esta mudança tem um elevado custo psicológico para os próprios educadores, que cada vez mais vivem o medo e a exaustão. Muitos sentem-se impreparados para responder à gravidade do sofrimento dos seus alunos e carregam o fardo silencioso de se preocuparem com o que pode acontecer se não reconhecerem uma crise a tempo. As instituições vivem com medo de reações judiciais, de responsabilidades pouco claras e de serem responsabilizadas por resultados que estão muito para além da sua missão ou capacidade. Os limites do cuidado tornaram-se indistintos, deixando os alunos e os educadores vulneráveis num sistema que nunca foi concebido para este peso.

O que devemos fazer em relação a esta erosão da esperança e à crescente fragilidade que observamos entre os nossos alunos? As nossas universidades e faculdades comunitárias são parte do problema, contribuindo para o declínio da saúde mental ao sobrecarregar os estudantes com crescentes exigências académicas? Ou podem servir de amortecedor — instituições capazes de contrabalançar crises sociais mais vastas e colmatar as lacunas deixadas por sistemas de saúde mental falidos? Talvez sejam, ou devam vir a ser, uma parte essencial da solução para uma crise agravada pela pandemia, mas que já se está a formar há muito tempo. Esta é a questão que orientou grande parte da nossa investigação na Universidade Católica do Chile e no Instituto do Milénio de Investigação em

Depressão e Personalidade (MIDAP), o nosso centro de investigação em saúde mental financiado pelo governo, onde procuramos compreender a vida emocional dos estudantes e as condições institucionais que nutrem ou corroem a sua capacidade de esperança.

Trabalhamos com a DuocUC desde 2022. A DuocUC é a maior instituição de ensino superior do Chile em termos de matrícula de estudantes, representando quase 9% de todos os estudantes inscritos no ensino superior. Além disso, como já referi anteriormente, a DuocUC é a maior instituição de ensino superior católica do mundo e pertence à Universidade Católica do Chile. A DuocUC serve mais de **108.000 alunos em todo o Chile. Cerca de 70% dos seus estudantes são os primeiros das suas famílias a prosseguir o ensino superior**, tornando a missão da DuocUC profundamente ligada a incutir esperança num futuro melhor. O rendimento médio per capita familiar dos seus alunos varia entre **os 250 e os 300 dólares**, refletindo o compromisso da instituição com a acessibilidade e a mobilidade social. Os estudantes das faculdades comunitárias representam um grupo particularmente vulnerável e, na América Latina, são frequentemente mais representativos da população em geral do que os estudantes universitários tradicionais. Normalmente enfrentam um maior stress psicossocial, provêm de meios mais pobres e têm uma maior proporção de alunos não tradicionais que conciliam o trabalho e as responsabilidades familiares com os estudos. Os seus programas são mais curtos e intensivos, deixando menos tempo para se adaptar às exigências académicas ou para ultrapassar as lacunas de desempenho pré-existent. Por todas estas razões, **o exame dos resultados de saúde mental entre os estudantes das faculdades comunitárias não é apenas relevante, mas essencial** para compreender o panorama mais amplo do bem-estar e da saúde mental dos jovens da região.

Com isto em mente, em 2022, em conjunto com o DuocUC, realizámos a *Radiografía del Bienestar y la Salud Mental* — o *Inquérito sobre Bem-Estar e Saúde Mental* — o maior estudo deste tipo já realizado no Chile, com quase 9.000 alunos respondentes. Acabámos de concluir a segunda versão com umas impressionantes 17.000 respostas completas a um inquérito abrangente sobre bem-estar e saúde mental.

O DuocUC é uma instituição excecional, demonstrando um profundo compromisso em compreender e melhorar a saúde mental dos estudantes. Afinal, realizar um inquérito como este não é trivial: significa potencialmente abrir uma caixa de Pandora e comprometer-se a gerar respostas. Como

instituição, depois de conhecer os dados, é preciso agir.

Quase metade dos estudantes refere sofrer de sofrimento emocional significativo, uma quantidade impressionante, mas bem alinhada com a investigação internacional. Cerca de um em cada cinco preenche critérios compatíveis com uma provável perturbação mental, como depressão, ansiedade ou perturbação de personalidade, e mais de 10% referem ter tido pensamentos suicidas no último ano. A baixa autoestima e o stress são os preditores mais poderosos de resultados adversos em saúde mental nos nossos modelos, sinalizando uma geração de estudantes que não acredita na sua própria capacidade de sucesso, uma experiência que certamente afeta a dimensão da esperança. Muitos descrevem sentir-se invisíveis — como se as suas instituições se preocupassem com as suas notas, mas não com as suas vidas.

Em resposta a estas descobertas, o DuocUC começou a desenvolver um modelo institucional que enquadra o bem-estar e a saúde mental não como preocupações periféricas, **mas como centrais para a sua missão educativa**. Trata-se de um esforço direcionado para homogeneizar a linguagem e o discurso institucional em torno da saúde mental, **aumentando assim a credibilidade**. Construámos uma linguagem partilhada — uma história de cuidado, ligação e rigor científico — que une toda a instituição em torno de um objetivo comum: **garantir que nenhum aluno se sente sozinho**. Esta iniciativa posiciona a saúde mental como um pilar da formação dos alunos e da responsabilidade coletiva, **fazendo do cuidado um valor cultural e não um serviço isolado**. Todas as declarações, discursos e comunicações oficiais incluem componentes narrativas desta narrativa institucional que gira em torno de uma nova e poderosa afirmação: no DuocUC, *"somos pessoas a apoiar pessoas"* — um *ethos* que transforma a própria educação num ato de esperança.

Esta visão institucional (ou narrativa) traduziu-se em ações concretas e sustentadas. O DuocUC implementou uma estratégia abrangente de saúde mental e bem-estar em toda a universidade, que inclui serviços psicológicos online gratuitos, apoio 24 horas por dia para crises através de uma linha direta de prevenção do suicídio e workshops como parte de um programa mais amplo, o *Bem-Estar Integral em Movimento*.

Estas ações, alinhadas com o discurso institucional do cuidado, tornaram a saúde mental uma responsabilidade partilhada dentro da comunidade, em vez de um serviço especializado e

marginalizado. Hoje, o bem-estar está inserido no plano estratégico da instituição, orientando a formação, a comunicação e o apoio aos estudantes em todos os campi.

Paralelamente a esta transformação institucional descendente (de cima pra baixo), o DuocUC desenvolveu uma estratégia ascendente (de baixo para cima): o programa *Embaixadores do Bem-Estar e da Saúde Mental*, inspirado nos princípios da transferência de tarefas. Esta iniciativa estende a promoção da saúde mental a toda a comunidade — alunos, docentes, administradores e antigos alunos — através de formações escaláveis que desenvolvem a capacidade de atendimento local. O primeiro Embaixador a concluir o programa foi o Reitor do DuocUC, Sr. Carlos Díaz, dando um poderoso exemplo de liderança pela participação. Desde então, milhares de pessoas aderiram à formação, criando uma vasta rede de "campeões" que personificam e multiplicam uma cultura de bem-estar e cuidado. A formação oferece psicoeducação transdiagnóstica, ajudando os participantes a reconhecer sinais de sofrimento e a utilizar uma linguagem persuasiva e orientada para a recuperação, que reduz o estigma e estimula a procura de ajuda. Também ensina o conhecimento dos recursos locais e as práticas de autocuidado baseadas na ética institucional do DuocUC de *"somos pessoas a apoiar pessoas"*.

Estas abordagens de cima para baixo e de baixo para cima em toda a universidade, juntamente com os cuidados psicológicos, as linhas de prevenção do suicídio e os programas de bem-estar e exercício, produziram resultados importantes. A mudança cultural em direção ao cuidado e à pertença está a começar a mostrar resultados mensuráveis. Anualmente, o inquérito institucional de experiência estudantil da DuocUC inclui um indicador específico: *"A DuocUC apoia o meu bem-estar psicológico ou emocional quando preciso"*. Em apenas três anos, a satisfação líquida com este item aumentou **de 31,5% em 2022 para 52% em 2025, um aumento de mais de 20 pontos percentuais**. Esta melhoria acentuada reflete o impacto visível dos esforços institucionais sustentados — tanto de cima para baixo como de baixo para cima — para incorporar o bem-estar em todas as dimensões da vida universitária. Os estudantes estão cada vez mais a perceberem a sua instituição não apenas como um local para o progresso académico, mas como uma comunidade que reconhece e apoia as suas necessidades emocionais. Ainda há trabalho a ser feito e, atualmente, estamos a concentrar-nos em melhorar e garantir padrões de qualidade para intervenções em saúde mental para os alunos.

Com base nesta experiência institucional, alargámos o nosso trabalho através de um **projeto FONIS**, financiado pelo Estado chileno e liderado pela minha colega Paola Marchant, que infelizmente faleceu este ano e que era uma líder e investigadora empenhada em saúde mental no ensino superior. Neste projeto, intitulado *"Proposta para Abordar a Saúde Mental nas Instituições de Ensino Superior: Um Modelo Baseado na Promoção do Bem-Estar e do Capital Social"*, procuramos criar um **modelo abrangente de recomendações** para as instituições de ensino superior no Chile para enfrentar a crise de saúde mental. Este modelo foi desenvolvido a partir de dados quantitativos e qualitativos, incluindo entrevistas com estudantes, professores e administradores de **universidades públicas tradicionais, universidades privadas tradicionais, instituições privadas e faculdades comunitárias, como a DuocUC**. O projeto examina como as universidades podem passar de respostas reativas, fragmentadas e isoladas para estratégias proactivas e baseadas na comunidade. As suas conclusões foram claras: embora quase metade dos alunos experimente sofrimento emocional significativo, a maioria não acede os apoios existentes — muitas vezes devido ao estigma, à falta de confiança ou à sensibilização limitada. O projeto propõe uma **abordagem integrada e preventiva** que promove o bem-estar e fortalece o **capital social**. Nesta visão, cuidar da saúde mental não é uma tarefa exclusiva dos psicólogos, mas uma responsabilidade institucional partilhada, essencial para a aprendizagem, a equidade e o desenvolvimento humano. Propomos ações em torno de três eixos principais. Em primeiro lugar, é necessário construir **estruturas institucionais sólidas**, integrando o bem-estar e a saúde mental nos planos institucionais estratégicos e operacionais. Esta estrutura necessita de abordar o bem-estar e a saúde mental como uma dimensão transversal, integrada no plano estratégico e na missão institucional. Com base nesta estrutura, um plano de saúde mental unificado para toda a universidade precisa de ser concebido para coordenar iniciativas e evitar silos, duplicação e ações concorrentes, além de garantir consistência. Em segundo lugar, as instituições precisam de gerar um modelo de intervenção abrangente, incluindo a promoção, a prevenção e o tratamento. As estratégias precisam de ser monitorizadas e as abordagens baseadas em evidências devem ser priorizadas. Em terceiro lugar, as ações de saúde mental precisam de ser monitorizadas e avaliadas para garantir uma gestão e uma tomada de decisões baseadas em dados.

As principais conclusões do nosso estudo incluem o **reforço do capital social e das redes comunitárias** dentro das instituições de ensino superior. Promover a **responsabilidade partilhada**

pela saúde mental entre os atores institucionais e encarar o ensino superior não apenas como formação para a força de trabalho, mas como um fator-chave para o desenvolvimento humano, o crescimento ético e o florescimento social. Se as instituições de ensino superior desejam trazer de volta a esperança no futuro, devem desempenhar um papel importante no enfrentamento da fragilidade. É necessária uma mudança de paradigma, passando de uma assistência fragmentada (modelo médico de clínica de saúde mental) para uma cultura institucional de bem-estar baseada na prevenção, participação e ação baseada na evidência.

Neste momento de fragilidade, promover a esperança através da educação exige empenho científico, coragem institucional e conexão humana. **A saúde mental não é periférica à aprendizagem; é a sua base.** O nosso trabalho demonstra que a evidência rigorosa e a compaixão genuína podem coexistir para construir sistemas que ajudem os alunos a recuperar, desenvolver-se e florescer. Ao tratar o bem-estar como um objetivo educativo central, aproximamo-nos de um futuro inclusivo e sustentável — um futuro em que a educação cumpre o seu propósito mais elevado: cultivar o conhecimento e a humanidade.