

El Voluntariado en SALUD MENTAL ESPAÑA

Informe 2020

Edita: Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA

Coordinación y redacción:

Área de Proyectos y Estudios de Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA

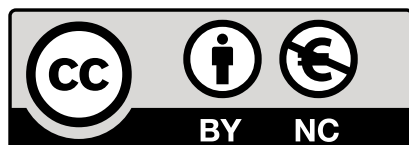
Fecha de Edición: noviembre de 2021

Diseño y maquetación: La Factoría de Ediciones®

Realizado por:



Con la colaboración de:



Licencia de contenidos Creative Commons: Reconocimiento – NoComercial (by-nc): Se permite la generación de obras derivadas siempre que no se haga un uso comercial. Tampoco se puede utilizar la obra original con finalidades comerciales.

Índice

Presentación	7	Tiempo dedicado a la labor voluntaria	35
Introducción	10	A quién va dirigida la labor como persona voluntaria	36
Análisis de los resultados	14	Programas en los que participa como persona voluntaria de la entidad	38
1. El voluntariado del movimiento SALUD MENTAL ESPAÑA en los diferentes territorios	15	Tipo de actividades realizadas principalmente en la entidad	40
2. Participación en el estudio del voluntariado del movimiento asociativo SALUD MENTAL ESPAÑA	17	5. Actividad voluntaria y COVID-19	42
3. Características del voluntariado en el movimiento asociativo SALUD MENTAL ESPAÑA	19	Impacto de la pandemia en el tiempo / implicación del voluntariado.	42
Sexo de las personas voluntarias	19	Impacto de la pandemia en las actividades desarrolladas por el voluntariado	43
Edad de las personas voluntarias.	20	Grado de adopción de medidas de seguridad e higiene por parte de la entidad	44
Nivel de estudios de las personas voluntarias.	22	6. Formación y promoción del voluntariado.	45
Situación laboral de las personas voluntarias	25	Formación recibida de parte de la entidad mientras se realiza el voluntariado	45
Perfil tipo de la persona voluntaria	28	Valoración de la formación recibida.	47
4. Actividades realizadas como persona voluntaria	31	Tipo de formación recibida.	48
Cómo se llega a ser persona voluntaria de una entidad de SALUD MENTAL ESPAÑA	31	7. Satisfacción con la labor voluntaria	50
Tiempo de voluntariado en una entidad Salud Mental	33	Grado en el que el voluntariado se siente implicado con la entidad	50

Grado en el que el voluntariado se siente acompañado por el equipo de profesionales de la entidad	51
Cambios en la forma de comprender a las personas con problemas de salud mental a través del voluntariado. . .	52
Aportaciones del voluntariado a nivel personal	53
Aportaciones personales a la labor voluntaria	54
Satisfacción como persona voluntaria en una entidad de SALUD MENTAL ESPAÑA . . .	55
Recomendación de hacer voluntariado en una entidad.	56

8. Puntos fuertes y propuestas de mejora	57
Aspectos positivos de la labor voluntaria.	57
Aspectos que mejorar de la labor voluntaria	58
Cómo pueden mejorar las entidades su atención a las personas con problemas de salud mental	59
Otras observaciones	60
Conclusiones	62
Recomendaciones	68
Directorio de Federaciones y Asociaciones Uniprovinciales miembro de SALUD MENTAL ESPAÑA	71



Índice de gráficos y tablas

Gráficos

Gráfico 1. Total personas voluntarias por CC.AA.	15	Gráfico 13. Personas voluntarias por situación laboral, rangos de edad y sexo	27
Gráfico 2. Porcentaje personas voluntarias por CC.AA.	16	Gráfico 14. Perfil tipo de las mujeres voluntarias	29
Gráfico 3. Cantidad de respuestas por CC.AA.	17	Gráfico 15. Perfil tipo de los hombres voluntarios	30
Gráfico 4. Participación por CC. AA. segmentada por sexo	18	Gráfico 16. Cómo se llega a ser persona voluntaria – total respuestas	31
Gráfico 5. Distribución de las personas voluntarias por sexo	19	Gráfico 17. Cómo se llega a ser persona voluntaria.	32
Gráfico 6. Personas voluntarias por rangos de edad	20	Gráfico 18. Tiempo como persona voluntaria en la entidad.	33
Gráfico 7. Personas voluntarias por rangos de edad y sexo	21	Gráfico 19. Tiempo como persona voluntaria por sexo.	34
Gráfico 8. Personas voluntarias por nivel de estudios	22	Gráfico 20. Tiempo dedicado a la labor voluntaria	35
Gráfico 9. Personas voluntarias por nivel de estudios y sexo	23	Gráfico 21. A quién se dirige la labor como persona voluntaria – total respuestas	36
Gráfico 10. Personas voluntarias por nivel de estudios, rangos de edad y sexo	23	Gráfico 22. A quién se dirige la labor como persona voluntaria	37
Gráfico 11. Situación laboral de las personas voluntarias	25	Gráfico 23. Programas en los que participa el voluntariado – total respuestas	38
Gráfico 12. Situación laboral de las personas voluntarias por sexo	26	Gráfico 24. Programas en los que participa el voluntariado	39
		Gráfico 25. Tipo de actividades realizadas por el voluntariado – total respuestas.	40
		Gráfico 26. Tipo de actividades realizadas por el voluntariado	41
		Gráfico 27. Grado de implicación con la entidad.	42

Gráfico 28. Impacto en las actividades desarrolladas por el voluntariado.	43
Gráfico 29. Satisfacción con las medidas de seguridad adoptadas por la entidad	44
Gráfico 30. Formación recibida durante la labor voluntaria	45
Gráfico 31. Formación recibida – datos por sexo	46
Gráfico 32. Valoración de la formación recibida.	47
Gráfico 33. Tipo de formación recibida – total respuestas.	48

Gráfico 34. Tipo de formación recibida.	49
Gráfico 35. Grado de implicación con la entidad	50
Gráfico 36. Acompañamiento de profesionales	51
Gráfico 37. Cambios en la forma de comprender a las personas con trastorno mental	52
Gráfico 38. Satisfacción como persona voluntaria	55
Gráfico 39. Recomendación del voluntariado en la entidad	56

Tablas

Tabla 1. Aportaciones del voluntariado a nivel personal	53
Tabla 2. Aportación personal en la labor voluntaria.	54
Tabla 3. Aspectos positivos de la labor voluntaria	57
Tabla 4. Aspectos que mejorar de la labor voluntaria.	58
Tabla 5. Cómo pueden mejorar las entidades su atención a personas con trastorno mental.	59
Tabla 6. Otras observaciones	60



Presentación



Carta del Presidente

Dicen que la capacidad de adaptación del ser humano no tiene límites. En 2020, el año que todas y todos recordaremos como aquel en el que la pandemia cambió nuestras vidas, hemos podido comprobar que esta afirmación es muy cierta.

La llegada del COVID-19 ha traído innumerables consecuencias no deseadas para nuestra sociedad y, a la vez, ha sacado a la luz, en muchos aspectos, lo mejor de las personas. Aquellas que han cuidado, aquellas que han acompañado y aquellas que han ayudado a quienes lo han necesitado, son un gran ejemplo de ello. Para el movimiento asociativo de SALUD MENTAL ESPAÑA, es un orgullo contar con voluntarias y voluntarios que dedican su tiempo a las personas con problemas de salud mental. Es una tarea que requiere no solo una gran generosidad, sino también un importante compromiso.

Por eso, el sentimiento que me gustaría transmitir a todas y cada una de las personas voluntarias es, ante todo, agradecimiento. Cada día estamos más cerca de terminar con la desigualdad, con la exclusión y con el estigma, y eso es, en gran medida, gracias a vuestra labor.

Una labor que la pandemia ha puesto en jaque. A lo largo de 2020, se generaron necesidades sociales que, hasta entonces, no existían. Por ello, la actividad solidaria del tercer sector de Acción Social tuvo que adaptarse a esta nueva situación. El confinamiento nos aisló como sociedad e interrumpió muchas de las actividades y de los apoyos que se prestaban. En el caso del voluntariado de SALUD MENTAL ESPAÑA, la pandemia provocó que entre un 9% y un 12% de las personas se viesen obligadas que interrumpir su labor durante este período.

Sin embargo, frente a la adversidad, surgieron nuevas formas de acompañamiento. El 17% del voluntariado se adaptó prestando su apoyo en actividades nuevas. Hubo un aumento de la frecuencia de asistencia, ya que un 31% acudió más de una vez por semana. Y el 55% se ha sentido más implicado aún durante la pandemia.

En este sentido, el compromiso de nuestras entidades continúa intacto. Como en años anteriores, muchas de ellas han desarrollado programas de promoción y formación del voluntariado, a través de diferentes fuentes de financiación.

También en esta línea discurre nuestro Plan Estratégico 2019-2022, que recoge en su tercera línea la mejora continua de las actitudes, conocimientos, habilidades y conductas de las personas que forman parte del movimiento asociativo.

A todas las personas voluntarias de la red asociativa, a las que forman parte de los distintos Comités Pro Salud Mental En Primera Persona y a la Red Estatal de Mujeres: gracias. Por vuestra resiliencia y por no abandonar el barco cuando la tempestad arrecia, por permanecer hasta que llega la calma, y por seguir poniendo vuestro granito de arena para hacer de esta una sociedad más justa.

Nel Anxelu González Zapico
Presidente de SALUD MENTAL ESPAÑA



Introducción



Introducción

Nuestra principal fortaleza en el tejido asociativo SALUD MENTAL ESPAÑA son **las personas** que mantienen vivas nuestras asociaciones; esos núcleos de personas inquebrantables que siempre están ahí, pase lo que pase. Su entusiasmo, su inquietud social, su concienciación hacia los problemas y necesidades sociales de las personas con problemas de salud mental y sus personas allegadas, su voluntad de **compromiso con la mejora y la transformación de la realidad**, son valores muy poderosos.

Muchas de estas personas dedican gran parte de su tiempo de forma altruista, no por ello viéndose mermada su fuerte motivación y su sentido de responsabilidad por la labor social que desempeñan. Esa implicación, **motivación, fuerza y energía** de esas personas unidas por un mismo fin, desemboca en un gran **potencial creativo y explica la capacidad de supervivencia**, de permanencia de las asociaciones, a pesar de las dificultades.

El inicio de la pandemia provocada por la COVID-19 y las medidas para controlarla han configurado un escenario inédito hasta la fecha. Esta crisis ha hecho emerger nuevas **necesidades sociales** al tiempo que agudiza muchas de las que ya existían. Además, ha tenido un fuerte impacto en las entidades, y algunas personas han tenido que ver interrumpida su labor y colaboración con ellas.

Pero en general, ha generado un movimiento de **solidaridad ciudadana**. Con motivo de la crisis por el coronavirus son muchas las personas voluntarias que buscan oportunidades para dedicar su tiempo a ayudar a los demás. Ante el escenario actual en torno al Coronavirus (COVID-19) era necesario aportar una serie de **medidas y recomendaciones para promover el autocuidado y bienestar del voluntariado**.

Teniendo en cuenta este contexto y más allá de la captación de nuevas personas voluntarias, la Confederación ha tenido y sigue teniendo un **compromiso con el fomento y la promoción del voluntariado** que participa en el movimiento asociativo; y se mantiene constante en su empeño por **ponerlo en valor y reconocer su labor**, que, en muchos casos, tiene una importante trayectoria y manifiesta su fidelidad constante.

Este es el sexto año consecutivo que nos detenemos a conocer el **perfil** y las **características** de las personas voluntarias que participan en la red SALUD MENTAL ESPAÑA, las **actividades** que realizan y proyectos en los que colaboran, su **dedicación** y la **formación** recibida; también es importante, y por eso continuamos haciéndolo, resaltar su **satisfacción** con la labor desarrollada y, como no, tener en consideración sus **aportaciones** en relación con los posibles progresos que se pueden realizar en la actividad voluntaria, pero también en la gestión de las entidades.

Asimismo, consideramos que aporta **información** importante que nos acerca a las entidades y a la sociedad en general, pues da **visibilidad** tanto a la **actividad voluntaria realizada** por el movimiento, como a las **necesidades** y **retos** que tiene el colectivo de personas con problemas de salud mental.

Fruto de las conclusiones y recomendaciones de **Informes** anteriores, la Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA puso en 2020 la iniciativa **#Apoyolasaludmental**, con la que busca incentivar entre la población joven las ganas de ayudar, participando en los programas de voluntariado

en salud mental que tienen las más de 300 entidades del movimiento asociativo en toda España. En abril de 2021 se desarrollaron materiales —que se difundieron en medios digitales y redes sociales— para promover y animar la implicación de diferentes perfiles (especialmente de personas jóvenes) en el voluntariado de las entidades de la red SALUD MENTAL ESPAÑA, con actuaciones orientadas a apoyar a personas con un problema de salud mental a mejorar su calidad de vida, participando de actividades cuyo fin último es proporcionarles autonomía y una vida independiente.

Para el desarrollo del presente informe, como todos los años, se revisa el **cuestionario** que se envía a las entidades, con el fin de que se lo hagan llegar a sus personas voluntarias y lo cumplimenten. Este año han participado **189 personas voluntarias** pertenecientes a **13 Comunidades Autónomas**.

GRACIAS a todas las personas que han contestado el cuestionario; con su **esfuerzo y tiempo de dedicación**

hemos podido realizar este Informe, que nos muestra una fotografía —a través de una muestra— de nuestro voluntariado. Pero **GRACIAS**, sobre todo, por su colaboración y aportación diaria en el movimiento asociativo SALUD MENTAL ESPAÑA, contribuyendo de manera constante **a derribar el estigma, defender los derechos de las personas con problemas de salud mental y favorecer su inclusión en la sociedad.**

Informes anteriores
El Voluntariado
en SALUD MENTAL ESPAÑA



Análisis de los resultados



1. El voluntariado del movimiento SALUD MENTAL ESPAÑA en los diferentes territorios

Fuente: Certificado de entidades SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

Como cada año, desde Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA recogimos la información actualizada de todas nuestras entidades en el Certificado de Entidades, con relación a los datos generales de las diferentes organizaciones, así como de sus programas, recursos, actividades, etc., llevadas a cabo a lo largo del año. Este año, la Confederación ha hecho un importante esfuerzo por actualizar los datos, revisando la metodología de recogida y agilizando el traspaso de información.

A través de esta herramienta, podemos constatar que el número de personas voluntarias del total del movimiento asociativo, asciende a **4.508 personas** pertenecientes a diferentes comunidades autónomas. En el siguiente gráfico encontramos la distribución de la cantidad de personas voluntarias en cada uno de los diferentes territorios:

Gráfico 1. Total personas voluntarias por CC. AA.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

El siguiente gráfico muestra el porcentaje, con respecto al total de personas voluntarias por comunidad autónoma:

Gráfico 2. Porcentaje personas voluntarias por CC. AA.

Fuente: Certificado de entidades SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

2. Participación en el estudio del voluntariado del movimiento asociativo SALUD MENTAL ESPAÑA

Gráfico 3. Cantidad de respuestas por comunidades autónomas

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

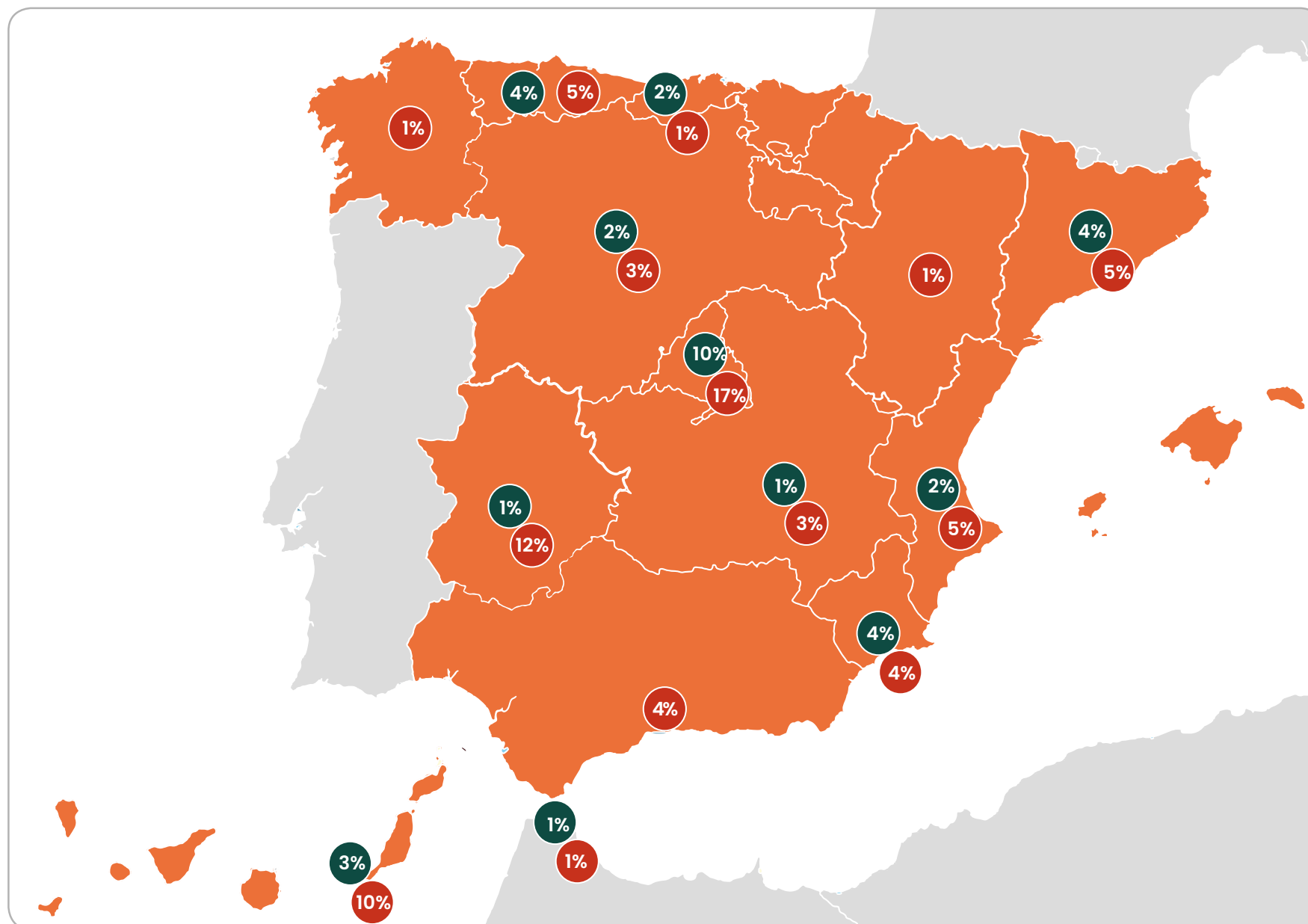
El presente estudio se ha elaborado a partir de la contribución de personas de **13 Comunidades Autónomas**, siendo la Comunidad de Madrid la región

de mayor participación, al duplicar el número de participantes de Extremadura y Canarias, que son las siguientes autonomías de mayor cuota de respuestas.

Gráfico 4. Participación por CC. AA. segmentada por sexo

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes: 189.

● hombres
● mujeres



[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Analizando la **participación por sexo** en las **diferentes Comunidades Autónomas**, advertimos que **destaca la participación femenina**; exceptuando la Región de

Murcia, en la que se iguala la participación entre sexos, en todas ellas la participación de mujeres es mayor que la de hombres.

3. Características del voluntariado en el movimiento asociativo SALUD MENTAL ESPAÑA

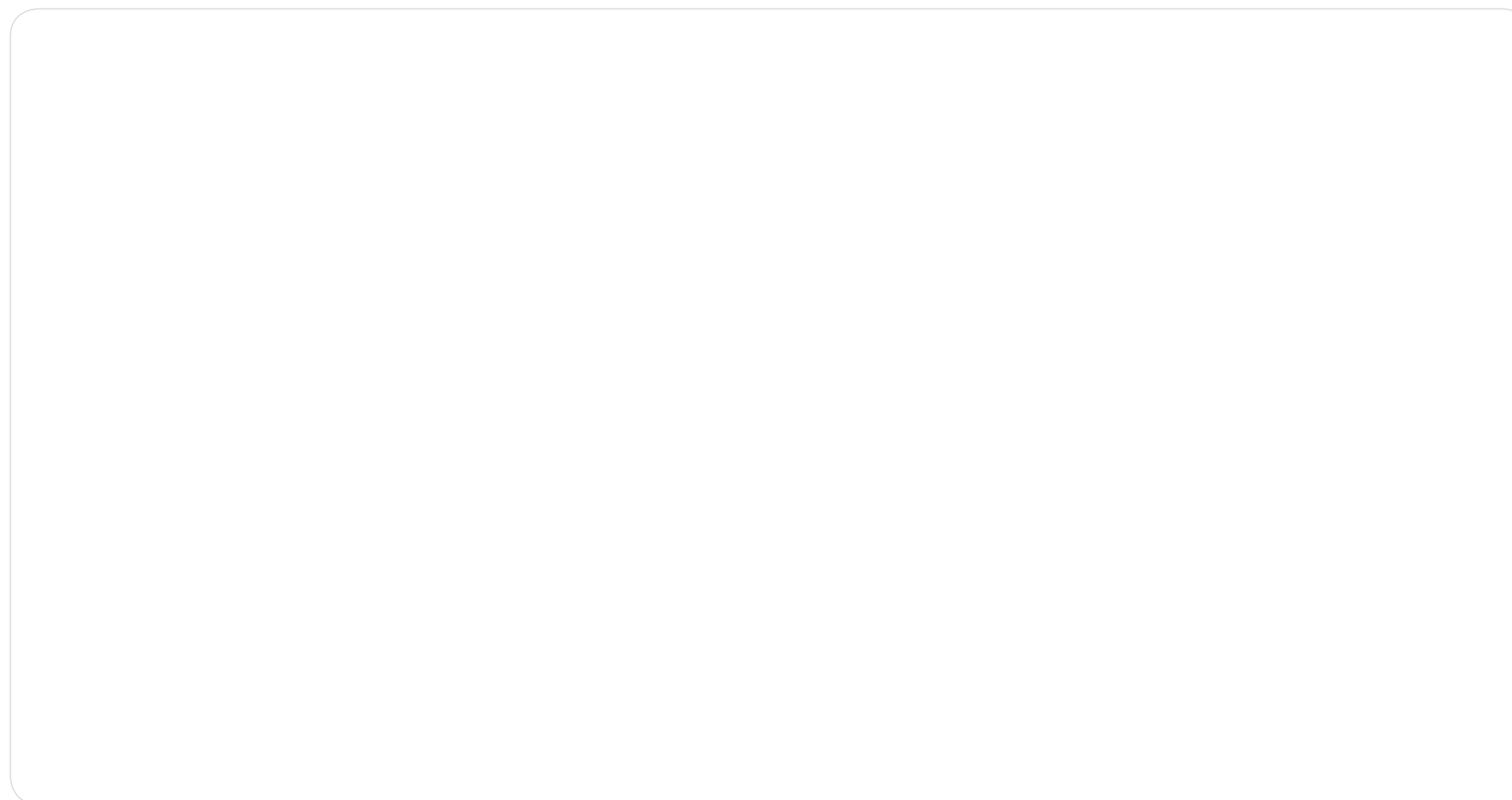
Sexo de las personas voluntarias

Como es habitual en este estudio la participación femenina es superior a la masculina, más del doble —un **70 % de voluntarias frente al 30 % de hombres**

voluntarios—. De ahí que podamos concluir que son ellas sobre las que recae principalmente la contribución del movimiento asociativo a la mejora de la salud mental.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes: 189.

Gráfico 5. Distribución de las personas voluntarias por sexo



Edad de las personas voluntarias

El grupo que más destaca en la red de voluntariado de SALUD MENTAL ESPAÑA es el de las edades más jóvenes —prácticamente 1 de cada 3 de ellos se encuentran entre **los 18 y los 29 años (27 %)**—, aunque se confirma la tendencia que venimos apreciando desde 2018 a una

disminución de este grupo de edad. Por el contrario, los grupos de entre **50 a 59 años (20 %)**, seguido del grupo de **mayores de 60 (19 %)** van ganando protagonismo aportando sus conocimientos, experiencia y su tiempo.

Gráfico 6. *Personas voluntarias por rangos de edad*

Fuente: Cuestionarios de los estudios del Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2015 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Al analizar los datos disgregados por sexos observamos la marcada orientación femenina juvenil del voluntariado. Entre **los 18 y los 29 años**, la participación de las mujeres es más de 5 veces superior a la de los hombres de esa edad y supera

también a las voluntarias de otras edades. En el caso de los hombres ya es una tendencia generalizada de los últimos años encontrar su implicación más frecuente **entre los 40 y los 59 años**.

Gráfico 7. *Personas voluntarias por rangos de edad y sexo*

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Nivel de estudios de las personas voluntarias

Como en años anteriores, las personas con formación superior, siguen siendo el grupo más abundante —más de la mitad del total— ya que el **38 %** tienen **estudios universitarios y un 17 % ha cursado o está cursando un máster o una formación postuniversitaria.**

Las personas sin estudios suelen ser un grupo minoritario, a veces prácticamente inexistente; en 2020 sólo **1 de cada 100** manifiestan **no tener estudios** y un **12 %**, declara

disponer solo de **Educación Básica**. Aquellos con una **Formación Profesional** alcanzan este año el **18 %**.

Si comparamos las cifras respecto al año anterior se aprecia un ligero incremento de las personas que poseen un máster (**6pp**), y también de las que solo han adquirido **Educación Básica (3pp)**. En cambio, en esta ocasión el voluntariado con estudios de **Bachiller** ha disminuido **3pp**.

Gráfico 8. *Personas voluntarias por nivel de estudios*

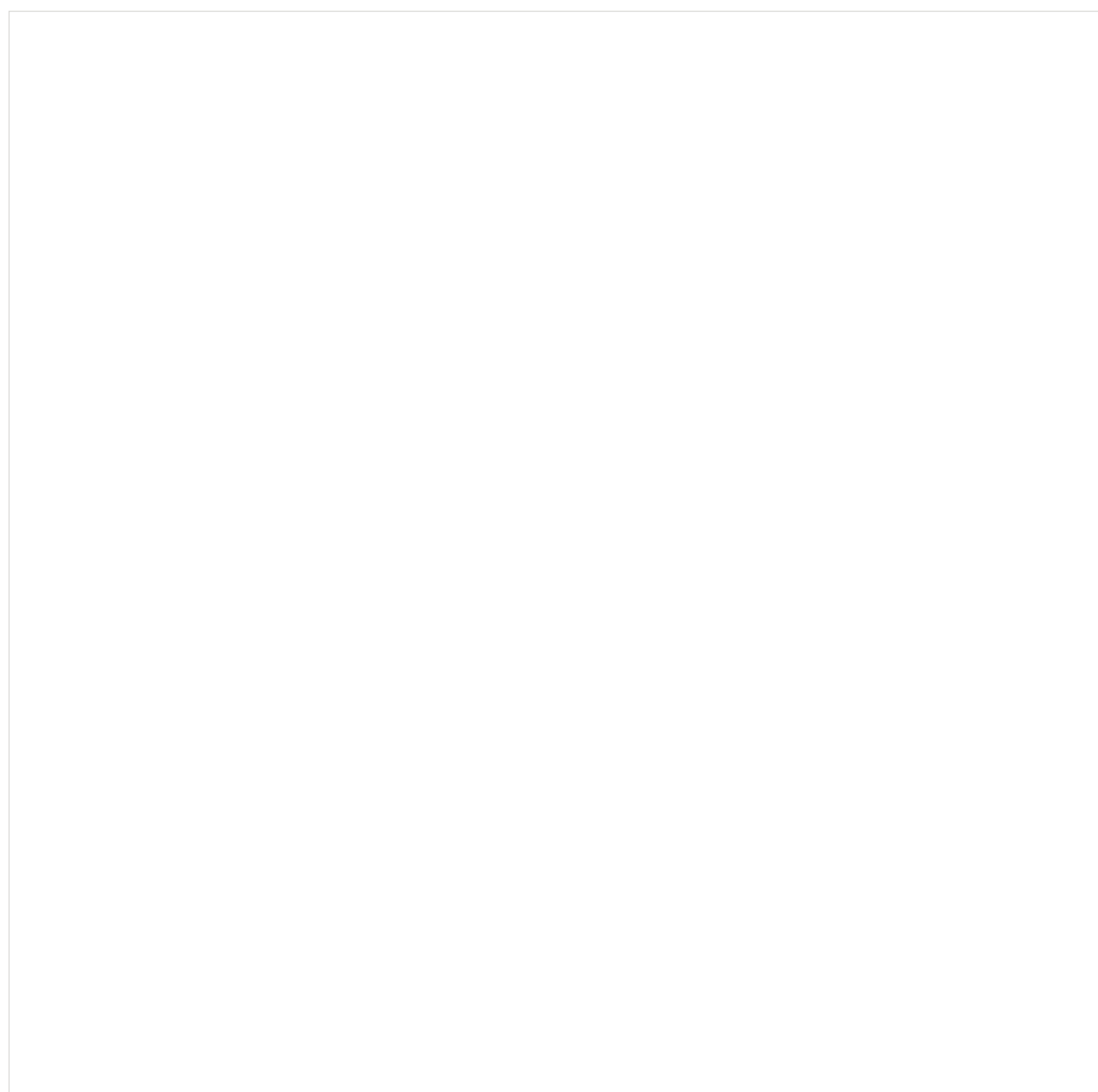
Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2015 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Entre las **mujeres** se evidencia un amplio número de representantes con **estudios universitarios**, especialmente en el rango de **edades de entre 18 y 29 años**. En el caso

de los hombres, la distribución por niveles educativos es relativamente más homogénea.

Gráfico 9. *Personas voluntarias por nivel de estudios y sexo*



Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Gráfico 10. *Personas voluntarias por nivel de estudios, rangos de edad y sexo*

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a índice de gráficos y tablas](#)

Situación laboral de las personas voluntarias

La mayoría de las personas que se comprometen en el voluntariado se encuentran en una situación vital o económica —bien por disponer de empleo o por estar ya en situación de jubilación— que favorece su dedicación. Un tercio de las personas que colaboran en las asociaciones de SALUD MENTAL ESPAÑA están trabajando y, junto a las jubiladas (**26 %**), constituyen más de la mitad del voluntariado de este sector, aunque también es importante la implicación del personal que actualmente

se encuentra en **situación de desempleo (23 %)**. Por **último el 18%** son aún **estudiantes** y entre los **autónomos** tan solo un **3 %** realizan tareas de voluntariado.

Con respecto al año anterior, el personal que trabaja supone **7pp** menos, pero crece el grupo de **jubilados y los estudiantes, 3pp**. Las **personas desempleadas** también han aumentado, en **2pp**.

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2017 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

Gráfico 11. Situación laboral de las personas voluntarias

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

La mayoría de las mujeres voluntarias son trabajadoras con empleo **de diferentes rangos de edades y hay un destacable número de mujeres estudiantes**, jóvenes de

entre 18 y 29 años. En el caso de los hombres, los que más participan son los jubilados, y apenas se encuentran a varones jóvenes estudiantes colaborando.

Gráfico 12. *Situación laboral de las personas voluntarias por sexo*

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Gráfico 13. *Personas voluntarias por situación laboral, rangos de edad y sexo*

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Perfil tipo de la persona voluntaria

Mujer joven y **universitaria, de entre 18 y 29 años**. Este sigue siendo, un año más, el perfil tipo del voluntariado —como podremos ver en los siguientes gráficos—, aunque este año se encuentran acompañadas de forma importante, por **mujeres jubiladas de más de 60 años y con estudios universitarios**.

En casi todos los rangos de empleo y niveles de estudio, la presencia femenina es superior a la masculina, y en cada situación laboral —especialmente las estudiantes, empleadas y jubiladas—, predominan las mujeres con formación universitaria o superior.

Sólo se rompe esta tendencia de más presencia de las mujeres en el grupo de **personas jubiladas, entre 40 y 59 años**, donde son más los hombres con una educación básica que las mujeres de las mismas condiciones y características.

En resumen, según las encuestas podemos concluir que **el nivel educativo de las mujeres voluntarias del movimiento asociativo es mayor que el de los hombres voluntarios**.

Gráfico 14. Perfil tipo de las mujeres voluntarias

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

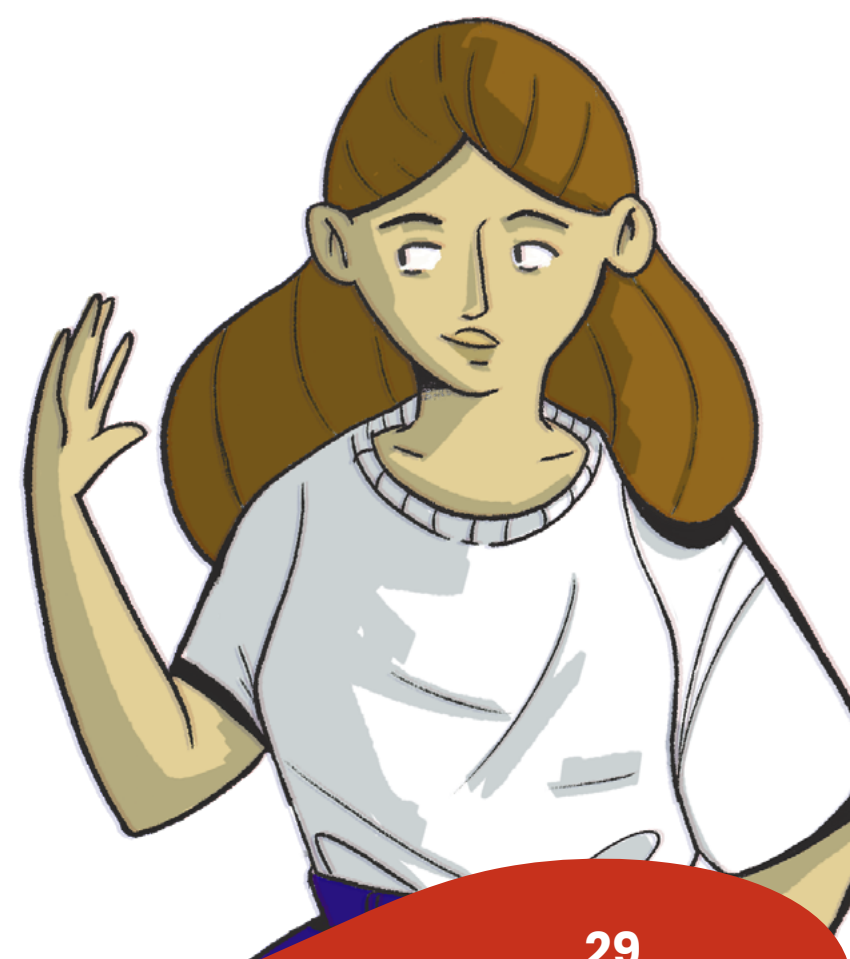


Gráfico 15. Perfil tipo de los hombres voluntarios

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)



4. Actividades realizadas como persona voluntaria

Cómo se llega a ser persona voluntaria de una entidad de SALUD MENTAL ESPAÑA

Es frecuente que las personas tengan más de una razón que explique cómo llegó a integrarse en la red de voluntariado, por eso la respuesta a esta pregunta puede ser múltiple. Pero lo más habitual —así se aprecia en casi

una de cada 3 respuestas—, es que el origen se encuentre en el ámbito **sociosanitario**, ya sea de las y los propios profesionales o bien de quienes están en proceso de serlo.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de respuestas obtenidas considerando la opción de respuesta múltiple por persona.

Gráfico 16. *Cómo se llega a ser persona voluntaria – total respuestas*

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

El **28 %** de las personas voluntarias participantes afirma ser **estudiante o profesional del ámbito sociosanitario**. A pesar de ser el grupo más numeroso, en términos porcentuales, se aprecia un descenso del número de respuestas de 2 puntos, respecto a 2019. La otra motivación

principal del voluntariado —el 39%— está directamente ligado al padecimiento de un trastorno mental, ya sea por la propia persona voluntaria, por ser familiares de alguien afectado o por tener amistades de pacientes con problemas de salud mental.

Por el contrario, en 2020 el número de las personas que formaban parte de la **Junta Directiva** de una organización ha aumentado significante, **9 puntos porcentuales**, llegando a un **20%** del total de las respuestas. También ha crecido, aunque en menor medida —**solo 3 puntos porcentuales**—, el número de personas que realizan o

han realizado **prácticas** en la entidad. Un dato a tener en cuenta es el porcentaje de respuestas en las que se afirma haberse acercado y tomado la decisión de colaborar en Salud Mental a través de **publicidad** o de alguna actividad realizada por la entidad, que representan el **11%** de las consultas.

Gráfico 17. *Cómo se llega a ser persona voluntaria*

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2015 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Tiempo de voluntariado en una entidad salud mental

La mayoría de las respuestas son de quienes llevan más de dos años colaborando con una entidad, en concreto uno de cada cuatro **supera los 5 años** y el 26 % tiene una permanencia de **entre 2 y 5 años**. En comparación con el

año anterior, desciende la participación de las personas más veteranas, pero se aprecia un incremento notable de las respuestas de quienes llevan entre 2 y 5 años.

Gráfico 18. *Tiempo como persona voluntaria en la entidad*

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2015 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Atendiendo a la perspectiva de género, el siguiente gráfico nos revela la siguiente información: hay una importante participación de mujeres con experiencia de más de 2 años, y sobre todo de más de 5 años. Pero también

destaca una alta participación de mujeres que se han incorporado recientemente. En el caso de los **hombres**, sin embargo, destacan aquellos que llevan **entre 2 y 5 años en la entidad**.

Gráfico 19. *Tiempo como persona voluntaria por sexo*

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Tiempo dedicado a la labor voluntaria

En 2020 se aprecia un ligero aumento de la frecuencia de asistencia a la actividad voluntaria, ya que un 31 % acude más de una vez por semana y prácticamente en un tercio de los casos se responde que como mínimo

realiza asistencia una vez por semana. Si se compara los resultados de los últimos cinco años, la elección de sólo un día a la semana ha ido claramente en retroceso.

Gráfico 20. *Tiempo dedicado a la labor voluntaria*

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2015 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Hay un porcentaje destacado de personas voluntarias —el 22 %— que sólo asiste a actividades puntuales; y uno de cada 10 participa una o dos veces al mes.

A quién va dirigida la labor como persona voluntaria

Las personas voluntarias pueden ejercer diversas actividades al mismo tiempo dentro de su asociación, de ahí que en este caso, la encuesta permitiera una respuesta múltiple. Del total de respuestas obtenidas, prácticamente la mitad –un **43 %**–, se dirige a las

personas con problemas de salud mental, y en segundo lugar, –con un **23 %**– dirige su atención a **profesionales de la entidad**.

Gráfico 21. A quién se dirige la labor como persona voluntaria – total respuestas

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de respuestas recibidas; se permitían varias respuestas por pregunta.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Si tenemos en cuenta el número total de participantes, el resultado es que el 78 % trata de forma directa con personas que tienen problemas de salud mental; hay un

42 % de personas voluntarias cuya colaboración se dirige a profesionales de la entidad; un 26 % que trabaja para y con familiares y un 22 % para la sociedad en general.

Gráfico 22. *A quién se dirige la labor como persona voluntaria*

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2017 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Se confirma la tendencia de los últimos años del aumento de la actividad voluntaria en entornos familiares –4 puntos más– y en el conjunto de la sociedad (4 puntos porcentuales), frente a un leve descenso del porcentaje

de personas voluntarias que dedica su labor directa a personas con problemas de salud mental (-1 pp).

Programas en los que participa como persona voluntaria de la entidad

Las personas voluntarias participan en más de un programa y tipo de actividad, por lo tanto sus respuestas podían ser múltiples. Del total de respuestas, los programas que más peso tienen son los referidos a las **actividades**

de ocio y tiempo libre (26 % del total de las respuestas). Podrían resultar relevantes también las **actividades de sensibilización**, representado con un 18 % del total de las respuestas.

Gráfico 23. *Programas en los que participa el voluntariado – total respuestas*

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de respuestas recibidas; se permitían varias respuestas por pregunta.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Del total de personas encuestadas más de la mitad, —el **54 %**— se implica en **actividades de ocio y tiempo libre**; el **38 %** en **acciones formativas**; el **33 %** en **actividades de sensibilización**.

Asimismo, hay un **24 %** que dedica su tiempo también al **apoyo en la gestión** de la entidad y un **19 %** que **apoya en gestiones** de diferente índole.

Gráfico 24. Programas en los que participa el voluntariado

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2016 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Las actividades formativas y las de gestión son las que este año se han incrementado notablemente, frente al importante descenso de 10 puntos porcentuales en las

actividades de ocio y tiempo libre, posiblemente debido a las circunstancias derivadas de la COVID-19.

Tipo de actividades realizadas principalmente en la entidad

Dentro de la entidad en la que colaboran, las actividades más respondidas están directamente relacionadas con los resultados anteriormente comentados puesto que se trata de aquellas tareas vinculados a **la organización de talleres o actividades —un 24%—**, y en **eventos o actos públicos** de

la entidad **—el 23%—**. La participación en actividades como apoyo a personas monitoras también vienen determinadas por un interesante porcentaje de participación, **19 %**.

Gráfico 25. Tipo de actividades realizadas por el voluntariado – total respuestas

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de respuestas recibidas; se permitían varias respuestas por pregunta.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Prácticamente la mitad del voluntariado participa en la organización de talleres o actividades (**44 %**), y en eventos y actos públicos de la entidad (**43 %**). Y más de un tercio

considera interesante apoyar a una persona monitora (**35 %**) o colaborar en la planificación de actividades (**32 %**).

Gráfico 26. Tipo de actividades realizadas por el voluntariado

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2017 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en el estudio cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Si comparamos la evolución interanual, se constata un descenso general en la participación en los diferentes tipos de actividades, a excepción de la organización de talleres y actividades, que sube en 6pp. Esto constata el punto anterior, en el que se apreciaba el aumento de la participación en acciones formativas.

La participación más vinculada a actividades presenciales físicamente son en las que se aprecian descensos más destacados: apoyo a un monitor o monitora baja 23pp, actos públicos cae 19pp y la planificación de actividades se reduce 9pp.

5. Actividad voluntaria y COVID-19

Impacto de la pandemia en el tiempo / implicación del voluntariado

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Aunque la pandemia ha reforzado el compromiso de las personas voluntarias –un **55 %** de los casos afirma haberse sentido más implicadas y han apoyado en lo que han podido– el **20 %** admite sin embargo que su tiempo

de dedicación ha disminuido, hasta el punto de que un **7 %** ha interrumpido sus tareas periódicamente y un **9 %** lo ha hecho completamente.

Gráfico 27. Grado de implicación con la entidad.



Impacto de la pandemia en las actividades desarrolladas por el voluntariado

En esta pregunta sobre el tipo de actividades que se ha realizado durante la pandemia, se constata que más de la mitad de las personas han continuado con la labor que ya estaban llevando a cabo; el **56 %** lo han hecho así, y un **10 % más han colaborado en otras nuevas, además de las que ya hacían** previamente. El **17 %** se han adaptado apoyando en otras actividades nuevas.

El impacto de la pandemia en las actividades que han interrumpido su actividad voluntaria en este caso alcanza al **12 %**.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

Gráfico 28. Impacto en las actividades desarrolladas por el voluntariado.

Volver a Índice de gráficos y tablas

Grado de adopción de medidas de seguridad e higiene por parte de la entidad

La satisfacción de las medidas de seguridad e higiene adoptadas por las entidades en las que colaboran ha sido absoluta, pues así lo corroboran el **98 %** de las personas.

Gráfico 29. *Satisfacción con las medidas de seguridad adoptadas por la entidad*

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

6. Formación y promoción del voluntariado

Formación recibida de parte de la entidad mientras se realiza el voluntariado

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes: 189.

El **89 %** de las personas que han participado en la encuesta **han recibido formación** a lo largo del 2020, durante su actividad voluntaria. Este dato continúa en línea con la apuesta desde SALUD MENTAL ESPAÑA por capacitar a las personas voluntarias, dotarlas de conocimientos sobre salud mental y atención a las personas con

problemas de salud mental, de mejorar la participación en las actividades e incrementar su motivación, así como promover el reciclaje y la formación continua de aquellas que llevan más tiempo en la entidad.

Gráfico 30. Formación recibida durante la labor voluntaria

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Comparando los datos por sexos se aprecia en las mujeres una mayor proporción, entre quienes sí han recibido formación y quienes no.

El 91 % de ellas ha recibido formación, mientras que en los hombres son el 84 % quienes la han recibido.

Gráfico 31. Formación recibida – datos por sexo

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Valoración de la formación recibida

Para afrontar correctamente la prestación voluntaria es necesario tener conocimientos en la materia correspondiente, es por tanto, fundamental ofrecer una formación de calidad que cuente con la aprobación de quienes la reciben. En general es bastante alto el grado

de satisfacción de quienes reciben formación, pues **siete de cada 10** le otorgan la **máxima calificación** (valoración del 1 al 5, siendo el 5 la puntuación máxima), seguido de un **20 %** que la valora con un 4. Apenas un **3%** la puntúa de forma negativa,

Gráfico 32. Valoración de la formación recibida

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2017 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en la encuesta cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Se observa un aumento paulatino, año tras año, de las valoraciones positivas, más cerca del 5 que del 4

(en una puntuación del 1 al 5, siendo el 5 la puntuación máxima) y el descenso de las puntuaciones más bajas.

Tipo de formación recibida

La formación más habitual recibida por las personas voluntarias se refiere a la **información general de la entidad y del movimiento asociativo** —supone un **22 %** del total de las respuestas— por encima de la formación en **salud mental y rehabilitación psicosocial (un 16 %)**.

Debido a la pandemia en 2020 aparece por primera vez la formación relativa a la prevención de riesgos (5 %) y la relativa a la adaptación de los servicios y actividades, frente a la COVID-19 (7 %).

Gráfico 33. Tipo de formación recibida – total respuestas

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020. El porcentaje se basa en el total de respuestas recibidas; se permitían varias respuestas por pregunta.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

El tipo de formación más frecuente —la **información general de la entidad y el movimiento asociativo**— **la han obtenido el 74 %** de los y las voluntarias **y más de la mitad (un 53 %)**, ha tenido preparación en **salud mental y rehabilitación psicosocial**. Asimismo, el **42 %** de las personas voluntarias se ha formado en **habilidades sociales y de comunicación** y el **34 %** lo ha hecho sobre el fomento de la **autonomía de las personas con problemas de salud mental**.

1 de cada 4 personas ha tenido acceso a las técnicas sobre la adaptación de los servicios y actividades debido a la COVID-19 y el 15 % se han formado sobre prevención de riesgos laborales.

Por otro lado, solo un **4 %** de las personas voluntarias afirma **no haber recibido ningún tipo de formación**.

Gráfico 34. Tipo de formación recibida

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2018 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en la encuesta cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

7. Satisfacción con la labor voluntaria

Grado en el que el voluntariado se siente implicado con la entidad

Este dato es muy interesante para medir el grado de sentimiento de pertenencia a la entidad. Se ha valorado con una **escala del 1 al 5**, considerando el 1 como el más negativo y el 5 como el más positivo.

En 2020, el **91 % de las personas voluntarias se han sentido completamente implicadas** con la entidad (**68 %**) o **bastante implicadas (23 %)**. El **8 %** se mantiene con una posición **intermedia** —ni mucho ni poco— y solo un **2 %** lo valora **algo o muy negativamente**.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2018 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en la encuesta cada año.

Gráfico 35. Grado de implicación con la entidad

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Con respecto al año anterior, han aumentado en 5pp la máxima calificación, pero se han reducido 6 puntos, las que puntúan con un 4.

Grado en el que el voluntariado se siente acompañado por el equipo de profesionales de la entidad

Es necesario que los equipos técnicos de las entidades acompañen a las personas voluntarias en gran parte de su actividad, con el fin de que tengan claras sus funciones y tareas, dispongan de seguridad a la hora de desarrollarlas y de ese modo sean más eficaces durante su actividad. Los datos reflejan un alto grado de satisfacción, en este sentido, el **75 %** de las personas encuestadas consideran tener el completo **apoyo del personal técnico** y un **20 %** lo ha registrado con la segunda puntuación más alta.

Solo hay un 2 % de personas que no lo consideran así y no están de acuerdo con el grado de cumplimiento de esta premisa.

Esta percepción oscila muy poco históricamente, y apenas ha variado, en comparación a los datos de 2019.

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2015 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en la encuesta cada año.

Gráfico 36. Acompañamiento de profesionales

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Cambios en la forma de comprender a las personas con problemas de salud mental a través del voluntariado

Este punto da respuesta al hecho de si existe o no algún cambio a la hora de comprender a las personas con problemas de salud mental gracias a su experiencia como persona voluntaria.

El **80 %** afirma que **sí hay cambios**, frente al **9 %** que opina que **no los hay**. Un **5 %** de las personas voluntarias **no sabe o no contesta**.

Gráfico 37. Cambios en la forma de comprender a las personas con trastorno mental

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2018 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en la encuesta cada año.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Aportaciones del voluntariado a nivel personal

Además de la transformación en el modo de ver a las personas con problemas de salud mental, las personas voluntarias experimentan otros cambios a nivel personal.

La siguiente tabla muestra el resumen del análisis de las repuestas abiertas que las personas voluntarias han tenido la oportunidad de exponer. Se destacan en color aquellas ideas, sensaciones, etc., que mayor número de referencias han tenido dentro del total de respuestas recibidas.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

Tabla 1. Aportaciones del voluntariado a nivel personal

Cercanía a la salud mental, conociéndola desde otras ópticas diferentes.
Conocimiento de los trastornos mentales y comprensión de las personas con problemas de salud mental.
Respeto, empatía y escucha activa .
Sensación de no estar solo; empoderamiento y autoestima .
Satisfacción personal; bienestar y crecimiento como persona .
Implicación y experiencia .
Reducción de estereotipos y eliminación de estigmas.

Volver a Índice de gráficos y tablas

Este año resulta reseñable la mención que se hace a la **ampliación de los conocimientos** de la salud mental y de los trastornos mentales, así como el hecho de **comprender** mejor a las personas con problemas de salud mental, de verlas desde otra óptica diferente.

Según lo reseñado en las respuestas se ha avanzado en la **reducción de estereotipos y eliminación de estigmas**.

La satisfacción personal, el **crecimiento —profesional y personal—** son altamente valorados por el voluntariado como cada año.

Hay abundantes referencias a la **empatía** y a la **escucha activa**; y en varias ocasiones el voluntariado se refiere a la **implicación** y **experiencia** que les dota esta labor altruista.

La actividad de voluntariado también permite a varias de las personas voluntarias con experiencia propia hablar de no sentirse solas o de haber aumentado su **empoderamiento**. El aumento de la **autoestima** es un dato en general observado en el resto de personas voluntarias, no sólo en aquellas con una experiencia propia.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

Aportaciones personales a la labor voluntaria

Completando el punto anterior, esta vez se da la vuelta a la pregunta para conocer lo que las personas aportan personalmente durante su labor voluntaria.

Tabla 2. Aportación personal en la labor voluntaria

Escucha.
Experiencia y conocimiento como profesional.
Confianza y seguridad .
Alegría , sentido del humor y positividad .
Tranquilidad y paz .
Trabajo colaborativo .
Apoyo psicosocial y ayuda emocional.
Apoyo para la autonomía .
Compañía .
Nuevos puntos de vista.
Experiencia en primera persona y esperanza.
Experiencia como familiar .
Motivación para seguir luchando.

Un año más, las **habilidades personales y sociales** de las personas voluntarias son las aportaciones más destacadas (la escucha activa, la alegría y la empatía son algunas de las más destacadas). El simple hecho de ofrecer **compañía y apoyo**, sobre todo de cara a alcanzar la autonomía, a las personas con trastorno mental también es destacado como positivo.

La **experiencia y los conocimientos** que las personas voluntarias tienen y traen consigo son igualmente aportaciones valiosas que ponen a disposición durante su actividad de voluntariado. Esto se constata en las respuestas tanto de profesionales que aportan su experiencia laboral, como de las personas con experiencia propia, que aportan su experiencia vivencial, o de las personas familiares que lo hacen desde el punto de vista de un familiar.

Un sentimiento al que se hace mucha referencia es su aportación de **paz, tranquilidad**, pero también de **alegría**, de **buen humor** y **positivismo** a los demás. Asimismo, otra de las aportaciones valiosas es el **apoyo psicosocial y emocional**.

Volver a Índice de gráficos y tablas

Satisfacción como persona voluntaria en una entidad de SALUD MENTAL ESPAÑA

El grado de satisfacción alcanzado como persona voluntaria ha recibido una puntuación muy alta, con un **74 %** de personas voluntarias que le da la **máxima puntuación** y un **21 %** que le otorga una puntuación de 4 (escala del 1 al 5, siendo 5 la máxima puntuación). Solo el **2 %** de las personas participantes se muestran algo o muy

insatisfechas con su labor voluntaria. Podemos concluir que las personas que realizan labores voluntarias en alguna de las entidades de SALUD MENTAL ESPAÑA están altamente satisfechas con su labor, con las actividades que realizan y con el hecho de poder compartir su tiempo ayudando a mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas con problemas de salud mental.

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2017 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en la encuesta cada año.

Gráfico 38. Satisfacción como persona voluntaria

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

Con respecto al año anterior, ha **aumentado en 1pp** la **máxima puntuación** de **5** (escala del 1 al 5, siendo 5 la máxima puntuación), y **disminuye en 2pp** la valoración de **4**. No hay variaciones relevantes.

Recomendación de hacer voluntariado en una entidad de SALUD MENTAL ESPAÑA

8 de cada 10 personas voluntarias **recomendaría participar en una entidad** de SALUD MENTAL ESPAÑA —6 puntos porcentuales más que el año 2019—, de hecho, **el 18 % ya lo ha recomendado (6 puntos menos que el año anterior)**. Sólo un 1 % asegura que no lo recomendaría.

Los datos demuestran que invertir el tiempo de manera altruista para mejorar la calidad de vida de las personas con problemas de salud mental **resulta gratificante a nivel personal y/o social**.

Fuente: Cuestionarios de los estudios de Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA de 2017 a 2020. El porcentaje se basa en el total de personas voluntarias participantes en la encuesta cada año.

Gráfico 39. Recomendación del voluntariado en la entidad

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

8. Puntos fuertes y propuestas de mejora

Aspectos positivos de la labor voluntaria

A través de una pregunta abierta se ha pedido a las personas voluntarias, su opinión sobre los aspectos positivos que tiene su actividad voluntaria.

En la siguiente tabla se muestra el resumen del análisis de las repuestas que las personas voluntarias participantes han reflejado. Se destacan en color aquellas ideas en las que han coincidido un número considerable de personas voluntarias.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

Volver a Índice de gráficos y tablas

Tabla 3. Aspectos positivos de la labor voluntaria

Satisfacción personal, sentirse útil.

Dedicar el tiempo y conocimientos a las demás personas.

Contribuir al mantenimiento y crecimiento de la entidad; dar a conocer la labor que se realiza.

Apoyo emocional.

Sensibilización y visibilización de la salud mental; incidencia política.

Aprendizaje personal y profesional.

Crecimiento personal y superación; autoayuda.

Fomento de la estima y autoestima.

Trabajo en equipo y pertenencia a un grupo; compartir experiencias, socialización.

Alegría y sentido del humor.

Empatía y cercanía con las personas con problemas de salud mental.

Contribuir a crear una sociedad más justa en salud mental.

Humanidad.

Implicación, compromiso y responsabilidad.

Apoyo a profesionales.

Formar a las personas voluntarias.

Tal y como ya vimos en el apartado 4, muchas personas destacan **la satisfacción** que tiene el desarrollo de su labor altruista, y el hecho de sentirse útil. La **responsabilidad**, **implicación** y el **compromiso** que se adquieren son igualmente dos aspectos relevantes.

El **conocimiento y la experiencia** también son puntos que destacan: tanto lo adquirido con anterioridad —y que se aporta durante la actividad voluntaria—, como lo que se adquiere, con la realización del propio voluntariado.

Algunas personas voluntarias hacen referencia a la **socialización** que supone esta labor altruista y a la importancia de formar y sentirse **parte de un equipo**. Se valora también la contribución al **mantenimiento y crecimiento de la entidad** y a poner en valor la labor que se desarrolla en ella, contribuyendo, además, de este modo, a mejorar la **sensibilización** y **visibilizarían** de la salud mental.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

La **alegría, la empatía, la humanidad** son sentimientos y cualidades positivas que se revelan como destacables por muchas de las personas voluntarias. Estas son importantes a la hora de contribuir, no solo a la mejora de la **estima** del resto de personas, sino también de la propia **autoestima** por desarrollar una labor gratificante.

Aspectos que mejorar de la labor voluntaria

Se ha pedido a las personas voluntarias, a través de una pregunta abierta, su opinión sobre los aspectos que se pueden mejorar en relación con su labor de voluntariado.

En la siguiente tabla se muestra un resumen del análisis de las repuestas que las personas voluntarias participantes han reflejado. Se destacan en color, al igual que en el punto anterior, aquellas ideas en las que han coincidido un número considerable de personas voluntarias.

Volver a Índice de gráficos y tablas

Tabla 4. Aspectos que mejorar de la labor voluntaria

Disponer de más tiempo .	Mejorar el contacto social y presencialidad (derivada de la pandemia).
Mayor formación ; cuidar la formación de las personas voluntarias.	Organización del tiempo.
Mayor compromiso e implicación .	Comunicación y mejora del trabajo en equipo .
Aumentar la participación en otras actividades .	Mejorar los programas de sensibilización .
Recursos e instalaciones.	Paciencia, comprensión y tolerancia .
Mayor cooperación entre los y las voluntarias.	Facilitar los desplazamientos a las personas voluntarias.
Aumentar el feedback de la tarea desarrollada.	Mejora la creatividad en el desarrollo de actividades.
Crear contenidos que despierten el interés del público general.	

Tener **mayor disponibilidad** y dedicar **más tiempo** a la labor voluntaria parece ser un deseo bastante común de las personas que forman parte de nuestro movimiento asociativo. Sobre las circunstancias personales no podemos incidir de manera directa, pero sí sobre la **formación** que se les ofrece, con el fin de mejorar sus **habilidades** y, por tanto, su labor, tal y como por otro lado sugieren un año más.

Varias personas voluntarias manifiestan también su deseo de aumentar la **participación en otras actividades**, así como de aumentar su **compromiso e implicación**. De nuevo se refleja la necesidad de establecer **contacto con otras personas voluntarias**, de mejorar la **comunicación** y también el **feedback** de la labor que se realiza. Por otro lado, parece razonable la manifestación relativa a la mejora del **contacto social y presencialidad**, que se ha visto mermada por la pandemia en los últimos tiempos.

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

La **falta de recursos** es una cuestión que también se evidencia, pues varias personas mencionan su escasez a la hora de poder desarrollar más actividades.

Cómo pueden mejorar las entidades su atención a las personas con problemas de salud mental

A través de una pregunta abierta se han valorado los aspectos que podrían mejorar las entidades en la atención a las personas con problemas de salud mental.

Al igual que en los puntos anteriores, se muestra a través de una tabla el resumen del análisis de las repuestas que las personas voluntarias participantes han reflejado.

Volver a Índice de gráficos y tablas

Tabla 5. Cómo pueden mejorar las entidades su atención a personas con trastorno mental

Mayor reivindicación e incidencia .	Orientación para la integración en sociedad de las personas con problemas de salud mental.
Mejorar las alianzas y apoyos institucionales .	Mejorar la visibilidad de la labor desarrollada , tanto a nivel territorial como estatal.
Formación de profesionales, familiares y personas con problemas de salud mental.	Mejorar la atención personalizada .
Más recursos para las entidades, adaptándolos a necesidades actuales y mejorando los servicios .	Promoción y retención del voluntariado.
Inversión en medios técnicos y tecnológicos .	Mejorar la atención y apoyo a las familias , aumentando su participación.
Potenciar la sensibilización e información sobre la salud mental.	Mayor participación de las personas con experiencia propia en salud mental.

Se destaca de manera evidente la necesidad de dar mayor **visibilidad** a las entidades y a su labor, tanto a nivel de los diferentes territorios, como el estatal; por ello, se incide en potenciar las actividades de **sensibilización** a la sociedad sobre la salud mental y el aumento de la **información** al respecto.

En esta línea, se sigue destacando este año la **incidencia**, y se estima necesario mejorar las **alianzas y los apoyos institucionales**. Un año más se manifiesta evidente también la necesidad de incrementar recursos en general; este año se ha hecho hincapié en la necesidad de aumentar los **recursos técnicos y tecnológicos**.

La necesidad de mejorar la **atención a las personas usuarias**, haciéndola **más personalizada** y adaptándola a sus necesidades reales e individuales, es un aspecto que surge también en este punto, así como fomentar la **participación de las personas con experiencia propia en salud mental**.

También queda reflejada la **importancia del papel de las familias**, y la necesidad de mejorar su participación apoyando su atención.

Por otro lado, vuelve a aflorar la necesidad de mejorar y continuar con la **formación** y promoción del voluntariado, atendiendo a sus necesidades personales.

Otras observaciones

Para concluir, se abrió un último espacio donde aportar observaciones o sugerencias que las personas participantes no hubieran tenido oportunidad de expresar en puntos anteriores.

En la siguiente tabla resumimos las ideas sugeridas. Prácticamente las ideas que surgen continúan en la línea del punto anterior.

Tabla 6. Otras observaciones

Aumentar la formación del voluntariado aprovechando las tecnologías y modalidades online
Intercambio de experiencias positivas y de buenas prácticas
Aumentar la incidencia y reivindicación
Continuar mejorado en la sociedad la visión de la salud mental
Ajustar los recursos y actividades a las necesidades individuales de las personas beneficiarias
Poner en valor y reconocer la actividad de las personas voluntarias
Mejorar la formación en perspectiva de género

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

No hay nuevas ideas y aportaciones a lo anteriormente expresado en puntos anteriores, si bien, cabría destacar la utilización de las **nuevas tecnologías y formatos online** para potenciar la **formación continuamente demandada** por las personas voluntarias.

Asimismo, consideramos destacable la necesidad de **poner en valor y reconocer la labor altruista** de todas estas personas que colaboran; el **reconocimiento** se considera fundamental y necesario, como se puede comprobar también a continuación.

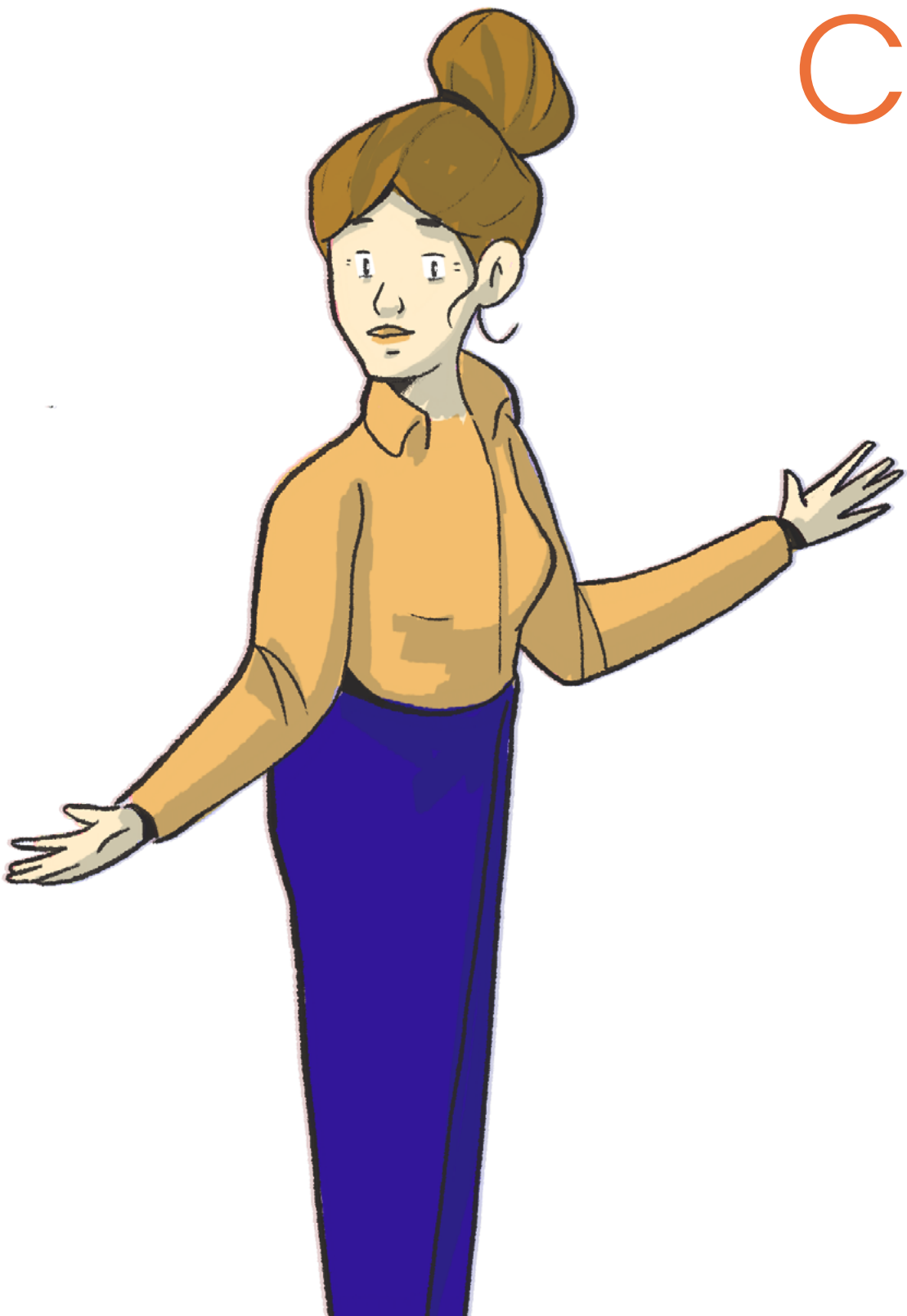
Exponemos algunas aportaciones personales que hemos considerado interesantes:

Fuente: Cuestionario del estudio Voluntariado SALUD MENTAL ESPAÑA 2020.

[Volver a Índice de gráficos y tablas](#)

- Siempre se puede mejorar, pero felicito a la Salud Mental de toda España por la gran labor que realiza por el bien que se realiza.
- Felicitar al equipo de profesionales y órganos de gobierno de la Confederación, creo que vamos avanzando cada vez más y mejor.
- Es un auténtico placer rodearse de personas tan puras, sinceras y con ganas de crecer, ojalá todos tuviéramos ese sentimiento de lucha.
- Estoy muy contento colaborando (no suelo aplicar las palabras «trabajo de voluntario») con ASFEME, muchos años y muchas experiencias con el apoyo y confianza por parte de las trabajadoras, hacen que mi colaboración sea un auténtico placer.
- Sugerir que las federaciones deberían valorar y demostrar el valor de todos los activistas y voluntarios que participan en muchos de los proyectos de la Federación, —a parte de todos los compromisos existentes con la propia entidad local—, que se reconozca la tarea que hacen, o al menos que se pongan sus nombres en las memorias del proyecto para agradecer el tiempo, la dedicación y muchas la veces salud mental, que es lo que se aporta, y no es poco.

Conclusiones



— Perfil del voluntariado

La mayoría de personas voluntarias de nuestro movimiento asociativo son mujeres; esta representación femenina continua aumentando, llegando, este año, a ser más del doble que la de hombres (El 70 % son mujeres).

La máxima representación se produce entre **mujeres jóvenes de entre 18 y 29 años**. Entre los hombres, la participación es mayor en rangos de edad **entre 40 y 59 años**. Este hecho parece ser una tendencia generalizada en los últimos años.

Hay personas voluntarias en todos los rangos de edad, pero el mayor grado de participación —con un **27 %**—, se localiza en el grupo más joven, **entre 18 y 29 años**, aunque, comparado con años anteriores, continúa descendiendo el porcentaje con edades jóvenes, aumentando los rangos de edades superiores a 50 años.

Si atendemos al nivel de estudios, se evidencia entre las **mujeres** un amplio número con **estudios universitarios**, especialmente en el rango de **edades de entre 18 y 29 años**. En el caso de los hombres, los niveles de estudios se distribuyen en una proporción relativamente homogénea.

En referencia a la situación laboral, entre las mujeres hay una alta participación de **empleadas de diferentes rangos de edades**. Asimismo, en las jóvenes de entre 18 y 29 años hay **un destacable número de mujeres estudiantes**.

Por parte de los hombres, al igual que sucedía en años anteriores, se manifiesta más contribución voluntaria en **los jubilados**, y una relación considerablemente menor de hombres estudiantes en comparación con las mujeres.

Relacionando nivel de estudios con situación laboral, constatamos la tendencia de una clara mayoría de **mujeres jóvenes de entre 18 y 29 años, estudiantes de nivel universitario**. Este año resulta también interesante también la participación de **mujeres jubiladas de más de 60 años y con estudios universitarios**.

En general, el número de mujeres voluntarias supera al de hombres voluntarios en los diferentes niveles de estudios y con distintas situaciones laborales. La excepción se produce en el grupo de **personas jubiladas entre 40 y 49 años**, en el que predominan los hombres con educación básica, frente a las mujeres en las mismas condiciones y características.

Basándonos en todo lo anterior se podría afirmar que el nivel educativo de las mujeres voluntarias del movimiento asociativo es más elevado que el de los hombres.

Concluyendo, un año más el perfil tipo de la persona voluntaria de la red SALUD MENTAL ESPAÑA corresponde a una **mujer joven de entre 18 y 29 años, estudiante de estudios universitarios**.

— Funciones y desempeño

Un amplio porcentaje de personas voluntarias, **28 %**, sobre todo **mujeres**, llegan a las asociaciones para **adquirir experiencia y ampliar sus conocimientos** prácticos, como complemento a la formación, especialmente universitaria, de las **ramas sociales**.

También hay un elevado número de participantes miembros de órganos de gobierno—aumenta considerablemente este año—, así como de familiares de personas con experiencia propia en salud mental. Sigue siendo relevante, también, la participación de personas con experiencia propia en salud mental, que quieren prestar apoyo a otras personas y familiares a través de su participación en la entidad.

El **25 %** del voluntariado lleva **más de 5 años** en la entidad, —algo menos que al año anterior. Es importante la participación de mujeres con más de 2 años de experiencia y sobre todo de más de 5 años. En el caso de los hombres, sin embargo, destacan aquellos que llevan entre 2 y 5 años en la entidad.

En relación con **el tiempo dedicado a la labor voluntaria**, el 31 % acude más de una vez por semana, aumentando este dato considerablemente con respecto al año anterior, y un 29 % lo hace una vez por semana.

Las personas voluntarias dirigen su labor directamente a personas con problemas de salud mental, el **78 %** de las personas; y, en muchos casos, también al apoyo de profesionales de la entidad, el **42 %**.

Con respecto al **tipo de programas** destacan dos: Por un lado, la **participación en actividades de ocio y tiempo libre** —el **54 %**— aunque este dato ha disminuido considerablemente respecto al año pasado; seguida de la **participación en acciones formativas**, el **38 %**; dato que por el contrario ha experimentado un aumento de participación.

Esta evolución de la participación en los programas y actividades, se debe seguramente a la reestructuración interna realizada por las propias entidades, ante las circunstancias derivadas de la COVID-19.

Por lo tanto, se constata este año una disminución en la participación de todo tipo de actividades relacionadas con celebración de eventos, actos públicos, apoyo a monitores, etc., aumentando, por otro lado, la participación de las personas voluntarias en la realización y gestión de talleres y formaciones.

— Actividad voluntaria y COVID-19

El **55 %** de las personas participantes en la encuesta afirma haberse sentido más implicada durante la pandemia, dedicándose en más de la mitad de los casos a tareas que previamente estaban llevando a cabo en la entidad (**56 %** de las personas). Asimismo, un **17 %** se han adaptado apoyando en otras actividades nuevas.

De la encuesta podemos concluir que entre un 9 % y un 12 % de las personas han interrumpido su labor voluntaria durante la pandemia.

Las personas voluntarias valoran muy positivamente las medidas de seguridad e higiene adoptadas por parte de la entidad; así lo corroboran el **98 %** de las personas.

— Formación recibida

La gran mayoría de los y las voluntarias —**89 %**—, ha recibido algún tipo de **formación** durante el año.

Si atendemos a la perspectiva de género y analizamos si se ha recibido o no formación en ambos sexos, evidenciamos que la proporción de mujeres que han recibido formación frente a las que no es mayor que en los hombres. El 91% de ellas ha recibido formación, mientras que en los hombres son el 84% quienes la han recibido. Como suele ser habitual, la formación ha sido **muy positivamente valorada. 9 de cada 10** se considera **completamente o muy satisfecho/a** con ella.

La formación más desarrollada ha sido la relativa a la información general sobre la **entidad y el movimiento asociativo** (74 % de las personas), así como otras más específicas sobre **salud mental y rehabilitación psico-social**, y sobre **habilidades sociales y de comunicación**.

En cuanto a la formación derivada de las circunstancias producidas por la COVID-19, han recibido formación sobre la adaptación de los servicios y actividades el 24 % de las personas, y el 15 % se han formado sobre prevención de riesgos laborales.

— Satisfacción del voluntariado

El voluntariado de la red SALUD MENTAL ESPAÑA muestra un alto compromiso; el 91 % de las personas voluntarias se ha sentido completamente o bastante implicada con la entidad.

Es necesario que los equipos técnicos de las entidades acompañen a las personas voluntarias en gran parte de su actividad, con el fin de que tengan claras sus funciones y tareas, dispongan de seguridad a la hora de desarrollarlas y de ese modo sean más eficaces durante su actividad. En este sentido, los datos reflejan un alto grado de satisfacción, pues el **95 %** de las personas encuestadas consideran tener el completo **apoyo o bastante apoyo del personal técnico**.

Las personas encuestadas aseguran haber **cambiado su concepción sobre aquellas con problemas de salud mental** —que nada tienen que ver con los **estereotipos y prejuicios** generalizados, influidos muchas veces por los medios de comunicación. El 80 % afirma haber mejorado su modo de **entender y comprender** a las personas con trastorno mental. También resaltan su **ampliación de los conocimientos** de la salud mental y de los trastornos mentales, **la reducción de estereotipos y eliminación de estigmas**.

La satisfacción personal, así como el **crecimiento**, tanto **profesional** como **personal**, son dos aspectos altamente valorados por el voluntariado.

Las **habilidades personales y sociales** de las personas voluntarias son las aportaciones más destacadas por ellas mismas (la escucha activa, la alegría y la empatía son algunas de las más destacadas). El simple hecho de ofrecer a las personas con problemas de salud mental **compañía y apoyo** —sobre todo para alcanzar su autonomía—, también es destacado como positivo.

El grado de satisfacción del voluntariado de nuestro movimiento asociativo es muy elevado –tanto a nivel personal como con el desarrollo de las actividades–, pues el 95 % está **altamente o muy satisfecha** con su labor. Además en el **98 %**, **recomendarían o ya han recomendado** el voluntariado en la entidad en la que colaboran.

— Puntos fuertes y propuestas de mejora

La **satisfacción** de poder desarrollar una labor altruista, y el hecho de sentirse útil, son puntos fuertes y destacables por varias personas voluntarias. La **responsabilidad, implicación** y el **compromiso** que se adquieren son igualmente aspectos relevantes.

Asimismo, algunas personas voluntarias hacen referencia a la **socialización** que supone esta labor altruista y a la importancia de formar y sentirse **parte de un equipo**. Se valora también la contribución al **mantenimiento y crecimiento de la entidad** y a poner en valor la actividad que se desarrolla en ella, contribuyendo, además, de este modo, a mejorar la **sensibilización** y **visibilización** de la salud mental.

La **alegría, la empatía, la humanidad** son sentimientos y cualidades positivas que se revelan como destacables por muchas de las personas voluntarias. Estas son importantes a la hora de contribuir, no solo a la mejora

de la **estima** del resto de personas, sino también de la propia **autoestima** por desarrollar una labor gratificante.

Por otro lado, se repite cada año el deseo de tener **mayor disponibilidad** y poder dedicar **más tiempo** a la labor voluntaria. Varias personas voluntarias manifiestan su deseo de aumentar la formación, **participar en otras actividades**, y incrementar su **compromiso e implicación**. De nuevo se refleja la necesidad de establecer **contacto con otras personas voluntarias**, de mejorar la **comunicación** y también el **feedback** de la labor que se realiza. El confinamiento y la reducción de las actividades presenciales debido a la pandemia han provocado que las personas voluntarias hayan expresado la necesidad de aumentar el **contacto social y la presencialidad**.

En referencia a sus sugerencias para la mejora de la gestión de las entidades se destaca de manera evidente la necesidad de dar mayor **visibilidad** a las entidades y a su labor tanto a nivel de los diferentes territorios, como el estatal; por ello, se incide en la potenciación de la **sensibilizando** a la sociedad sobre la salud mental y del aumento de la **información** al respecto.

En esta línea, se sigue destacando este año la **incidencia**, y se estima necesario mejorar las **alianzas y los apoyos institucionales**. Un año más se manifiesta evidente también la escasez de **recursos** en general; haciendo este año en concreto hincapié en la necesidad de aumentar los **recursos técnicos y tecnológicos**.

Mejorar la **atención a las personas usuarias** —haciéndola **más personalizada** y adaptándola a sus necesidades reales e individuales— es un aspecto que se reclama, así como fomentar la **participación de las personas con experiencia propia en salud mental**, basada en una orientación para la **integración en sociedad** de estas personas.

Destaca la utilización de las **nuevas tecnologías y formatos online** para potenciar la **formación continuamente demandada** por las personas voluntarias.

Es importante es la petición de **poner en valor y de reconocer la labor altruista** de quienes colaboran; el **reconocimiento** se considera fundamental y necesario.



Recomendaciones



Desde la Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA, un año más hemos recogido a través de una muestra, **datos** sobre el perfil, la experiencia, y la satisfacción e implicación de nuestras personas voluntarias pertenecientes a diversos territorios.

Con esos datos, hemos sacado las **conclusiones** que derivan de ellos. Por último, y un año más, queremos concluir con una serie de **recomendaciones**, con el objetivo de abordar, no solo las mejoras necesarias que se manifiestan de los propios datos cuantitativos del estudio, sino también de aquellas necesidades, deseos y sugerencias expresadas por el propio voluntariado.

— En referencia a la gestión del voluntariado

Fomentar la **participación del voluntariado masculino**, especialmente entre los **jóvenes**, con el fin de que la labor voluntaria no recaiga exclusivamente en las mujeres, ayudando al mismo tiempo a romper con los estereotipos feminizados en relación con los cuidados y la atención. Desde Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA se está trabajando en este sentido, pero aún queda una importante labor por realizar.

Seguir trabajando en el fomento de la **participación** voluntaria de las **personas con experiencia propia en salud mental**, que les dote de voz propia, que sirva de ejemplo de lucha y alimente la motivación de otras personas con problemas de salud mental.

Mejorar la **atención y apoyo a las familias**, aumentando su participación en diversas actividades e involucrándolas más directamente en el desarrollo de las actividades de las entidades.

Reconocer y poner en valor **la labor altruista** de todas las personas que colaboran; el **reconocimiento** se considera fundamental y necesario, especialmente en el voluntariado muy implicado y de larga duración; se promueve, de esta manera, la motivación, la implicación y la fidelidad de todas estas personas.

Promover la **formación continua**, incluyendo **habilidades de gestión, coordinación y comunicación**, otorgando al mismo tiempo a las personas mayor **responsabilidad y autonomía**, atendiendo a sus habilidades y conocimientos.

Mejorar el esfuerzo en realizar el **seguimiento y prestar atención** a la colaboración de las personas de las personas voluntarias, dándoles *feedback* continuo, así como en la **organización y coordinación** entre las personas implicadas, promoviendo su **participación en diferentes actividades**.

Fomentar las **medidas y recomendaciones para promover el autocuidado y bienestar del voluntariado**, contribuyendo y manteniendo el movimiento de **solidaridad ciudadana** generado con motivo de la crisis por el coronavirus y a raíz del cual muchas personas han buscado oportunidades para dedicar su tiempo a ayudar a las demás personas.

Fomentar desde las entidades la **participación** del voluntariado en diferentes programas y actividades. Un ejemplo serían los **programas de empleo y/o inserción laboral**; este año no ha surgido esta cuestión en el análisis, sí lo hizo en el Informe anterior; la mayoría del voluntariado participa en actividades de ocio y tiempo libre, en primer lugar, y en acciones formativas, en segundo. Sin embargo, éste otorgaba gran valor a la inclusión laboral de las personas con problemas de salud mental como medio para su mejora y recuperación, así como para fomentar su inclusión en la sociedad y desarrollo personal.

— En referencia a la gestión y desarrollo de actividades de las entidades

Fomentar la **visibilidad** de las entidades y de su labor, así como la **sensibilización** de la sociedad sobre la salud mental y las necesidades de las personas con problemas de salud mental, con el objetivo de combatir los **prejuicios y estigmas** existentes en la sociedad.

Atender la mejora de la calidad de los servicios y la **atención las personas usuarias**, haciéndola **más personalizada y adaptándola** a las necesidades reales e individuales.

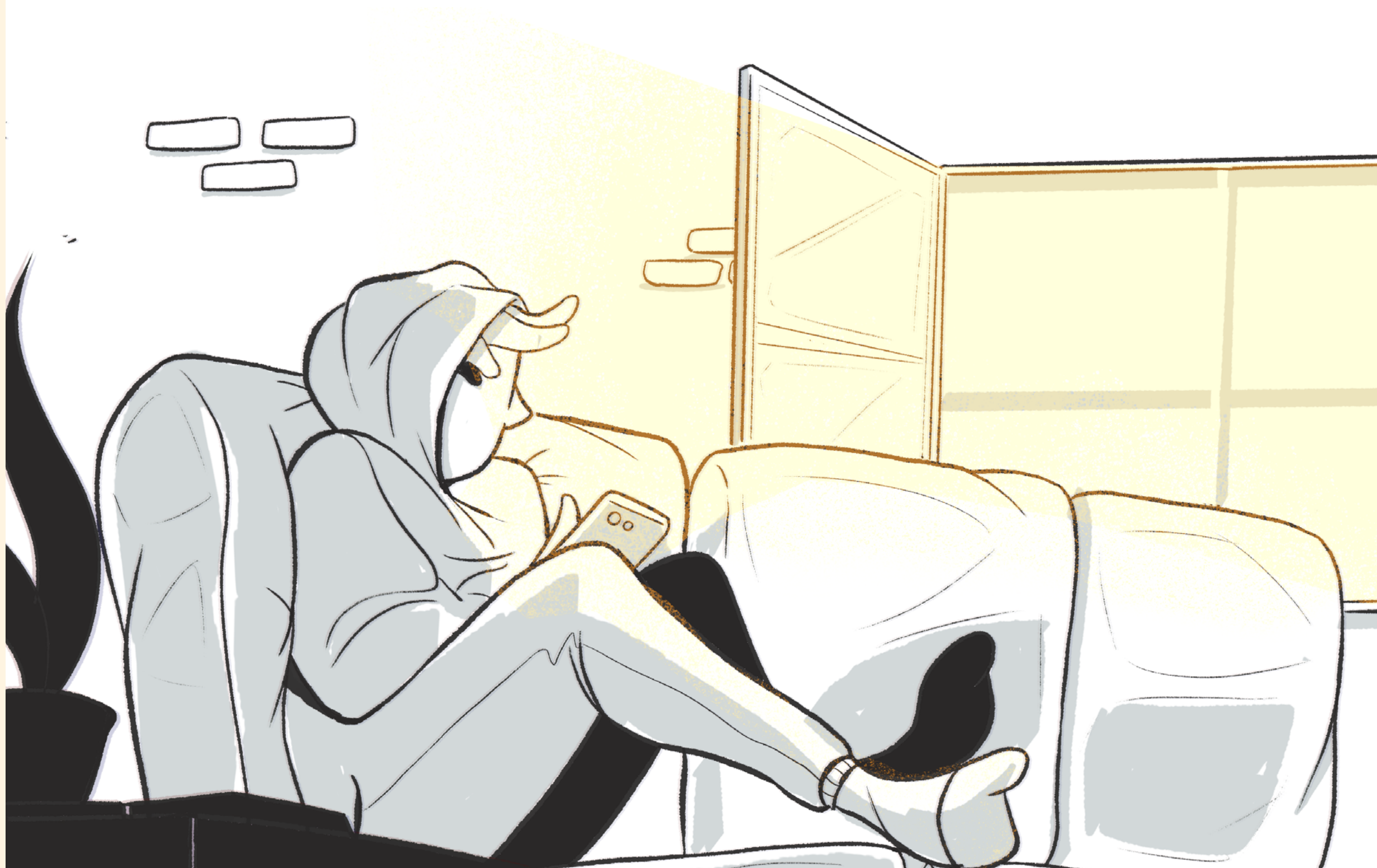
Buscar y diversificar **recursos, medios y apoyos**. Se debe continuar con las acciones y los servicios que se ofrecen desde las entidades, pero adaptándolos a las demandas de la sociedad y circunstancias actuales, **profesionalizándolos** y dotándolos de calidad suficiente.

Invertir en **recursos técnicos y tecnológicos** para aprovechar las circunstancias telemáticas, aplicando formatos online en aquellas acciones y actividades que lo permitan, con el fin de llegar a más personas y entornos que en circunstancias presenciales no se llegaría.

Priorizar los programas y acciones que contribuyen al aumento de las **oportunidades laborales y de la inclusión laboral** de las personas con problemas de salud mental.



Directorio de Federaciones y Asociaciones Uniprovinciales miembro de SALUD MENTAL ESPAÑA





Si te interesa participar como voluntario o voluntaria en alguna de las asociaciones que conforman el movimiento asociativo SALUD MENTAL ESPAÑA, contacta con la asociación uniprovincial o federación de tu comunidad autónoma. Allí te darán información y podrán ponerte en contacto con la asociación más cercana a tu lugar de residencia:

Federación Andaluza de familiares y personas con enfermedad mental (FEAFES Andalucía Salud Mental)

Avda. de Italia, 1 -Bloque 1 – Local – 41012 Sevilla

Tel.: 954 23 87 81

feafesandalucia@feafesandalucia.org

www.feafesandalucia.org

Federación Salud Mental Aragón

c/ Ciudadela, s/n-Parque de las Delicias- Pabellón de Santa Ana - 50017 Zaragoza

Tel.: 976 53 24 99

feafesaragon@hotmail.com

www.feafesaragon.com.es

Asociación de familiares y personas con enfermedad mental de Asturias. AFESA Salud Mental Asturias

c/ Emilio Llaneza, 3 y 5 - 33011 Oviedo

Tel.: 985 11 51 42

coordinacion@afesasturias.org

www.afesasturias.org

Federación Salud Mental Canarias

c/ Don Quijote, 36, local, - 38203 San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife)

Tel.:922 63 08 56

saludmentalcanarias1@gmail.com

Asociación Cántabra pro salud mental (ASCASAM)

c/ Isabel II, 21 1º Izquierda - 39002. Santander
Tel.: 942 36 41 15
sede@ascasam.org
www.ascasam.org

Federación Salud Mental Castilla – La Mancha

Avda. Río Boladiez, 62 Local A - 45007 Toledo
Tel.: 25 28 43 76 // 925 28 43 60
info@feafesclm.com
www.feafesclm.com

Federación Salud Mental Castilla y León

Pza. Marcos Fernández nº 2, Oficina F. - 47014 Valladolid
Tel.:983 30 15 09
info@saludmentalcyl.org
www.saludmentalcyl.org

Federació Salut Mental Catalunya

c/ Nou de Sant Francesc, 42 - 08002 Barcelona
Tel.:93 272 14 51
federacio@salutmental.org
www.salutmental.org

Asociación Salud Mental Ceuta

Pza. Rafael Gibert, 27. Bajo - 51001 C.A. de Ceuta
Tel.:956 75 73 49
acefep@gmail.com
www.acefep.org

Federación FEFES SALUD MENTAL Extremadura

c/ San José, 49 B - 6200. Almendralejo (Badajoz)
Tel.:682 63 21 00
feafesextremadura@gmail.com
www.feafesextremadura.com

Federación Saúde Mental FEFES Galicia

Rúa Belgrado, 1 - 15703 Santiago de Compostela (A Coruña)
Tel.:981 55 43 95
feafesgalicia@feafesgalicia.org
www.feafesgalicia.org

Federación Salud Mental Madrid

c/ Poeta Esteban de Villegas 12, bajo izq. - 28014 Madrid
Tel.:91 513 02 43
info@saludmentalmadrid.org
www.saludmentalmadrid.org

FEAFES Melilla

c/ Avda. de la Juventud, 3, Portal 2 - 52005 C.A. de Melilla
Tel.:951 32 70 85/ 627 11 24 12
amelfem@gmail.com
www.feafesmelilla.org

Federación Salud Mental Región de Murcia

c/ Poeta Cano Pato, 2. 1º L del Edificio Libertad - 30009 Murcia
Tel. 968 23 29 19
info@saludmentalm.com
www.saludmentalm.com

Asociación Navarra para la Salud Mental (ANASAPS)

c/ Río Alzania, 20 (Trasera) - 31006 Pamplona (Navarra)
Tel. 948 24 86 30
anasaps@anasaps.org
www.anasaps.org

Federación de Euskadi de asociaciones de familiares y personas con enfermedad mental (FEDEAFES)

c/ Tres Cruces, 14 bajo derecha - 01400 Llodio (Álava)
Tel. 94 406 94 30
fedeafes@fedeafes.org
www.fedeafes.org

Asociación SALUD MENTAL LA RIOJA

c/ Cantabria, 33 - 35 - 26004 Logroño (La Rioja)
Tel. 941 23 62 33
direccion@saludmentalrioja.org

Federació Salut Mental Comunitat Valenciana

c/ Heroi Romeu, 20 Bajo 4. 46008. Valencia
Tel. 96 353 50 65
administracion@salutmentalcv.org
www.saludmentlcv.org



POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL