

Propuesta de un servicio de apoyo emocional y socioterapéutico a colegiadas y colegiados del Colegio Oficial de Trabajo Social de Valencia

Manuel Francisco Salinas Tomás*, Ramón Rosaleny Castell, Paloma Martínez Antequera, Luis Cuesta García, María Eugenia Sánchez Robres

Universidad de Valencia. España.

*Correspondencia: manuel.salinas@uv.es

Cómo citar: Salinas Tomás, Manuel Francisco; Rosaleny Castell, Ramón; Martínez Antequera, Paloma; Cuesta García, Luis; Sánchez Robres, María Eugenia; (2025) "Propuesta de un servicio de apoyo emocional y socioterapéutico a colegiadas y colegiados del Colegio Oficial de Trabajo Social de Valencia". *Revista Trabajo Social y Salud*, N°101, 670-676.

Resumen: La comunicación presenta información del análisis previo de las necesidades a la puesta en marcha del servicio de apoyo emocional y socioterapéutico dirigido a las profesionales del trabajo social puesto en marcha por el Colegio Oficial de Trabajo Social de Valencia (COTSV). El objetivo principal del servicio es ofrecer un espacio individual y grupal para colegiadas/os, orientado a abordar aquellos aspectos relacionados con el ejercicio de la profesión que pueden estar interfiriendo en su malestar personal, familiar y profesional. Una de las características de la propuesta es que las personas que integran el equipo de apoyo son profesionales del trabajo social especializadas en el trabajo social clínico y colegiadas en el COTSV. El conocimiento del campo y de las peculiaridades que caracterizan a nuestra profesión, por parte del equipo profesional, supone un valor añadido a la hora de abordar las necesidades de apoyo y ayuda. Los resultados se basan en el análisis de 168 cuestionarios en los que se recoge información sobre la necesidad de las colegiadas/os de encontrar un espacio en los que abordar situaciones de estrés laboral y burnout, que afectan de manera negativa a su labor profesional y vida personal.

Palabras clave: Trabajo social clínico, apoyo emocional, socioterapia, burnout

Abstract: The communication presents information from the prior analysis of the needs for the implementation of the emotional and sociotherapeutic support service aimed at social work professionals launched by the Official College of Social Work of Valencia (COTSV). The main objective of the service is to offer an individual and group space for members, aimed at addressing those aspects related to the practice of the profession that may be interfering with their personal, family and professional discomfort. One of the characteristics of the proposal is that the people who make up the support team are social work professionals specialized in clinical social work and are members of the COTSV. The knowledge of the field and the peculiarities that characterize our profession by the professional team, supposes an added value when it comes to addressing the support and help needs. The results are based on the analysis of 168 questionnaires in which information is collected on the need of the members to find a space in which to address situations of work stress and burnout that negatively affect their professional work and personal life.

Keywords: Clinical social work, emotional support, sociotherapy, burnout

Introducción

El trabajo social precisa profesionales con habilidades para afrontar situaciones con una alta demanda en materia de exigencias psicológicas, apoyo social en la empresa, calidad en el ejercicio del liderazgo, apoyo y estima (Royo et al, 2016).

Si observamos los diferentes programas formativos y actividades realizadas por los colegios profesionales en nuestro país desde hace décadas, vemos la preocupación y la necesidad de facilitar herramientas de gestión emocional y afrontamiento del estrés dirigidas específicamente a profesionales del trabajo social que junto a la supervisión profesional (Puig, 2021), suponen un reto para abordar la salud mental de los profesionales del trabajo social. Las relaciones intrínsecas al propio entorno laboral, son susceptibles de provocar en la figura profesional tanto burnout (Olano, 2009; Caravaca, Pastor, Barrera & Sarasola, 2022), como la fatiga por compasión (Tobón, 2021). Dando un paso más en la búsqueda de soluciones, en 2022, el Colegio Oficial de Trabajo Social de Valencia, en adelante el COTSV, se plantea la creación del servicio de apoyo emocional y socioterapéutico.

Tras el análisis previo de necesidades, en marzo de 2023 se pone en marcha un servicio que ofrece tres líneas de acción: Sesiones de apoyo individual, sesiones formativas de autocuidado y grupo de apoyo mensual. El planteamiento se realiza desde una perspectiva de género y utilizando para ello recursos e las terapias psicológicas humanistas y de tercera generación.

El servicio se orienta a ofrecer apoyo emocional y terapéutico en aspectos que pueden interferir en su trabajo.

Objetivos

El objetivo principal del servicio parte de las necesidades y reivindicaciones de las colegiadas/os del COTSV, a la hora de poder tener espacios individuales y grupales orientados a abordar aquellos aspectos relacionados con el ejercicio de la profesión que pueden estar interfiriendo en su malestar personal, familiar y profesional.

Antecedentes y justificación

Uno de los aspectos que caracterizan la propuesta

es que la realización del servicio se llevará a cabo por profesionales del Trabajo Social Clínico (en adelante TSC). Como profesionales del trabajo social, son conocedores del campo y de especificidades de la profesión, lo que supone una ventaja a la hora de acompañar.

Es mucha la literatura que justifica el TSC como modelo de intervención terapéutica (Hamilton, 1967; Fombuena & Martí, 2006; Salinas, 2010; Tellaeche, 2017). Como señala Amaya Ituarte Tellaeche (2017), *“El TS clínico, es una forma especializada del trabajo social y una práctica psicoterapéutica que, a través de un proceso relacional intersubjetivo, trata de ayudar a las personas, en el contexto de sus relaciones significativas a afrontar sus conflictos psicosociales y a superar, o aliviar, su malestar”*. Tellaeche (2017, 21)

El propio Consejo General del Trabajo Social (2022), señala que el TSC una forma especializada de intervención terapéutica de los/as trabajadores/as sociales que, basada en los principios del Trabajo Social y aplicando las teorías y métodos que le son propios, trata de ayudar a individuos, familias y grupos a prevenir y afrontar las situaciones vitales estresantes que, debidas a factores y problemas relacionales, sociales, de salud, económicos, laborales o de cualquier otra índole, les producen malestar psicosocial y sufrimiento, utilizando para ello las propias capacidades de las personas y los recursos de su contexto socio-relacional.

Metodología

Previamente a la creación del servicio se realiza un análisis de experiencias previas en la literatura existente y en las propuestas formativas realizadas por el COTSV en los últimos años. Dicho análisis, nos sirve para clarificar expectativas y elaborar un cuestionario ad hoc que sirva para concretar la propuesta en cuanto a las necesidades detectadas.

En cuanto a la puesta en marcha del servicio, los casos serán valorados por el equipo en cuanto a la asignación de profesional teniendo en cuenta como criterio principal, la especialidad del/la profesional en relación a la demanda y de manera secundaria, las preferencias de la persona sobre el profesional/a en cuanto al género, lugar y horarios de atención., etc.

En la primera fase del proceso, y con el objetivo de

obtener datos que nos sirvan para complementar la elaboración del diagnóstico, se solicita el completar un cuestionario de valoración en el que combinamos ítems de los siguientes cuestionarios: Bienestar Psicológico (Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale, WEMWBS, 2007)¹, Burnout, Engagement y Autocompasión² (Adams, Boscarino & Figley, 2006). El cuestionario se pasa al inicio y al final del proceso de acompañamiento.

Toda la información recogida, atendiendo a la ley de protección de datos y a aspectos de confidencialidad propios del código deontológico del Trabajo Social, formará parte del informe/memoria que se presentará anualmente al COTSV. Previa autorización de las personas, dicha información también podrá ser utilizada para su utilización en estudios de carácter académico y profesional.

Resultados

La muestra sobre la que se presentan resultados, recoge información de 168 cuestionarios completados de un total de 2.430 personas colegiadas en enero de 2023. Completan el cuestionario 159 mujeres y 9 hombres. 5,3% hombres y 94,7% mujeres. En este sentido, cabe señalar que en el COTSV, de un total de 2.430 personas colegiadas, 2172 son mujeres (88,2%) y 258 hombres (11,8%). Esta diferencia de participación en cuanto a porcentajes, nos lleva a pensar en un mayor interés en este tipo de servicio por parte de las colegiadas.

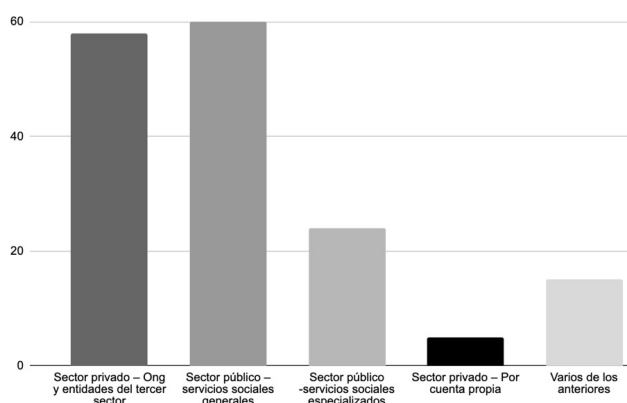
Es importante señalar, que tras la puesta en marcha del servicio, en las dos primeras semanas, 14 personas solicitan el poder acceder al mismo, 13 de ellas mujeres y 1 hombre).

Los siguientes gráficos, muestran datos sobre el perfil profesional de la muestra y de las necesidades y valoraciones de la oportunidad de un servicio de estas características.

¹ El WEMWBS es una escala de 14 ítems con afirmaciones positivas sobre aspectos del bienestar mental relacionados con los sentimientos y el funcionamiento

² Este cuestionario, en su escala corta de Fatiga por Compasión tiene 13 ítems de medida que está compuesta por 8 ítems en la escala de burnout y 5 ítem en la subescala de trauma secundario.

GRÁFICO 1. SECTOR PROFESIONAL

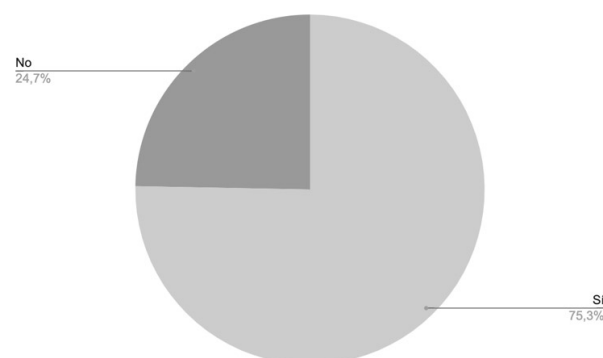


Fuente: Elaboración propia

En cuanto a los datos de referencia sobre el sector laboral al que pertenecen, de las personas colegiadas que completan el cuestionario, un 51,8% trabajan en el sector público de los cuales un 37% lo hacen en servicios sociales generales y un 14,8% en especializados. Un 35,8% trabajan en el sector privado. El 12,4% lo hacen como trabajadores por cuenta propia o bien combinan diferentes modalidades.

La primera cuestión que se plantea en relación al servicio, viene a confirmar que existe unanimidad al considerar necesario un servicio de estas características, en este sentido, un 99,4% de las personas encuestadas responden de manera afirmativa ante la oportunidad de contar con el mismo.

GRÁFICO 2. ¿EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA PROFESIONAL HAS RECIBIDO TERAPIA O HAS PENSADO HACERLA?

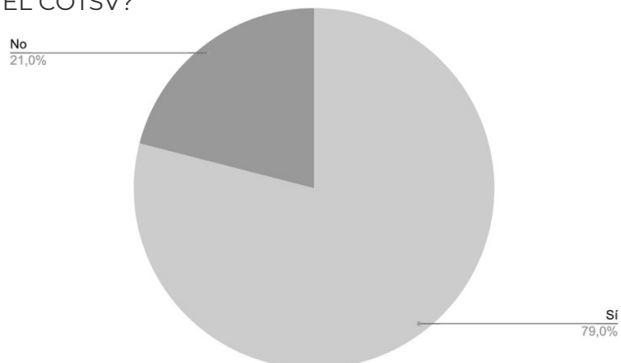


Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la participación de las personas que completan el cuestionario en experiencias previas vinculadas a abordar situaciones personales en procesos de relación de ayuda de índole terapéutico, nos encontramos con el dato de que un 75,3%

responden afirmativamente en haber recibido terapia o haberse planteado el hacerlo. En este sentido esto indica una necesidad real e importante de la búsqueda de espacios de ayuda.

GRÁFICO 3. ¿ACTUALMENTE HARÍAS USO DE UN SERVICIO DE APOYO EMOCIONAL FACILITADO POR EL COTSV?



Fuente: Elaboración propia

En coherencia con los resultados anteriores, el gráfico correspondiente a la oportunidad de hacer uso de un servicio de estas características ofrecido por el COTSV, muestra el alto interés en el mismo, al ofrecer un resultado de un 79% de manera afirmativa.

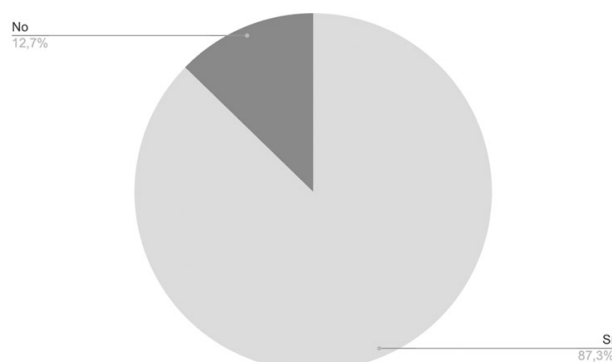
En relación al estrés y al bienestar en el trabajo, se plantean una serie de cuestiones que vienen a confirmar la hipótesis previa de necesidad de un servicio de estas características. Así se plantean las

siguientes cuestiones:

- ¿Tu trabajo como trabajadora/trabajador social tiene un coste personal?
- ¿Hay temas laborales, situaciones o casos que te “llevas a casa” y te cuesta desconectar?
- ¿Tienes problemas para conciliar el sueño?

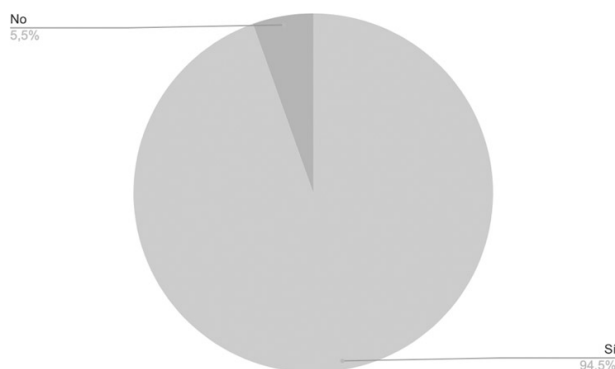
Así, los resultados presentan un porcentaje del 81,8% al afirmar el coste personal que supone el trabajo; un 92,1% de las dificultades para “desconectar” de los problemas laborales y un 61,2% para conciliar el sueño debido a motivos laborales.

GRÁFICO 4. ¿ALGUNAS DECISIONES QUE TOMAS EN EL ÁMBITO LABORAL CREAN EN TI CONFLICTOS PERSONALES O ÉTICOS?



Fuente: Elaboración propia

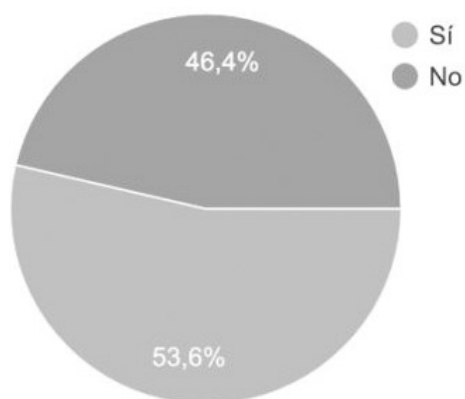
GRÁFICO 5. ¿CONSIDERAS NECESARIO REVISAR PATRONES, PREJUICIOS Y AUTOMATISMOS DESPUÉS DE AÑOS DE TRABAJO?



Fuente: Elaboración propia

Por otro lado, en relación a aspectos vinculados a la supervisión y a la metasupervisión profesional (Berasaluze, Epelde, Ariño & Ovejas, 2022). que se relacionan de manera directa con el estrés profesional, el burnout y la fatiga por compasión. Los gráficos 4 y 5, muestran la necesidad de revisar y/o supervisar ciertos patrones y conductas relacionadas con aspectos intrasubjetivos que pueden interferir en la actividad profesional.

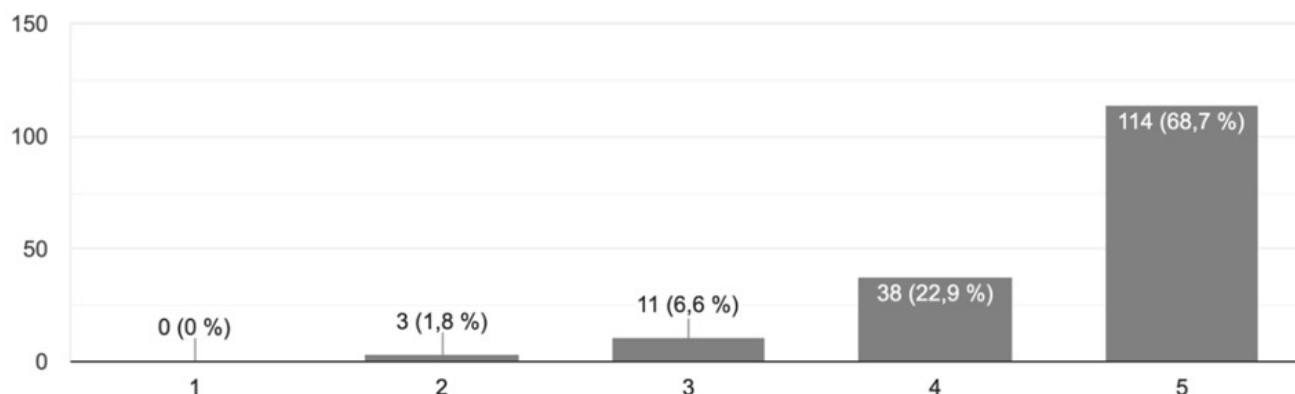
GRÁFICO 6. ¿HAS OÍDO HABLAR DE LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA DEL TRABAJO SOCIAL CLÍNICO?



Siendo, una de las características novedosas del servicio el hecho de que el mismo sea gestionado y administrado de manera exclusiva por profesionales del TSC, se considera básico el conocer hasta que punto es conocido por parte de las/los profesionales del TS, esta especialidad del mismo. En este sentido el dato es relevante al mostrar que un 46,4% de las personas encuestadas no conocían esta posibilidad.

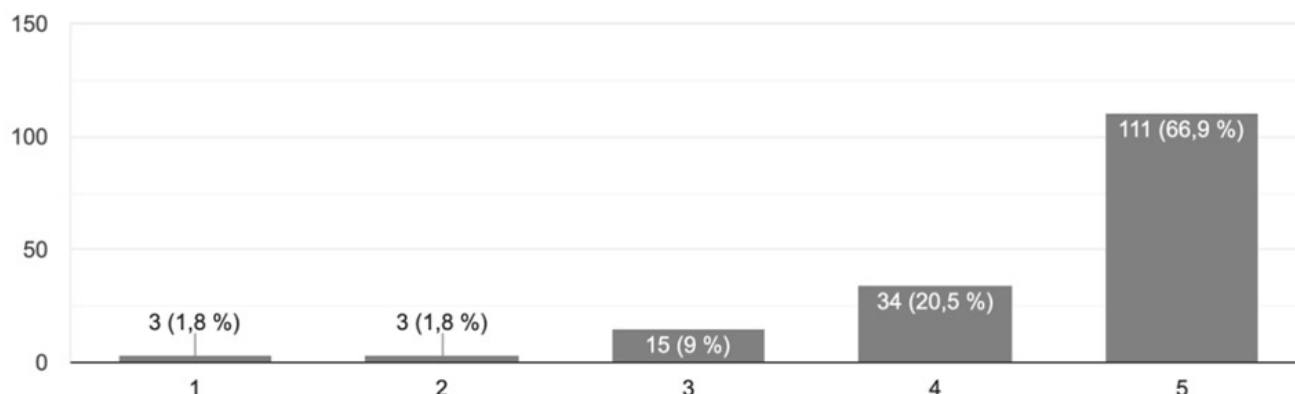
Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 7. ¿CÓMO SERÍA PODER CONTAR CON UN GRUPO DE AYUDA MUTUA PERIÓDICO CON OTRAS/OS PROFESIONALES?



Fuente: Elaboración propia

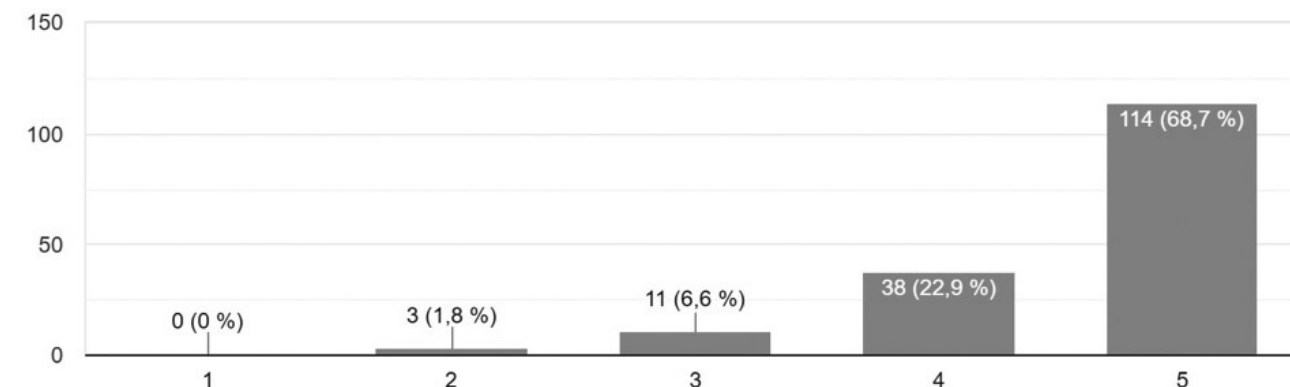
GRÁFICO 8. ¿CREES QUE SERÍA INTERESANTE CONTAR CON SESIONES GRUPALES CON OTROS TRABAJADORES/AS SOCIALES PARA ABORDAR TEMAS DE AUTOCUIDADO PROFESIONAL?



Fuente: Elaboración propia

Los gráficos 7 y 8 muestran la necesidad importante por parte de las/los profesionales de tener espacios grupales en los que poder compartir y canalizar experiencias profesionales objetivas y subjetivas, de una manera periódica y vinculadas al impacto socioemocional de la propia práctica.

GRÁFICO 9. ¿CÓMO VALORAS EL PODER TENER SESIONES DE SUPERVISIÓN INDIVIDUAL DÓNDE PODER REPLANTEAR DESDE DÓNDE ESTÁS TRABAJANDO O TOMANDO DECISIONES



Fuente: Elaboración propia

En la misma línea y en coherencia con los resultados, el gráfico 9 expresa la necesidad de las/los profesionales de poder tener espacios de carácter individual en los cuales poder abordar elementos concretos de la práctica profesional en forma de supervisión clínica sobre contenidos de mayor profundidad.

Conclusiones

El trabajo social en su ejercicio profesional demanda de las profesionales un elevado coste emocional y personal bastante difícil de gestionar para las colegiadas/os.

La totalidad de las personas que participan (99,4%) ven la necesidad de un servicio de estas características y un 79% consideran que harían uso de un servicio colegial de estas características. Un 75,3% ya han hecho uso o se han planteado realizar un proceso de terapia. Una amplia mayoría de las colegiadas, consideran que su trabajo tiene un elevado coste personal que habitualmente les impide “desconectar”.

En este sentido, también muestran la necesidad de espacios de supervisión intra e interpersonal para abordar cuestiones que emergen en el contexto laboral y afectan a lo personal y/o viceversa

Nuestra profesión, demanda un alto grado de implicación emocional, pero también las interrelaciones en los equipos de trabajo y los liderazgos ineficaces, suponen una de las mayores fuentes de estrés y agotamiento.

El trabajo social clínico como modalidad terapéutica, es conocido por un 53% de las personas que completan el cuestionario y consideran que el conocimiento del campo y de las particularidades de la profesión, supone un valor fundamental para

acompañar procesos individuales y grupales, que les ayuden afrontar su trabajo de un modo más saludable y eficaz.

Desde una mirada en cuanto al género, como veíamos en los resultados de la encuesta y en las peticiones de solicitud del servicio, las mujeres colegiadas muestran una mayor apertura y necesidad del servicio. En este sentido, los resultados y conclusiones son coherentes con otros estudios similares realizados entre profesionales del trabajo social con una perspectiva de género (Linardelli & Pessolano, 2019); en los que los hombres muestran una mayor dificultad para pedir ayuda a la hora de abordar situaciones de estrés laboral y burn out.

BIBLIOGRAFIA

- ADAMS, R. E., BOSCARINO, J. A., & FIGLEY, C. R. (2006). Compassion Fatigue--Short Scale. *American Journal of Orthopsychiatry*.
- BERASALUZE CORREA, A., EPELDE-JUARISTI, M., ARIÑO ALTUNA, M., & OVEJAS-LARA, R. (2022). ¿Cómo abordar dificultades del trabajo social en los servicios sociales? Una Investigación-Acción-Participación (IAP) sustentada en la supervisión. DOI: <https://doi.org/10.14198/ALTERN.20849>
- CARAVACA, F., PASTOR, E., BARRERA, E., & SARASOLA, J. L. (2022). Burnout, apoyo social, ansiedad y satisfacción laboral en profesionales del Trabajo Social. *Interdisciplinaria*, 39(1), 179-194. <https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.1.1>

- CONSEJO GENERAL DEL TRABAJO SOCIAL (2022). El Trabajo Social Clínico y la Psicoterapia. En: <https://www.cgtrabajosocial.es/publicaciones>
- FOMBUENA, J., & MARTÍ, A. (2006). Trabajo social clínico. Acciones e investigaciones sociales, 1, 446.
- HAMILTON, G. (1951). Teoría y práctica del trabajo social de casos. La Prensa Médica Mexicana.
- ICRUELLS, C. P. (2021). Supervisión en trabajo social: una metodología para el cambio. *RTS: Revista de treball social*, (220), 195-197. <https://doi.org/10.32061/RTS2021.220.13>
- TELLAECHE, A. I. (2017). Prácticas del trabajo social clínico (Vol. 8). Nau Llibres.
- LINARDELLI, F., & PESSOLANO, D. (2019). La producción de conocimiento en Trabajo Social, una lectura desde las epistemologías del sur y feministas. *Prospectiva*, (28), 17-40. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i28.6695>
- OLANO, E. U. (2009). El sufrimiento en el trabajo. *Trabajo social y salud*, (63), 263-283.
- ROYO, C., BORDÁS, C. S., MELERO, M.P. T., & MARTÍN, D. R. (2016). Factores de riesgo psicosocial en los profesionales de los Servicios Sociales. *Documentos de TS*, (57), 172-190. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6095384>
- SALINAS TOMÁS, M. (2010). Trabajo social clínico y ejercicio libre de la profesión. *TSNova*. URI: <http://hdl.handle.net/10550/24625>
- TENNANT, R., HILLER, L., FISHWICK, R., PLATT, S., JOSEPH, S., WEICH, S., & STEWART-BROWN, S. (2007). The Warwick-Edinburgh mental well-being scale (WEMWBS): development and UK validation. *Health and Quality of life Outcomes*, 5, 1-13.
- TOBÓN-RESTREPO, L. J. (2021). Fatiga por compasión y autocuidado en profesionales de la salud. El campo del cuidado y la responsabilidad personal. *El Ágora USB*, 21(2), 726-747. <https://doi.org/10.21500/16578031.4792>