



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Soporte social en Trastorno Mental Grave»

Informe a 26 de agosto de 2026

Índice

ÍNDICE.....	1
CONSULTA BIBLIOGRÁFICA Y FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS.....	2
RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.....	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA DE LITERATURA CIENTÍFICA.....	19

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Referencias sobre el concepto “soporte social” y su relación con las AIVD y la Terapia Ocupacional.

Ámbito profesional o interés particular: Profesional.

Área de especialización profesional: salud mental.

Idiomas: castellano e inglés.

Periodo (en años): indefinido.

Fecha de elaboración del informe: 26 de agosto de 2026.

Fuentes de información consultadas:

- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales

Resultados de la búsqueda bibliográfica

IDEAS CLAVE

- El apoyo social favorece el bienestar psicológico, mejora la capacidad de afrontamiento ante situaciones de estrés y actúa como un factor protector frente a procesos de vulnerabilidad y exclusión.
- Muchos de los modelos actuales de recuperación enfatizan la importancia de la ayuda mutua y del apoyo entre iguales como componentes esenciales para mejorar la calidad de vida y reducir el aislamiento social de las personas con problemas de salud mental.
- La literatura científica más reciente señala que uno de los factores que contribuyen al éxito de los programas de AIVD es la existencia de sistemas de apoyo social que acompañan, refuerzan y facilitan el aprendizaje y la generalización de las habilidades adquiridas.
- Las intervenciones más exitosas son aquellas que combinan aprendizaje práctico, integración en contextos reales y participación de apoyos sociales formales e informales.
- Obras de referencia en Terapia Ocupacional sitúan la participación comunitaria como eje central de la práctica ocupacional en salud mental.
- La inclusión social y la pertenencia a la comunidad aparecen como factores que favorecen el bienestar, la identidad personal y el ejercicio de roles sociales significativos. Esta visión conecta directamente con el soporte social, ya que las redes de relaciones facilitan oportunidades de participación y reducen el aislamiento.
- La Terapia Ocupacional en salud mental pone el foco en las fortalezas y recursos de las personas, incluyendo sus redes sociales. El soporte social puede considerarse un recurso ocupacional que favorece la participación en actividades de la vida diaria y en actividades comunitarias.
- El soporte social no se limita a ser un recurso externo proporcionado por profesionales o instituciones, sino que emerge también de las relaciones establecidas dentro del propio grupo. Esta característica conecta con conceptos ampliamente reconocidos en la literatura internacional como *peer support* (apoyo entre iguales), *mutual support* (apoyo mutuo) y *natural supports* (apoyos naturales), todos ellos estrechamente relacionados con los modelos actuales de recuperación en salud mental.
- La participación continuada en un taller de AIVD basado en actividades comunitarias genera un soporte social bidireccional entre participantes que favorece la adquisición y mantenimiento de habilidades instrumentales, la inclusión comunitaria y los procesos de recuperación en personas con Trastorno Mental Grave.

LITERATURA CIENTÍFICA

APOYO SOCIAL

Título	El significado del apoyo social para las personas con enfermedades mentales graves: la perspectiva de los familiares
Autoría	Chronister J, Fitzgerald S, Chou CC.
Publicación	Rehabil Psychol. 2021 Feb;66(1):87-101.
Resumen/Objetivo	El apoyo social es esencial para la salud y el bienestar de las personas con trastorno mental grave (TMG), y los familiares constituyen una fuente primordial de dicho apoyo. A pesar del papel fundamental que desempeña la familia en la vida de las personas con TMG, esta fuente de apoyo no se ha estudiado lo suficiente. El presente estudio investigó los tipos de apoyo social beneficiosos para las personas con TMG desde la perspectiva de los familiares. Método: Los participantes fueron 14 familiares adultos seleccionados a través de una delegación de NAMI del Área de la Bahía que prestaban apoyo regular a un familiar con un trastorno mental grave. Los datos de los grupos focales se analizaron utilizando NVivo 10 y el método de investigación cualitativa consensuada. Resultados: Los resultados revelaron cinco categorías de apoyo: a) apoyo centrado en la persona, b) apoyo a la autonomía, c) apoyo a la participación en la comunidad, d) apoyo a la gestión de la salud y e) apoyo a la vida cotidiana. Discusión: Los resultados representan formas de apoyo familiar vinculadas de manera única a los factores estresantes asociados a la convivencia con una enfermedad mental grave y son conceptualmente distintas de los modelos tradicionales de apoyo social. Los hallazgos están en consonancia con el modelo de recuperación de la salud mental y la teoría de la autodeterminación. Conclusión: Los resultados amplían nuestra comprensión de los tipos de apoyo social específicos para las enfermedades mentales graves al describir cinco categorías de apoyo basadas en las opiniones de los familiares que apoyan a un ser querido con una enfermedad mental grave.

Título	Apoyo de compañeros para la esquizofrenia y otras enfermedades mentales graves
Autoría	Chien WTClifton AVZhao SLui S
Publicación	Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 4. Art. No.: CD010880.
Resumen/Objetivo	Antecedentes: El apoyo de compañeros implica la oportunidad de los individuos con experiencia sobre una enfermedad mental para brindar asistencia emocional, valorativa e informativa a los pacientes actuales, y se está convirtiendo en un enfoque importante orientado a la recuperación como parte de la atención de pacientes con enfermedades mentales. Objetivos: Evaluar los efectos de las intervenciones de apoyo de compañeros para los pacientes con esquizofrenia u otros trastornos mentales, en comparación con la atención estándar u otras intervenciones de apoyo o psicosociales no relacionadas con los compañeros. Métodos de búsqueda: El 27 julio 2016 y el 4 julio 2017, se hicieron búsquedas en el en el registro de ensayos basado en estudios del Grupo Cochrane de Esquizofrenia (Cochrane Schizophrenia Group's Study-Based Register of Trials). No hubo limitaciones con respecto al idioma, la fecha, el tipo de documento o el estado de la publicación. Criterios de selección: Se seleccionaron todos los estudios clínicos controlados aleatorizados que incorporaron a pacientes con diagnóstico de esquizofrenia u otras enfermedades mentales graves relacionadas, y que compararon el apoyo de compañeros con la atención estándar u otras intervenciones psicosociales, sin incluir el apoyo de compañeros individuales o grupales. Se incluyeron los estudios que cumplieron con los criterios de inclusión e informaron datos utilizables. Los resultados primarios fueron el uso de servicios y el estado global (recaída). Obtención y análisis de los datos: Los autores de esta revisión cumplieron con el estándar de conducta recomendado por Cochrane para el cribado y la recolección de datos. Dos autores de la revisión examinaron de forma independiente los estudios, extrajeron los datos y evaluaron el riesgo de sesgo de los estudios incluidos. Cualquier desacuerdo se resolvió mediante discusión hasta que los autores de la revisión alcanzaron un consenso. Se calcularon los riesgos relativos (RR) y el intervalo de confianza (IC) del 95% para los datos binarios, y la diferencia de medias y los IC del 95% para los datos continuos. Se utilizó un modelo de efectos aleatorios en los

análisis. Se evaluó la calidad de la evidencia y se creó una tabla de "Resumen de los hallazgos» mediante el enfoque GRADE.

Resultados principales: Esta revisión incluye 13 estudios con 2479 participantes. Todos los estudios incluidos compararon el apoyo de compañeros además de la atención estándar con la atención estándar sola. Hubo gran preocupación con respecto al riesgo de sesgo de los estudios incluidos, ya que en más de la mitad, el riesgo de sesgo era poco claro para la mayoría de los dominios de riesgo (es decir, generación de secuencias aleatorias, ocultación de la asignación, cegamiento, abandono e informe selectivo). Fueron particularmente significativas las inquietudes adicionales con respecto al cegamiento de los participantes y la evaluación de resultados, el abandono y el informe selectivo, ya que el riesgo de sesgo para estos dominios en cerca de un 25% de los estudios incluidos fue alto.

Todos los estudios incluidos aportaron datos utilizables para los análisis, aunque solo dos presentaron datos que podían utilizarse para dos de los resultados principales de interés; además, no hubo datos para uno de los resultados primarios, la recaída. El apoyo de los compañeros pareció tener poco o ningún efecto sobre el ingreso hospitalario a medio plazo (RR 0,44; IC del 95%: 0,11 a 1,75; participantes = 19; estudios = 1, evidencia de muy baja calidad) o la muerte por todas las causas a largo plazo (RR 1,52; IC del 95%: 0,43 a 5,31; participantes = 555; estudios = 1, evidencia de muy baja calidad). No hubo datos utilizables para los otros resultados importantes preespecificados: días en el hospital, cambio clínicamente importante en el estado global (mejoría), cambio clínicamente importante en la calidad de vida de los compañeros que apoyan a los pacientes y los usuarios de los servicios, o aumento del coste para la sociedad.

Un ensayo comparó el apoyo de compañeros con el apoyo a cargo del médico, pero no informó de datos utilizables para los resultados principales anteriores.

Conclusiones de los autores: Actualmente, se dispone de datos muy limitados sobre los efectos del apoyo de compañeros para los pacientes con esquizofrenia. Preocupa el riesgo de sesgo en los ensayos, y no fue posible utilizar la mayoría de los datos informados en los ensayos incluidos. Además, el escaso número disponible fue de muy baja calidad. El conjunto de la evidencia actual es insuficiente para refutar o apoyar el uso de las intervenciones de apoyo de compañeros para los pacientes con esquizofrenia y otras

	enfermedades mentales.
--	------------------------

Título	Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica
Autoría	Vega Angarita, O. y González Escobar, D.
Publicación	Enfermería Global. 8, 2 (jun. 2009).
Resumen/Objetivo	La tecnología y los avances en la medicina permiten a las personas sobrevivir a enfermedades fatales y con ello a la incidencia de enfermedades crónicas que se constituyen en principal causa de discapacidad. El apoyo social ha demostrado tener una influencia positiva sobre la experiencia del cuidado de las enfermedades crónicas y de los cuidadores familiares. Se describe como “un proceso de interacción entre personas o grupos de personas, que a través del contacto sistemático establecen vínculos de amistad y de información, recibiendo apoyo material, emocional y afectivo en la solución de situaciones cotidianas en momentos de crisis”. El presente artículo representa la revisión del concepto de apoyo social desde su origen, señala varias definiciones que expertos han dado al tema y cita ejemplos de su aplicación en la investigación con contribuciones de la sociología, psicología, medicina y enfermería. Constituye el marco de referencia del estudio de tipo evaluativo que tiene por objetivo determinar la efectividad del apoyo social dado a través de una red con tecnología punta a cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en Latinoamérica.

Título	Redes de soporte social
Autoría	Lemos Giráldez Serafín, Fernández Hermida José Ramón
Publicación	Psicothema, 1990. Vol. Vol. 2 (nº 2). 113-135.
Resumen/Objetivo	Este artículo tiene como objeto el revisar la influencia del soporte social sobre la salud y bienestar. Se ha revisado el tema intentando conseguir los siguientes objetivos: (a) situar el marco conceptual en el cual se encuadran los soportes sociales; (b) comprender la naturaleza y características de los soportes sociales; (c) conocer los efectos atribuidos a los soportes sociales sobre la salud, conductas saludables y enfermedad, y mecanismos de actuación; (d) examinar, en particular, las redes de soporte social en la Esquizofrenia; y (e) discutir los conocimientos existentes hasta hoy y derivar

	conclusiones e implicaciones para su posterior estudio.
--	---

REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL Y TMG

Título	Intervenciones sociales comunitarias para personas con enfermedades mentales graves: una revisión sistemática y una síntesis narrativa de la evidencia reciente
Autoría	Killaspy H, Harvey C, Brasier C, Brophy L, Ennals P, Fletcher J, Hamilton B.
Publicación	World Psychiatry. 2022 Feb;21(1):96-123.
Resumen/Objetivo	Las personas que padecen una enfermedad mental grave (EMG) constituyen uno de los grupos más marginados de la sociedad. Las intervenciones destinadas a mejorar su participación social y económica revisten una importancia crucial para los profesionales clínicos, los responsables políticos y las propias personas con EMG. Hemos llevado a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre intervenciones sociales dirigidas a personas con EMG publicadas desde 2016 y hemos recopilado nuestros resultados mediante una síntesis narrativa. Encontramos una cantidad alentadoramente elevada de investigaciones en este campo, y 72 artículos cumplieron nuestros criterios de inclusión. Más de la mitad informaban sobre la eficacia de las intervenciones prestadas a nivel de los servicios (alojamiento con apoyo, educación o empleo), mientras que el resto se dirigían directamente a las personas (participación en la comunidad, intervenciones familiares, intervenciones dirigidas o apoyadas por pares, formación en habilidades sociales). Identificamos evidencia sólida a favor del modelo «Housing First» de alojamiento asistido, del modelo de «Colocación y Apoyo Individualizados» de empleo asistido y de la psicoeducación familiar, con la salvedad de que, no obstante, se requiere una variedad de modelos para satisfacer las diversas necesidades de las personas en materia de vivienda, empleo y familia. Nuestros hallazgos también pusieron de relieve la importancia de los factores contextuales y la necesidad de realizar adaptaciones locales al «importar» intervenciones de otros lugares. Constatamos que las estrategias de refuerzo para mejorar la eficacia de las intervenciones sociales (en el empleo con apoyo y la formación en habilidades sociales) al abordar los aspectos cognitivos

	no condujo a la adquisición de habilidades transferibles a la «vida real», a pesar de las mejoras en la función cognitiva. También identificamos una base empírica emergente sobre las intervenciones dirigidas o apoyadas por pares, los «colleges de recuperación» y otras intervenciones destinadas a fomentar la participación en la comunidad. Llegamos a la conclusión de que las intervenciones sociales aportan beneficios considerables, pero son posiblemente las más complejas en el ámbito de la salud mental y requieren el compromiso y la inversión de las partes interesadas a distintos niveles para que su implementación tenga éxito.
--	--

Título	Rehabilitación psicosocial y atención comunitaria: algunas consideraciones críticas y una propuesta de guión para el debate
Autoría	López Álvarez Marcelino, Laviana Margarita
Publicación	Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 37(131), 257-276.
Resumen/Objetivo	El artículo pretende situar de manera ordenada y sintética distintos aspectos que son objeto de debate profesional en relación con eso que llamamos rehabilitación. Debate que afecta también a nuestra Asociación (y especialmente a su sección de Rehabilitación) y que versa sobre si las distintas "cosas" que incluimos habitualmente bajo esa denominación genérica y supuestamente unitaria constituyen algo separado, diferenciado o integrado en la atención comunitaria, si son de carácter general o especializado, si deben adscribirse al sistema sanitario o a los servicios sociales o si pueden desarrollarse incluso fuera del ámbito estrictamente profesional. Para ello se analizan primero algunos de los factores que parecen condicionar el debate y se enumeran posteriormente los principales aspectos sobre los que versa, tratando de situar los temas lo más objetivamente posible, pero sin renunciar a manifestar explícitamente nuestras opiniones.

Título	Rehabilitación, apoyo social y atención comunitaria a personas con trastorno mental grave. Propuestas desde Andalucía
Autoría	López Marcelino, Laviana Margarita
Publicación	Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2007, vol. XXVII, n.º 99, pp. 187-223
Resumen/Objetivo	Propuestas sobre terminología, estructura y funcionamiento de

	servicios de salud mental en aspectos como la Atención comunitaria, rehabilitación y apoyo social. La situación concreta de Andalucía.
--	--

Título	La rehabilitación psicosocial entre la desinstitutionalización y la recuperación
Autoría	Hernández Monsalve, Mariano
Publicación	Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 37(131), 171-187.
Resumen/Objetivo	En este artículo se propone una revisión de los aspectos conceptuales y de las prácticas que han venido caracterizando la rehabilitación psicosocial (RPS) en los últimos 60 años, esto es, desde los inicios de la desinstitutionalización psiquiátrica hasta la actualidad, en que los nuevos valores y prácticas de la recuperación (con una mayor participación y protagonismo de los usuarios) están adquiriendo cada vez más relevancia. Se abordan las dos dimensiones nucleares de la RPS: las técnicas de intervención y los contextos biográficos, sociales y asistenciales, teniendo en cuenta los aspectos más relevantes de la experiencia internacional y prestando una atención especial a la evolución y la situación actual de la cuestión en España.

TERAPIA OCUPACIONAL Y PARTICIPACIÓN

Título	Impulsando el cambio social: las contribuciones de los terapeutas ocupacionales a la justicia ocupacional
Autoría	Hocking, C., & Townsend, E.
Publicación	World Federation of Occupational Therapists Bulletin, 71(2), 68–71.
Resumen/Objetivo	La Declaración de posición de la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales sobre los derechos humanos enmarca la contribución que los terapeutas ocupacionales aportan a la sociedad en términos de promoción de la participación y la inclusión de todas las personas. Más allá de la práctica habitual, en la que a menudo se presta especial atención a las cuestiones físicas, este comentario se basa en testimonios de la práctica compartidos en la bibliografía especializada y en talleres sobre derechos humanos a nivel internacional. En él se esbozan las revisiones propuestas a las normas mínimas para la formación de terapeutas ocupacionales para incorporar los derechos humanos, de modo que todos los planes de estudios aborden lo que los terapeutas ocupacionales

	harán para promover la justicia ocupacional. Esto se logrará cuando cada uno de nosotros reconozca que la justicia es fundamental para una perspectiva ocupacional de la salud y adopte una actitud proactiva para promover los derechos humanos en la práctica diaria.
--	---

Título	Intervenciones de terapia ocupacional para adultos con enfermedades mentales graves: una revisión exploratoria
Autoría	Rocamora-Montenegro M, Compañ-Gabucio LM, Garcia de la Hera M.
Publicación	BMJ Open. 2021 Oct 29;11(10):e047467.
Resumen/Objetivo	Objetivo: Identificar las intervenciones de terapia ocupacional (TO) en adultos con enfermedad mental grave (EMG) más investigadas en estudios de intervención y describir sus características. Diseño: Revisión exploratoria. Fuentes de datos: El 17 de enero de 2020, realizamos una búsqueda en las siguientes bases de datos electrónicas: MEDLINE, Scopus, Web of Science y EMBASE. También llevamos a cabo una búsqueda manual en la base de datos de tesis doctorales TESEO y en las revistas indexadas en el primer cuartil de terapia ocupacional según el SCImago Journal Rank. Actualizamos nuestra búsqueda el 10 de marzo de 2021, realizando una búsqueda complementaria en la base de datos ProQuest y repitiendo la búsqueda en todas las fuentes. Los términos incluidos en la estrategia de búsqueda fueron: esquizofrenia, personalidad esquizotípica, delirante, esquizoafectivo, psicótico, bipolar, depresión mayor, trastorno obsesivo-compulsivo, enfermedad mental grave, terapia ocupacional e intervención. Selección de estudios: La selección de estudios se llevó a cabo mediante revisión por pares. Los criterios de inclusión fueron: (1) estudios de intervención de TO en trastornos mentales graves (TMG): estudios experimentales, aleatorizados, no aleatorizados y piloto/exploratorios; (2) población adulta con TMG: esquizofrenia, trastorno de personalidad esquizotípica, trastorno delirante, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno esquizoafectivo, trastorno psicótico, trastorno bipolar, trastorno depresivo mayor; (3) la terapia ocupacional identificada como disciplina implicada en la intervención; (4) en inglés o español; y (5) estudios cuyo texto

	completo estuviera disponible. Resultados: Treinta y cinco estudios cumplieron los criterios de inclusión. Las intervenciones de terapia ocupacional se clasificaron en intervenciones psicosociales, psicoeducativas, cognitivas y de ejercicio. La intervención de terapia ocupacional más utilizada fue la psicosocial. Conclusión: La intervención psicosocial fue la intervención de terapia ocupacional más investigada en el trastorno mental grave, seguida de las intervenciones psicoeducativas, cognitivas y de ejercicio. Estas intervenciones suelen ser grupales en pacientes con esquizofrenia, llevadas a cabo por un equipo multidisciplinar (en el que colabora un terapeuta ocupacional), con 2-3 sesiones semanales de 60 minutos y una duración de 3 a 6 meses.
--	--

AIVD EN SALUD MENTAL

Título	Revisión de las intervenciones comunitarias dirigidas a personas con enfermedades mentales graves, centrada en el aprendizaje de las actividades Instrumentales de la vida diaria y la mejora del bienestar
Autoría	Emi Patmisari, Yunong Huang, Carla McLaren, Pankhuri Bhatia, Mark Orr, Sumathi Govindasamy, Emily Hielscher & Helen McLaren
Publicación	Scandinavian Journal of Occupational Therapy, 32:1, 2468421
Resumen/Objetivo	Esta revisión sintetiza la evidencia sobre las intervenciones comunitarias diseñadas para ayudar a las personas con enfermedad mental grave (EMG) a aprender las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD). Dada la creciente prevalencia de la EMG, que afecta a más de 500 millones de personas en todo el mundo, y las limitaciones funcionales asociadas, existe una necesidad crítica de intervenciones eficaces. Esta revisión de treinta estudios abarcó una amplia variedad de contextos globales y tipos de intervención, que se clasificaron en AVD simples (p. ej., tareas domésticas), AVD complejas (p. ej., gestión financiera) y AVD recreativas (p. ej., actividades de ocio). Los resultados demostraron que las intervenciones comunitarias mejoraban significativamente las AVD, fomentando la

	independencia funcional y el bienestar general. El análisis temático identificó cinco mecanismos clave para el éxito: el establecimiento de objetivos individualizados, programas estructurados con aprendizaje práctico, la participación de sistemas de apoyo, la integración en la vida cotidiana y el uso de tecnologías innovadoras. La revisión destacó que las intervenciones personalizadas y prácticas en las AVD, respaldadas por sólidos recursos comunitarios y tecnológicos, eran las más eficaces. Cuando son eficaces, las intervenciones mejoran las habilidades prácticas de las personas, al tiempo que contribuyen al bienestar emocional, las relaciones sociales y la realización personal. A pesar de los resultados prometedores, la revisión señala una variabilidad en los diseños de los estudios y en los resultados, lo que sugiere la necesidad de evaluaciones coherentes y a largo plazo. No obstante, las conclusiones de la revisión ofrecen una orientación valiosa para diseñar futuras intervenciones que favorezcan en mayor medida la autonomía y la integración en la comunidad de las personas con trastornos mentales graves.
--	---

Título	Desarrollo de un modelo de rehabilitación social profesional para aumentar la autonomía en las actividades instrumentales de la vida diaria (AVD) entre las personas con enfermedades mentales graves
Autoría	Widiyawati W, Yusuf A, Rukmini Devy S.
Publicación	J Public Health Res. 2021 May 5;10(4):2263.
Resumen/Objetivo	Antecedentes: Una de las iniciativas emprendidas para facilitar la reinserción en la comunidad de las personas con enfermedades mentales graves consiste en dotarlas de las habilidades necesarias para que puedan retomar una vida productiva. El objetivo de este estudio fue desarrollar un modelo de rehabilitación social profesional destinado a aumentar la autonomía en las actividades instrumentales de la vida diaria (AVD) entre las personas con enfermedades mentales graves. Diseño y métodos: El estudio se llevó a cabo en dos fases. La fase 1 utilizó un diseño observacional con un enfoque transversal. Se realizó en el Hospital Psiquiátrico Menur entre marzo y julio de 2020. La población de este estudio estuvo formada por todas las personas con enfermedad mental grave con una puntuación en el grado de psicosis ≥ 30. La muestra total fue de 100 personas. Los datos se analizaron mediante el método de mínimos cuadrados parciales. La

segunda fase se llevó a cabo recopilando módulos a partir de cuestiones estratégicas y realizando consultas a expertos.

Resultados: Los resultados de la fase 1 mostraron que la independencia en las AVD instrumentales se veía influida directamente por el comportamiento percibido, la fase de memoria, la fase de motivación, las habilidades y la intención. Además, se ve influida indirectamente por la sociodemografía, la gravedad de la enfermedad mental, la actitud hacia el comportamiento, la norma subjetiva, el control conductual percibido, la atención, la retención, la reproducción motora, la motivación y las habilidades.

Los resultados de la fase 2 llevada a cabo se utilizaron para elaborar módulos basados en las etapas de la rehabilitación laboral, que consisten en la determinación de la idoneidad, el asesoramiento preparatorio, la puesta en marcha de la rehabilitación, la evaluación y el apoyo continuo.

Conclusión: El modelo de rehabilitación social laboral está relacionado con la independencia en las actividades de la vida diaria instrumentales (AVD) de las personas con enfermedad mental grave.

OTROS RECURSOS

GUÍAS Y PROGRAMAS

Título	Apoyo entre iguales: manual para formación de profesionales
Autoría	Lázaro Mateo Juan, Ruiz Sánchez Ana Isabel, Ferrer Fas César, Climent Martínez Gemma, Orduña Ruiz Ana, Barragán Martín Isabel, Pérez Aguado Óscar, Blanco Romero Astrid L., Jara Cases Esther, Cháfer Ortiz Paco.
Publicación	Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030. Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero). Creap Valencia, 2026.
Resumen/Objetivo	Recurso formativo orientado a que profesionales, familiares y personas formadas en apoyo mutuo dispongan de conocimientos y herramientas para acompañar procesos de recuperación en salud mental desde una perspectiva comunitaria, centrada en la persona y basada en la experiencia compartida.

Título	Rehabilitación psicosocial y apoyo comunitario de personas con enfermedad mental crónica: programas básicos de intervención
Autoría	Juan C. González Cases (coord.); Abelardo Rodríguez González (coord.); [et al.]
Publicación	Comunidad de Madrid, Consejería de Servicios Sociales, 2022.
Resumen/Objetivo	Este documento describe los programas básicos para una correcta rehabilitación psicosocial, elemento esencial para una adecuada atención comunitaria de las personas con enfermedad mental. Esta rehabilitación psicosocial se compone de un conjunto de intervenciones y apoyos para mejorar la integración social y mantenerse en una situación de empoderamiento, normalización e independencia.

CONGRESOS

Título	Fomentar la inclusión social y luchar contra el estigma para mejorar la salud mental y el bienestar
Autoría	European Communities, 2010
Publicación	Background document for the thematic conference organised by the European Commission and Portuguese Ministry of Health with the support of the Belgian Presidency of the EU, 8th- 9th November

	2010, Lisbon
Resumen/Objetivo	La Conferencia temática «Fomentar la inclusión social y combatir el estigma para mejorar la salud y el bienestar» abordará, en primer lugar, los determinantes sociales de la salud mental y el bienestar, así como las desigualdades en materia de salud mental en la UE. En segundo lugar, analizará las medidas necesarias para proporcionar el apoyo social necesario a las personas con problemas de salud mental y para prevenir su estigmatización y exclusión social. El documento de referencia de la conferencia se divide en dos partes: El Documento 1 —Mensajes clave y acciones— ofrece una visión general del ámbito prioritario, sugiere acciones esenciales para los Estados miembros y presenta mensajes clave y acciones en los cinco subtemas de la conferencia. Documento 2 – Documentos de referencia complementarios: complementa los mensajes y acciones clave al proporcionar información más detallada y documentada. Este documento se organiza en dos secciones: Dos capítulos que exploran temas transversales relevantes para todos los subtemas. Cinco capítulos, que abarcan cada uno de los subtemas de la conferencia, elaborados por un experto en ese ámbito. Ambos documentos se elaboraron tras varias rondas de consultas con las principales partes interesadas.

BIBLIOGRAFÍA

Título	Occupational Therapy in Mental Health: a vision for participation (2nd edition)
Autoría	Catana Brown, Virginia C. Stoffel, Jaime Phillip Muñoz
Publicación	F.A. Davis Company, 2019. ISBN: 9780803659162.
Resumen/Objetivo	Un enfoque de la salud mental centrado en la persona, orientado a la recuperación y basado en la ocupación a lo largo de toda la vida. Esta revisión sigue adoptando la confluencia entre la persona, el entorno y la ocupación en la salud mental como su modelo teórico

	organizador, haciendo hincapié en la experiencia vivida de la enfermedad mental y la recuperación. Te guía a través de un enfoque basado en la evidencia que te permite ayudar a los usuarios con trastornos de salud mental en su camino hacia la recuperación mediante la participación en actividades significativas. Comprende el proceso de recuperación en todas las esferas de su vida —física, emocional, espiritual y mental— y aprende a gestionar los trastornos comórbidos. Utiliza el modelo Persona-Entorno-Ocupación (PEO) como marco para promover la plena participación en la vida de las personas con enfermedad mental y de aquellas que se enfrentan a problemas psicosociales relacionados con sus discapacidades. Incluye relatos en primera persona titulados «La experiencia vivida», que dan voz a la experiencia de convivir con una enfermedad mental. Incorpora secciones de «Photo Voice», una combinación de fotografía e historias personales que permite a las personas plasmar sus visiones y experiencias para fomentar el diálogo sobre
--	---

Título	Terapia ocupacional y salud mental de Creek (6.ª edición)
Autoría	Wendy Bryant, PhD, Jon Fieldhouse and Nicola Plastow
Publicación	Elsevier, ISBN: 9780702077456.
Resumen/Objetivo	Promover y mantener la salud mental sigue siendo un reto clave en el mundo actual. La obra «Terapia ocupacional y salud mental», de Creek, es una lectura imprescindible para estudiantes y profesionales de una amplia gama de disciplinas sanitarias, ya que recoge la práctica contemporánea en entornos de salud mental. Ahora, totalmente actualizada en su sexta edición, conserva la claridad y el rigor académico característicos de la reconocida terapeuta ocupacional Jennifer Creek, al tiempo que aporta nuevos conocimientos desde una perspectiva renovada. En esta obra, los lectores encontrarán todo lo que necesitan sobre salud mental para el aprendizaje, la práctica y el desarrollo profesional continuo. Los temas complejos se presentan con un estilo accesible y conciso, sin caer en simplificaciones excesivas, y se complementan con resúmenes, estudios de casos y preguntas que invitan a la reflexión crítica. El texto ha sido cuidadosamente redactado y editado por educadores y profesionales internacionales expertos en terapia ocupacional, así como por personas procedentes

	de una amplia variedad de ámbitos. Los usuarios de los servicios también han colaborado en la redacción de capítulos y comentarios. A lo largo de toda la obra se refuerzan los vínculos, basados en la evidencia, entre la teoría y la práctica.
--	---

Título	Health promotion in Health Care – vital theories and research. Chapter 11 – Social Support [internet]
Autoría	Jorunn Drageset
Publicación	National Library of Medicine. Bookshelf, 2021.
Resumen/Objetivo	El apoyo social que nos brinda nuestra red social resulta ser importante para nuestra salud. Lo contrario de un buen apoyo social es la soledad. En primer lugar, parece que el apoyo social incluye el apoyo emocional, el sentido de pertenencia a una comunidad social, el sentirse valorado, la ayuda práctica, así como la información y la orientación. El apoyo social representa un recurso salutogénico vital para la salud mental de las personas. Este capítulo explica el concepto de apoyo social en relación con otros conceptos de especial relevancia, como la capacidad de afrontamiento y la calidad de vida. Desde una perspectiva de promoción de la salud, este capítulo presenta el concepto de apoyo social y sus fundamentos teóricos. Se ofrece una breve descripción de los cuestionarios que evalúan el apoyo social, así como un breve resumen de la evidencia que demuestra el potencial salutogénico del apoyo social, tanto como recurso preventivo como de promoción de la salud.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed	("Social Support"[Mesh] OR "social support" OR "peer support" OR "mutual support" OR "social network*" OR "community support") AND ("Mental Disorders"[Mesh] OR "serious mental illness" OR "severe mental illness" OR schizophrenia OR psychosis OR "bipolar disorder") AND ("Activities of Daily Living"[Mesh] OR IADL OR IADLs OR "instrumental activities of daily living")
--------	---

Bases de datos

Filtros aplicados en Pubmed

- Fecha publicación: indefinido.
- Tipo de documento: Meta-Analysis, Randomized Controlled Trial, Review, Systematic Review.
- Texto disponible en acceso libre.
- Especies: Humana.
- Excluir: preprints.

Criterios de inclusión

Muestra: Adultos (19 + years).

Diagnósticos: personas con TMG.

Resultado: Soporte social como recurso en los procesos de recuperación de personas con TMG.

