

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

**Empleo con apoyo (IPS) en personas con
Trastorno Mental Grave: evidencias
recientes y recursos técnicos**

Informe a 24 de Noviembre de 2025

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: IPS or Individual Placement and Support

Ámbito profesional o interés particular: Intervención comunitaria

Área de especialización profesional: Rehabilitación Psicosocial

Idiomas: Inglés y Castellano

Periodo (en años): 2020-2025

Fecha de elaboración del informe: 24/11/2025

Fuentes de información consultadas:

- Web of Science
- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

Experiencias en el ámbito internacional

Título	Efficacy of Individual Placement and Support (IPS) on Employment, Education, and Training in Young Adults With Early Psychosis—A Randomized Controlled Trial
Autoría	Dorothea Jäckel, Andreas Bechdolf, Eva Burkhardt, Michèle Kallenbach, Marie-Luise Gamig, Anna Mößnang, Karolina Leopold
Publicación	Brain and Behavior. 2025 May;15(5):e70469.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: Explorar la eficacia del modelo IPS en los resultados de empleo, educación y formación (EET) en adultos jóvenes con psicosis temprana.</p> <p>Métodos: Ensayo clínico aleatorizado, de un solo centro y con dos ramas paralelas.</p> <p>Intervención: <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> aplicado según la <i>IPS-Y Fidelity Scale</i> y complementado con hasta ocho sesiones de terapia de adherencia.</p> <p>Medidas principales de resultado: Participación en EET durante al menos 15 horas semanales durante un mínimo de una semana en el seguimiento. Los resultados secundarios incluyeron tasas de EET, duración en EET y salarios totales. Además, se realizaron análisis por submuestras.</p> <p>Resultados: Se asignó aleatoriamente a 94 adultos jóvenes (18–35 años) con psicosis temprana atendidos en un servicio psiquiátrico ambulatorio a IPS durante 12 meses —según la fidelidad del programa— junto con atención estándar, o solo atención estándar. Cuatro pacientes se excluyeron del análisis por abandono temprano tras la evaluación basal, quedando 90 participantes (46 en el grupo IPS y 44 en el grupo TAU) para el análisis <i>intention-to-treat (ITT)</i>, análisis por intención de tratar). La tasa de EET de al menos 15 horas semanales fue significativamente mayor en el grupo IPS, 78% (36/46), frente al 55% (24/44) en el grupo TAU. El porcentaje de personas que participaron en EET al menos una semana fue del 83% (38/46) frente al 59% (26/44). El número de semanas en EET fue mayor en el grupo IPS (media = 31,5; DE = 20,5) que en el grupo TAU (media = 18,4; DE = 21,2). Los salarios totales también fueron más</p>



	<p>altos en el grupo IPS (media = 10.242 €; DE = 13.437) frente al grupo TAU (media = 5217 €; DE = 7871).</p> <p>Conclusión: La integración del modelo IPS en los servicios psiquiátricos ambulatorios mejora los resultados de EET en adultos jóvenes con psicosis temprana en Alemania.</p>
Título	30-Month Follow-Up of Individual Placement and Support (IPS) and Cognitive Remediation for People with Severe Mental Illness: Results from a Randomized Clinical Trial
Autoría	Thomas Nordahl Christensen, Iben Gammelgård Wallstrøm, Elsebeth Stenager, Lone Hellström, Anders Bo Bojesen, Merete Nordentoft, Lene Falgaard Eplov
Publicación	Psychiatry Journal. 2023 Apr;2023(1):2789891.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El modelo <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> ha demostrado ser más eficaz que los enfoques vocacionales tradicionales para mejorar el empleo competitivo en un periodo de 18 meses. Este estudio analizó los efectos a más largo plazo, concretamente a los 30 meses, en un contexto danés.</p> <p>Método: Ensayo clínico aleatorizado que comparó tres condiciones: IPS; IPS mejorado con remediación cognitiva y entrenamiento en habilidades sociales relacionadas con el trabajo (<i>IPSE</i>); y la atención habitual (<i>SAU, service as usual</i>). En tres localizaciones de Dinamarca, 720 personas con trastornos mentales graves fueron asignadas aleatoriamente a uno de los tres grupos. Durante 30 meses se registraron empleo competitivo, educación y hospitalizaciones mediante los registros nacionales daneses.</p> <p>Resultados: Los efectos beneficiosos del IPS observados a los 18 meses se mantuvieron a los 30 meses. Los participantes en IPS o IPSE tuvieron más probabilidades de obtener empleo competitivo o acceder a educación que quienes recibieron atención habitual (IPS 65%, IPSE 65%, SAU 53%; $p = 0.006$). También trabajaron más semanas en empleos competitivos (IPS 25 semanas, IPSE 21 semanas, SAU 17 semanas; IPS vs. SAU $p = 0.004$; IPSE vs. SAU $p = 0.007$). Además, los dos grupos de IPS tuvieron menos visitas ambulatorias durante el seguimiento, aunque esto solo fue estadísticamente significativo al comparar IPSE con SAU ($p = 0.017$).</p> <p>Conclusión: Tanto IPS como IPSE mantuvieron sus efectos vocacionales a lo largo de 30 meses en este contexto danés. Estos resultados muestran que reforzar el modelo IPS con remediación</p>

cognitiva y entrenamiento en habilidades sociales laborales puede ofrecer beneficios adicionales en el uso de servicios ambulatorios.

Título	Evaluation of Individual Placement and Support at Three Community Mental Health Centers in California
Autoría	Justin D. Metcalfe, Sandra L. Reese, Robert E. Drake
Publicación	Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research. 2024;51:196–206.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El modelo <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> ha demostrado ser eficaz para ayudar a personas con trastornos mentales graves a acceder a empleo competitivo. Aunque el modelo se ha expandido a más de 40 estados de EE. UU. y a más de 20 países, todavía falta información sobre cómo funciona en entornos reales —fuera de la investigación—, especialmente en relación con diferencias raciales, étnicas y en jóvenes adultos. Este estudio analizó los tres primeros años de implementación de IPS en tres centros de salud mental comunitaria de un condado de California.</p> <p>Método: En 2018, el condado contrató al <i>IPS Center</i> para formar a los equipos y supervisar que los nuevos programas mantuvieran una buena fidelidad al modelo. Tras un año de preparación, los tres centros empezaron a reclutar a personas desempleadas interesadas en trabajar y pusieron en marcha los servicios IPS. Un formador especializado ofreció capacitación inicial, asesoría continua y evaluaciones periódicas de fidelidad. Los equipos clínicos recogieron datos sobre características de los participantes, uso de los servicios y situación laboral cada trimestre durante 13 trimestres. En total, se siguió a 351 personas durante tres años.</p> <p>Resultados: La edad media fue de 36 años, con 107 jóvenes de 18–25 años (31%) y 244 personas de 26 años o más (69%). El 50% se identificó como mujer, el 49% como hombre y 1% como otro o prefirió no responder. En cuanto al origen étnico, el 36% se identificó como hispano, el 35% como blanco no hispano, el 13% como asiático no hispano, el 11% como negro no hispano y el 6% como otros grupos no hispanos. La mayoría (78%) tenía diagnósticos no psicóticos —como ansiedad o depresión— y el 22% presentaba esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo u otros trastornos psicóticos. Durante el proyecto, 312 personas (87%) participaron activamente en los servicios de empleo con apoyo; 206 (58%) consiguieron un empleo competitivo y 177 (50%) obtuvieron su primer trabajo en los primeros nueve meses. Las tasas de empleo</p>



competitivo fueron más altas entre personas hispanas (64%), asiáticas (57%) y negras no hispanas (77%) que entre las blancas no hispanas (49%). Los jóvenes adultos (73%) también lograron mejores resultados que los adultos mayores (51%).

Conclusión: La participación continuada en los programas IPS llevó a tasas altas de empleo competitivo en todos los grupos en un entorno real y no investigativo, con muchos participantes encontrando trabajo en menos de nueve meses. Las personas hispanas, asiáticas y negras no hispanas, así como los jóvenes adultos, lograron mejores resultados que otros grupos. Será necesario investigar por qué se producen estas diferencias.

Experiencias en el ámbito nacional

Título	Cognitive remediation to improve the vocational outcomes of people with severe mental illness
Autoría	Francisco Rodríguez Pulido, Nayra Caballero Estebaranz, Enrique González Dávila, María Jesús Melián Cartaya
Publicación	Psychiatric Rehabilitation Journal. 2020 Jan;43(1):65–71.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El estudio analizó los efectos de la remediación cognitiva (CR) combinada con el modelo <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> en personas con trastornos mentales graves dentro de una población europea (España). El objetivo fue evaluar si añadir entrenamiento cognitivo al apoyo laboral mejoraba el funcionamiento cognitivo y los resultados laborales.</p> <p>Método: Se reclutaron 65 participantes atendidos en equipos comunitarios de salud mental; el 83% presentaba esquizofrenia o trastorno bipolar. Cincuenta y siete cumplieron los criterios y aceptaron participar. Las condiciones de intervención se asignaron aleatoriamente: <i>CR + IPS</i> (n = 28) o <i>solo IPS</i> (n = 29). Ambos grupos fueron evaluados a los 8 y 12 meses desde la línea base. Se midieron funciones cognitivas (con especial atención a funciones ejecutivas, aprendizaje verbal y memoria), tasas de empleo, horas trabajadas por semana y retención en el programa.</p> <p>Resultados: El grupo <i>CR + IPS</i> mostró mayores mejoras cognitivas que el grupo <i>solo IPS</i>, especialmente en funciones ejecutivas, aprendizaje verbal y memoria. También alcanzó mejores resultados laborales: empleo a los 8 meses (52,2% frente a 29,2%; p = .023), empleo al año (60,9% frente a 37,5%; p = .025) y más horas trabajadas por semana (37,2 frente a 26,7; p = .023). La retención en el grupo <i>CR + IPS</i> fue alta (82,14%). El índice cognitivo global mostró diferencias significativas en la evolución temporal entre ambos grupos (p < .001).</p> <p>Conclusión: Añadir remediación cognitiva al modelo IPS mejora tanto el funcionamiento cognitivo como los resultados laborales de personas con trastornos mentales graves. La combinación CR + IPS parece potenciar la eficacia del apoyo laboral, aumentando las tasas de empleo y el número de horas trabajadas, y favoreciendo una evolución cognitiva más positiva.</p>

Título	Implementation of the Individual Placement and Support Pilot Program in Spain
Autoría	Pilar Hilarión, Débora Koatz, Pere Bonet, Jordi Cid
Publicación	Psychiatric Rehabilitation Journal. 2020 Jan;43(1):65–71.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El artículo describe la adopción del modelo <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> entre 2013 y 2017 en Cataluña, en un contexto de alto desempleo y predominio de enfoques tradicionales basados en formación previa al empleo. Presenta la experiencia de implantar IPS para promover el acceso a empleo competitivo en personas con trastornos mentales.</p> <p>Método: El Avedis Donabedian Research Institute (<i>FAD</i>) diseñó, formó a los equipos, implementó y evaluó el proyecto. Se utilizó un enfoque longitudinal de métodos mixtos. El proyecto incluyó siete servicios de empleo y doce centros de salud mental ambulatoria, y siguió los programas y a sus participantes entre octubre de 2013 y diciembre de 2017.</p> <p>Resultados: El proyecto generó 1188 nuevos empleos competitivos, elevó la tasa de empleo competitivo del 16% al 43% y mejoró la fidelidad al modelo IPS en un 44% en la dimensión organizativa y un 34% en la dimensión de servicios. La calidad del empleo fue similar al mercado laboral general, con un 94% de contratos temporales. El análisis cualitativo identificó áreas de mejora, como la visión de recuperación, la colaboración entre servicios laborales y de salud mental, los patrones de trabajo del personal y la consideración del empleo como parte importante del tratamiento.</p> <p>Conclusión: Un liderazgo sólido, una formación constante y el compromiso con la fidelidad al modelo han consolidado IPS como una intervención clave para que las personas con problemas de salud mental accedan y mantengan empleo competitivo y progresen en su proceso de recuperación en la región piloto.</p>

Título	Efectividad de una estrategia de apoyo individualizado al empleo para personas con trastornos mentales graves
Autoría	Francisco Rodríguez Pulido, Nayra Caballero Estebaranz, Elena Tallo Aldana, Manuel E. Méndez Abad, M. Carmen Hernández Álvarez-Sotomayor, Susana López Reig, Patricia Inés Vílchez de León, Enrique González-Dávila
Publicación	Gaceta Sanitaria. 2017;31(6):A207
Resumen/Objetivo	<p>Objetivo: Valorar la efectividad de una estrategia de apoyo individualizado al empleo (<i>IPS</i>) en personas con enfermedad mental grave en la isla de Tenerife (España).</p> <p>Método: Pacientes de los Servicios de Salud Mental Comunitaria con trastornos mentales graves fueron asignados aleatoriamente a dos grupos: uno recibió el método <i>IPS</i> ($n = 124$) y el otro recibió el asesoramiento habitual para la búsqueda de empleo ($n = 75$). Se hizo un seguimiento medio de 3,4 años y se analizaron variables como haber trabajado al menos un día, tiempo trabajado, salarios, número de contratos y admisiones hospitalarias. Para la comparación, se utilizaron métodos no paramétricos (U de Mann-Whitney).</p> <p>Resultados: En el grupo <i>IPS</i>, el 99% trabajó al menos un día frente al 75% del grupo control. El tiempo medio trabajado fue de 30,1 semanas/año frente a 7,4. El salario mensual medio fue de 777,9 € frente a 599,9 €. El número de contratos por persona fue de 3,89 frente a 4,85. Las hospitalizaciones fueron 0,19 frente a 2,1.</p> <p>Conclusión: La estrategia <i>IPS</i> es efectiva para la integración laboral de personas con enfermedad mental grave, ya que permite que trabajen más tiempo, obtengan mayor salario y tengan menos ingresos hospitalarios, incluso en un contexto de alto desempleo.</p>

Título	Integrated care for mental health social inclusion through job placement: Implementing IPS in Spain
Autoría	Pilar Hilarión, Débora Koatz, Pere Bonet, Jordi Cid
Publicación	International Journal of Integrated Care. 2016;16(6):A207.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> es una intervención integrada de salud mental, servicios sociales y empleo, respaldada por amplia evidencia, diseñada para ayudar a personas con trastornos mentales graves a conseguir y mantener trabajos competitivos. Sus objetivos son promover la inclusión social y mejorar la calidad de vida, reduciendo a la vez el uso de recursos. En Europa, el modelo —introducido hace 14 años— está implantado en cuatro países vinculados históricamente al Dartmouth Psychiatric Research Center. Este trabajo describe los logros y desafíos de la implementación de IPS en Cataluña.</p> <p>Método: En 2013 se alcanzó un acuerdo entre tres departamentos del Gobierno regional (Salud; Empresa y Trabajo; Bienestar Social y Familia), la Fundación “la Caixa”, la Diputación de Barcelona y el <i>Dartmouth Psychiatric Research Center</i>. El proyecto formó parte del plan integrado de atención a personas con enfermedad mental y adicciones (2014–2016), como estrategia para promover la inclusión laboral ordinaria. La intervención buscó coordinar la actuación de los ámbitos sanitario, social y laboral tanto a nivel comunitario como político. Se aplicaron los principios de IPS: ausencia de criterios de exclusión, asesoramiento personalizado sobre prestaciones, búsqueda rápida de empleo, integración entre servicios IPS y salud mental, construcción de relaciones con empleadores, apoyo continuo y respeto a las preferencias de cada persona. La evaluación se basó en la <i>fidelity scale</i> validada por Dartmouth.</p> <p>Resultados: La puesta en marcha se apoyó en varios componentes clave: formación específica para profesionales de equipos multidisciplinares; mejora de la coordinación entre salud mental y servicios de empleo mediante reuniones periódicas, planes individualizados y formación en planificación de prestaciones; apoyo en el lugar de trabajo y seguimiento continuo a través de una plataforma digital que permitía revisar resultados en tiempo real; y reuniones trimestrales con responsables regionales para identificar oportunidades de mejora y fomentar el desarrollo local. Además, cada Servicio de Empleo elaboró un plan de acción individualizado para mejorar sus prácticas.</p>

Conclusión: Integrar la atención sanitaria, los servicios sociales y los recursos laborales mediante el modelo IPS representa una innovación importante para apoyar a personas con trastornos mentales graves en la búsqueda y mantenimiento de empleo. Un liderazgo firme, la formación continua y la coordinación intersectorial facilitaron la adopción del modelo y permitieron superar barreras relacionadas con el estigma y la inclusión social.

Revisiones

Título	Supported employment interventions with people who have severe mental illness: Systematic mixed-methods umbrella review
Autoría	Emi Patmisari, Yunong Huang, Mark Orr, Sumathi Govindasamy, Emily Hielscher, Helen McLaren
Publicación	PLoS One. 2024 Jun;19(6):e0304527.
	<p>Introducción: Estudios primarios y revisiones indican que las intervenciones de empleo con apoyo ayudan a las personas con trastorno mental grave (SMI) a lograr empleo y a mejorar resultados relacionados con la salud. Esta revisión tipo “paraguas” sintetizó la evidencia procedente de revisiones sobre intervenciones de empleo con apoyo para personas con SMI, con el fin de identificar hallazgos clave y desafíos de implementación en cinco áreas: (1) empleo, (2) calidad de vida, (3) funcionamiento social, (4) uso de servicios clínicos y (5) resultados económicos.</p> <p>Método: Se realizó una búsqueda sistemática en once bases de datos y registros (CINAHL, Cochrane, EmCare, JBI EBP, ProQuest, PsycINFO, PubMed, Scopus, Web of Science, Prospero y Campbell) para localizar metaanálisis y revisiones sistemáticas sobre intervenciones de empleo con apoyo dirigidas a personas con SMI, publicados en inglés y con revisión por pares. La evaluación de calidad y la extracción de datos se llevaron a cabo con herramientas estandarizadas del <i>Joanna Briggs Institute (JBI)</i>. Se aplicó un enfoque de síntesis de métodos mixtos para integrar tanto la evidencia cuantitativa como la cualitativa.</p>
Resumen/Objetivo	<p>Resultados: La síntesis de 26 revisiones se centró sobre todo en el modelo <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> dentro del conjunto de intervenciones de empleo con apoyo. En general, combinar el empleo con apoyo con intervenciones específicas —como terapia neurocognitiva y entrenamiento en habilidades sociales laborales— mostró efectos positivos tanto en empleo (incluida la permanencia en el trabajo) como en otros aspectos no laborales, como salud, calidad de vida y funcionamiento social, en comparación con las formas estándar de empleo con apoyo para personas con SMI. Factores contextuales —como la fidelidad al modelo, los entornos de aplicación y barreras del sistema— también influyeron en la implantación y la eficacia.</p> <p>Discusión: La elevada superposición de estudios primarios incluidos en las 26 revisiones generó variaciones importantes en la</p>



interpretación y en las conclusiones de los autores, lo que plantea dudas sobre la fiabilidad de los hallazgos. El volumen muy alto de estudios procedentes de EE. UU. sobre intervenciones IPS pudo haber sesgado la percepción de eficacia. No existe una solución única para ayudar a las personas con SMI a conseguir y mantener empleo. Adaptar las estrategias a las necesidades y circunstancias de cada persona resulta fundamental para abordar la complejidad de la recuperación en salud mental. Los autores proponen crear registros o bases de datos centralizados que permitan monitorizar los estudios primarios incluidos en las revisiones y evitar redundancias.

Título	Who benefits from individual placement and support? A meta-analysis
Autoría	Lars de Winter, Chrisje Couwenbergh, Jaap van Weeghel, Sarita Sanches, Harry Michon, Gary R. Bond
Publicación	Epidemiology and Psychiatric Sciences. 2022 Jul;31:e50.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> es un modelo de apoyo laboral con evidencia sólida para ayudar a personas con trastornos mentales a conseguir y mantener empleo competitivo. Su uso se ha extendido a perfiles muy diversos. Esta meta-análisis evaluó la eficacia relativa de IPS en distintos subgrupos definidos tanto por diagnóstico como por características clínicas, funcionales y personales.</p> <p>Método: Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados que evaluaban IPS en personas con cualquier trastorno mental. Se calcularon tamaños del efecto para las diferencias entre grupos en tres resultados durante el seguimiento: tasa de empleo, duración del empleo y salarios. Se controlaron factores metodológicos como el tipo de grupo control, la duración del seguimiento y la región geográfica. A través de análisis de sensibilidad, se estudiaron efectos moderadores relacionados con diagnósticos (como trastorno mental grave <i>SMI</i> o trastornos mentales comunes <i>CMD</i>), gravedad de síntomas, nivel de funcionamiento, edad, consumo de alcohol y otras sustancias, nivel educativo y trayectoria laboral.</p> <p>Resultados: IPS mejoró los resultados laborales en todos los subgrupos, independientemente de los factores metodológicos. Sin embargo, fue relativamente más eficaz en personas con <i>SMI</i>, con trastornos del espectro de la esquizofrenia o con síntomas menos graves. Aunque también funcionó en personas con <i>CMD</i> o con depresión mayor, el efecto fue algo menor en estos grupos. La</p>



eficacia fue similar tanto en seguimientos cortos como largos. Se observaron diferencias pequeñas —sin relevancia clínica— entre estudios con controles activos y pasivos. Finalmente, IPS fue relativamente menos eficaz en estudios europeos que en los no europeos, posiblemente por el impacto de los sistemas de bienestar más generosos.

Conclusión: IPS es eficaz en todos los subgrupos, con independencia de las características diagnósticas, clínicas, funcionales o personales. Aun así, los análisis por subgrupos pueden generar falsos positivos y deben interpretarse con cautela. Las investigaciones futuras deberían explorar si el modelo necesita adaptaciones para ajustarse mejor a las necesidades vocacionales de personas con *CMD* y con mayor gravedad sintomática.

OTROS ARTÍCULOS DE INTERÉS

Artículo teórico

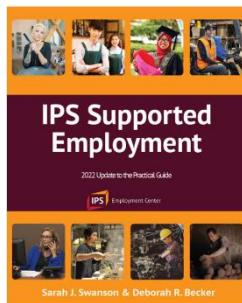
Título	Supported employment as a global mental health intervention
Autoría	Franco Mascayano, Robert E. Drake
Publicación	Global Mental Health (Camb). 2024 Oct 24;11:e102.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La comunidad de la salud global reconoce que los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades en los resultados de salud, incluidos los de salud mental, tanto entre países como dentro de ellos. Para reducir estas inequidades, las estrategias deben centrarse en factores sociales modificables. Este artículo de opinión defiende la importancia del empleo entre los determinantes sociales de la salud mental.</p> <p>Método: Señalamos que las personas con discapacidades de salud mental quieren trabajar y que existe un modelo bien validado de <i>supported employment</i> (empleo con apoyo) que es eficaz y coste-efectivo. Incluimos ejemplos de iniciativas de empleo con apoyo en diversos entornos y analizamos las implicaciones de ampliar estos servicios a escala mundial.</p> <p>Resultados: El empleo mejora los ingresos, la estructura diaria, la autoestima, el apoyo social, la integración comunitaria y el manejo de la enfermedad. Quienes tienen empleo también experimentan menos urgencias y menos hospitalizaciones. El empleo resulta empoderador porque permite usar ingresos adicionales para tomar decisiones sobre otros determinantes sociales. El empleo con apoyo da vida al paradigma de la recuperación: las personas que trabajan en empleos competitivos de su elección desarrollan una vida funcional significativa, mayor autoestima y nuevos apoyos sociales.</p> <p>Conclusión: Este artículo destaca el papel fundamental del empleo como determinante social modificable de la salud mental. El <i>supported employment</i> (empleo con apoyo), especialmente mediante el modelo <i>Individual Placement and Support</i> (IPS), ha demostrado mejorar los resultados laborales y otros aspectos más amplios, como la autoestima, la estructura diaria y la integración comunitaria. El artículo subraya el potencial de ampliar IPS para transformar los servicios de salud mental en todo el mundo, especialmente en países de ingresos bajos y medios. Su impacto radica en su capacidad para orientar a responsables políticos, profesionales y defensores de la salud global en la reducción de inequidades sociales mediante la integración del empleo con apoyo</p>



en los servicios de salud mental, promoviendo la recuperación y mejorando la calidad de vida de las personas con problemas de salud mental.

OTROS RECURSOS DE INTERÉS

Recursos específicos para Trastorno Mental Grave



IPS Supported Employment: A Practical Guide
IPS Employment Center, 2022

Este libro ofrece información concreta y directa sobre cómo los especialistas en empleo y los supervisores de IPS realizan su trabajo. También incluye información sobre IPS para familiares, consejeros de rehabilitación vocacional y profesionales de la salud mental.

Gu



Guía para el desarrollo de programas de empleo con apoyo para personas con trastorno mental grave
FAISEM Fundación Pública Andaluza para la Integración Social de Personas con Enfermedad Mental, 2023

Guía orientada a diseñar e implementar programas de empleo con apoyo para personas con trastorno mental grave.

Define fases del programa, criterios de inclusión, metodologías de acompañamiento, criterios de éxito y seguimiento.



El modelo Individual Placement and Support (IPS) en la intervención en empleo para personas con Trastorno Mental Grave (TMG)

El modelo Individual Placement and Support (IPS) en la intervención en empleo para personas con Trastorno Mental Grave

Blog del Creap (Centro de Referencia Estatal de Atención Psicosocial)

Francisco Cháfer Ortiz y Lucía Estrugo Andrés

Esta entrada explica de forma clara qué es el modelo IPS, sus principios esenciales y por qué resulta más eficaz que otros enfoques de inserción laboral para personas con TMG.

Un recurso breve para comprender su lógica, diferencias y evidencias principales.

Recursos genéricos



Guía práctica de apoyo en el empleo

Agencia para el Empleo, Ayuntamiento de Madrid 2024.

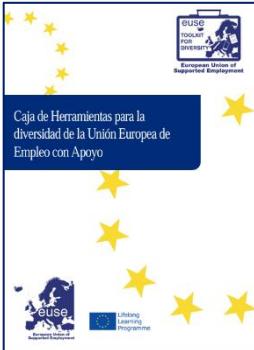
Formación y Empleo AFANIAS y Desenreda, servicio de accesibilidad cognitiva de AFANIAS.

Manual orientado a la inclusión laboral de personas

con discapacidad, especialmente intelectual, en empleo ordinario

Describe valores, fases de intervención, análisis de puestos, acompañamiento, ajustes en el puesto de trabajo y seguimiento.

Aunque no está centrado exclusivamente en el modelo IPS, comparte muchos principios de útiles para adaptación.



Caja de Herramientas para la diversidad de la Unión Europea de Empleo con Apoyo

European Union of Supported Employment

Conjunto de herramientas diseñado para profesionales que implementan servicios de apoyo al empleo (*supported employment*) en Europa. No corresponde al modelo IPS, que es más específico y propio del ámbito de la salud mental, sino que ofrece un enfoque más amplio.

Incluye guías de buenas prácticas, manuales de procedimientos, documentos de posicionamiento y recomendaciones para promover el empleo inclusivo y la integración laboral en distintos contextos europeos.

En España, la **Asociación Española de Empleo con Apoyo (AESE)** ha traducido este material, que puede consultarse en línea junto con otros recursos relacionados.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed & WoS	("Individual Placement and Support" OR IPS) AND ("serious mental illness" OR SMI OR "severe mental illness" OR "severe mental disorder" OR schizophrenia OR "schizoaffective disorder" OR psychosis OR "psychotic disorder" OR "bipolar disorder" OR "major depressive disorder" OR "severe depression")
--------------	--

Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados:		
<ul style="list-style-type: none"> • Publicación: 2020-2025. 	103	194
Filtros aplicados en Pubmed	28	
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de documento: clinical trial, systematic review, meta-analysis • Especies: Humana. • Excluir: preprints. 		
Filtros aplicados en WoS		26
<ul style="list-style-type: none"> • Colección WoS: Colección Principal. • Tipo: revisión 		

Criterios de inclusión:

- **Muestra:** Adultos
- **Diagnósticos:** Trastorno mental grave.
- **Intervenciones:** Individual Placement and Support
- **Resultado:** Intervenciones a partir del modelo IPS (Individual Placement and Support) en personas con TMG.



Centro de
Referencia
Estatal de
Atención
Psicosocial