

CENS DE TERAPEUTES  
OCUPACIONALS  
DE CATALUNYA  
2018



COTOC



Col·legi de Terapeutes  
Ocupacionals de Catalunya



**Coordinació:**

Marta Gutiérrez Lengua.

**Adaptació del formulari utilitzat al cens 2011-12 i revisió de l'informe:**

Silvia Callejas Catalán  
Jennifer Gallego Rodríguez  
Marta Gutiérrez Lengua  
Estefanía Montiel

**Revisió del formulari i redacció de l'informe:**

Francisca Morey Cortès. Sociòloga

DL B 4572-2019



CENS DE TERAPEUTES  
OCUPACIONALS  
DE CATALUNYA  
2018





## PRÒLEG

Les professions sanitàries tenen una vinculació inqüestionable amb el dret a la protecció de la salut, la vida, la integritat física i la dignitat humana. Per això, el component social i de servei en favor de la prevenció i protecció de la salut de la ciutadania, es configura com l'eix vertebrador per a l'exercici de totes les professions sanitàries. La teràpia ocupacional, a través de la valoració de les capacitats i problemes físics, psíquics i sensorials de les persones, contribueix a la seva recuperació i adaptació per l'assoliment del major grau d'independència, representant en conseqüència, un àmbit professional, sanitari i social, de primer ordre. A més a més, el treball amb col·lectius vulnerables requereix dels terapeutes ocupacionals un perfil professional no només competent i altament qualificat, sinó amb unes elevades capacitats de relacions interpersonals i resolutives, cada vegada més necessàries.

En aquesta línia, la nova edició del Cens de Terapeutes Ocupacionals a Catalunya 2018, impulsat pel COTOC, reflecteix el compromís de l'organització professional per disposar d'informació veraç i actualitzada, que més enllà de constituir una bona font d'informació, representa un estudi de gran interès sobre l'evolució dels darrers sis anys del perfil professional i laboral dels terapeutes ocupacionals que presten serveis en la nostra CCAA.

Aspectes com el nivell de col·legiació, la feminització de la professió, la franja d'edat majoritària, la forta especialització i la tendència formativa, la constatació que majoritàriament els terapeutes ocupacionals exerceixen funcions assistencials i estan vinculats a l'àmbit socio-sanitari i a l'atenció domiciliària, o les seves condicions de treball, són una eina essencial per a orientar amb garanties d'èxit les polítiques de planificació, d'ordenació, de formació i d'ocupació dels terapeutes ocupacionals.

Agraeixo l'oportunitat que em brinda el Col·legi Oficial de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya per a dirigir-me a vosaltres i des de el Departament de Salut celebrem aquesta nova iniciativa, ja que s'alinea plenament amb els treballs que actualment estem duent a terme en el si del Fòrum de Diàleg Professional. Sens dubte aquest document serà de gran ajuda per afrontar els reptes que pels terapeutes ocupacionals comportaran els nous models d'atenció a les persones. Alhora, animem a l'organització col·legial per a la seva continuïtat i actualització periòdica, en benefici tant dels col·legiats i col·legiades, com de les persones usuàries, les organitzacions i les pròpies Administracions.

### **Alicia Ávila López**

Subdirectora General d'Ordenació i Desenvolupament Professional  
Direcció General de Professionals de la Salut  
Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya



Aquest document és la continuació del Cens de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya 2011-12. La Junta Directiva de l'APTOC i la Junta de Govern del COTOC va impulsar aquest primer estudi amb la voluntat de disposar periòdicament d'una eina d'anàlisi i visualització de l'evolució de la situació del col·lectiu professional al territori català.

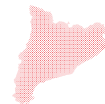
Amb el Cens de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya 2018 realitzat pel COTOC s'ha aconseguit l'objectiu principal d'actualitzar la informació sobre la realitat i el context en què es troba el col·lectiu. A partir de l'enquesta i la resposta de 481 terapeutes ocupacionals s'ha pogut plasmar de manera fiable la seva formació i situació laboral, així com analitzar l'evolució respecte al cens del 2011-12 (annex 1).

Volem agrair la col·laboració d'ambdues universitats de Teràpia Ocupacional de Catalunya, l'Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional de Terrassa i la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar, de la Universitat de Vic, per la facilitació d'informació vers els estudiants. Així mateix encoratgem a les futures juntes de govern del COTOC a continuar periòdicament amb aquest anàlisi sobre la situació del col·lectiu.

*Barcelona, a 28 de gener de 2019*

**Junta de Govern del COTOC 2017-19**

**Marta Gutiérrez Lengua.** Deganat  
**Estefanía Montiel.** Vicedeganat  
**Patricia Martínez Córdoba.** Tresoreria  
**Silvia Callejas Catalán.** Secretaria  
**Catalina Comas Colom.** Vocalia Formació Contínua  
**Inés Solsona Martí.** Vocalia Comunicacions  
**Estela Medina Pitarch.** Vocalia Comunicacions  
**Jennifer Gallego Rodríguez.** Vocalia Difusió  
**Roser Massana Riera.** Vocalia Legislació  
**Maria Baladas Ortí.** Vocalia Competències Professionals



# ÍNDEX

**01.** Introducció / 08

**02.** Metodologia / 09

**03.** Resultats / 11

**04.** Discussió / 28

**05.** Conclusions / 34

**06.** Referències / 36

**07.** Annexos / 37



# 01. INTRODUCCIÓ

El Col·legi de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya (COTOC) és l'ens de participació i gestió de les i els terapeutes ocupacionals en els interessos vinculats a la teràpia ocupacional; constitueix un instrument per a l'exercici d'activitats que hi estiguin relacionades i de prestació de serveis que convinguin a les persones col·legiades. La creació del COTOC fou impulsada per l'Associació de Professionals de Teràpia Ocupacional de Catalunya (APTOC), aprovada pel Parlament de Catalunya al Decret 38/2012, de 10 d'abril (**DOGC núm. 6106**) i portada a terme per la comissió gestora. El 23 de febrer de 2013 va tenir lloc l'Assemblea Constituent del COTOC.

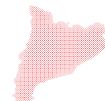
Com a entitat que representa el col·lectiu de professionals i per poder oferir un servei de qualitat tant a la ciutadania com als mateixos professionals es fa necessari tenir informació que mostri de manera objectiva i veraç la realitat en què es troben els terapeutes ocupacionals a Catalunya. Per això, s'ha anat realitzant una base de dades. Concretament, la primera que trobem és del 2006, registrada per l'APTOC. Les dades que hi consten, però, són molt generals. Tot i això, van ser útils per tenir una primera visió i posteriorment, per veure la necessitat de recollir noves variables i poder tenir més coneixement de la situació laboral dels terapeutes ocupacionals. Per això, en anys posteriors es va marcar l'objectiu d'actualitzar i realitzar un cens més exhaustiu. El resultat va ser la publicació, el 2014, del Cens de terapeutes ocupacionals de Catalunya. Curs 2011-2012. Consta de tres branques diferenciades: una sobre dades demogràfiques, una sobre l'àmbit formatiu/educatiu dels terapeutes ocupacionals i l'altra sobre l'àmbit laboral. Gràcies a la realització d'aquest cens es va aconseguir l'objectiu de tenir informació fiable de quina era la situació dels terapeutes ocupacionals de Catalunya. El que va resultar difícil, però, va ser poder avaluar-ne l'evolució, ja que moltes de les variables no eren en el registre fet el 2006 i, per tant, no es va poder fer la comparativa temporal. Per això aquest cens 2018 vol, d'una banda, actualitzar i comptabilitzar els canvis dels terapeutes i, de l'altra, poder-ne valorar l'evolució. Seguidament, es presenten els objectius del Cens de terapeutes ocupacionals de Catalunya del 2018:

Com a objectiu general, vol plasmar informació actualitzada i fiable sobre la realitat del col·lectiu del territori català del 2018, concretament dades demogràfiques, situació formativa i laboral.

Els **Objectius específics** són:

- ▶ Analitzar l'evolució del col·lectiu a partir del cens realitzat el 2011-2012.
- ▶ Observar les diferents tasques que realitzen els terapeutes ocupacionals i les seves característiques.
- ▶ Valorar, d'una banda, les condicions laborals dels professionals, així com també la capacitat d'emprenedoria en els treballadors autònoms.
- ▶ Informar sobre el bagatge educatiu i formatiu dels terapeutes ocupacionals.
- ▶ Conèixer algunes dades demogràfiques com edat, sexe i lloc de naixement dels terapeutes ocupacionals.
- ▶ Estimar el nombre total de terapeutes ocupacionals a Catalunya.





## 02. METODOLOGIA

En els següents apartats s'explicarà la metodologia que s'ha utilitzat per al cens durant tot el procediment, des de l'inici de la construcció del qüestionari fins a l'anàlisi de les dades extretes, així com també diferents aspectes que poden ser rellevants per entendre els resultats finals.

### 2.1 Mostra:

Al ser un estudi sobre els professionals de l'àmbit de la teràpia ocupacional, s'ha fet difusió en aquest subconjunt d'individus. Concretament, disposem d'una mostra de 482 terapeutes ocupacionals, gràcies als quals s'ha pogut explorar determinades variables i s'ha pogut fotografiar la realitat en què es troben. Perquè aquest mostreig reflectís perfectament les característiques de tots els terapeutes ocupacionals de Catalunya hauria d'haver estat totalment aleatori. En el nostre cas, aquest fet ha resultat difícil ja que les línies de comunicació de l'enquesta han estat difoses pel mateix COTOC. Això podria haver provocat un biaix en la mostra, ja que les persones que contesten el qüestionari poden tenir un perfil amb unes característiques molt semblants i una actitud d'implicació en la professió similar. De fet, de les 482 respostes, 355 són col·legiats, xifra que representa un 73,65%. Aquest fet s'ha tingut en compte a l'hora de la posterior anàlisi dels resultats.

### 2.2 Qüestionari

#### 2.2.1 Disseny del qüestionari

El qüestionari segueix la mateixa estructura que el del 2011-2012, consta de tres parts diferenciades: dades sociodemogràfiques, dades formatives i dades laborals [\[annex 2\]](#).

La primera té com a objectiu recopilar informació sobre algunes dades personals com: gènere, edat i lloc de naixement. La segona fa referència a la formació, ha volgut captar informació sobre aspectes propis dels estudis de teràpia ocupacional, com per exemple l'any de finalització de la carrera, i d'altra banda, tenir coneixements sobre els altres estudis que han pogut realitzar els enquestats a part dels de teràpia ocupacional. I finalment la tercera part ha estat el gran gruix del qüestionari i fa referència a tots els aspectes laborals. D'una banda, es demana per condicions generals de feina, com quina és la situació laboral en què es troben en el moment de l'enquesta, i d'altra banda, es pregunta per la feina en específic que realitzen i les seves característiques, i es recopila informació de fins a quatre feines diferents.

Per a la realització del qüestionari s'ha utilitzat l'eina virtual Google Forms: aplicació lliure, sense necessitat de llicències i que donava les eines suficients per fer les preguntes de l'enquesta.

I finalment, el disseny del qüestionari es va realitzar a partir de la valoració del qüestionari realitzat al cens anterior. Com s'ha dit al començament, s'ha mantingut la mateixa estructura amb la finalitat de facilitar la comparació dels resultats. Tot i així s'han realitzat diversos canvis, els quals s'especifiquen en els següents paràgrafs:

A diferència del qüestionari anterior, que agrupava les preguntes en català i castellà al mateix qüestionari, a l'actual s'han realitzat dos qüestionaris per separat, amb la finalitat d'agilitzar la lectura i realització del qüestionari.

Una altra distinció és que en l'actual cens, al contrari que l'anterior, s'han obtingut resultats sobre el lloc de naixement dels terapeutes ocupacionals enquestats. D'aquesta manera s'ha pogut comparar el lloc de naixement amb el de la feina actual i veure quina és la quantitat de moviment entre els terapeutes. Per obtenir més informació sobre els motius del desplaçament s'ha afegit la pregunta: "Quin és el motiu de desplaçament?", vinculant les respostes a l'estudi o exercici de la teràpia ocupacional o altres motius.



## 02 METODOLOGIA

Una altra pregunta que s'ha introduït és el temps que es va trigar des de la finalització dels estudis de teràpia ocupacional a trobar la primera feina. Aquesta informació ens dona un molt bon indicador sobre la relació oferta-demanda de terapeutes ocupacionals.

D'altra banda, a l'hora de demanar per altres titulacions universitàries a part de la teràpia ocupacional s'hi ha afegit l'any de finalització dels estudis o si, al contrari, encara està en procés d'acabar. D'aquesta manera es podrà analitzar si aquestes altres titulacions són anteriors o posteriors als estudis de teràpia ocupacional per tal de reflexionar sobre aquest fet.

Sobre les característiques laborals s'ha introduït una nova pregunta sobre el tipus d'afiliació. Així es tindrà informació sobre els treballadors autònoms, i si aquests tenen un centre propi. Així mateix, es podrà saber quants treballadors TRADE (Treballador o Treballadora Autònoma Econòmicament Dependent) hi ha.

I finalment, s'hi han reduït les categories de les preguntes sobre la funció assistencial, de manera que sigui més clar tant per a l'enquestat a l'hora de respondre les preguntes com per a la posterior anàlisi dels resultats obtinguts.

### 2.2.2 Difusió del qüestionari

El qüestionari va estar obert des del 20 de març fins al 2 de juny del 2018 i les vies de difusió van ser les següents:

- › L'espai de notícies de la pàgina web del COTOC ([www.cotoc.cat](http://www.cotoc.cat)), així com també en un espai específic també de la web.
- › El butlletí online Breus que s'envia a totes les persones subscriptes i a les col·legiades. Consisteix en un recull mensual de les notícies més rellevants sobre la teràpia ocupacional.
- › Les diferents xarxes socials de les quals disposa el COTOC: Twitter, Facebook i LinkedIn.
- › Diverses comunicacions que s'han fet a través de correus electrònics tant a les persones col·legiades com a les subscriptes al butlletí Breus informant de la realització del cens i la possibilitat de contestar el qüestionari.

### 2.3 Equip de treball

A diferència del cens que es va fer el 2011-2012 que va ser realitzat pels membres de la mateixa Junta Directiva de l'APTOC i del COTOC, per a l'actual s'ha contractat una sociòloga, encarregada de fer tota la transcripció dels resultats i la corresponent anàlisi. Altres serveis que s'han contractat de cara a la publicació són els de revisió lingüística i de disseny gràfic. Pel que fa als recursos materials, s'han utilitzat eines virtuals de caire públic i sense necessitat de llicència per poder dur a terme tot el projecte.

### 2.4 Fase d'anàlisi i discussió

Un cop acabat el termini per poder contestar l'enquesta es va passar a l'explotació i anàlisi dels resultats. Per a això, primer de tot es va unificar la base de dades dels dos formularis (castellà i català). Una vegada feta la unió es va passar a eliminar totes aquelles persones que havien contestat més d'una vegada l'enquesta. Una vegada fet això, es va passar a realitzar les taules i gràfics per poder plasmar els resultats. Acabada aquesta fase, es va fer la discussió i avaluació de la situació dels terapeutes ocupacionals. Per a això, es van utilitzar els coneixements extrets en el cens 2011-2012, l'informe tècnic sobre la teràpia ocupacional i coneixements de les diverses teories socials de l'actualitat.



## 03. RESULTATS

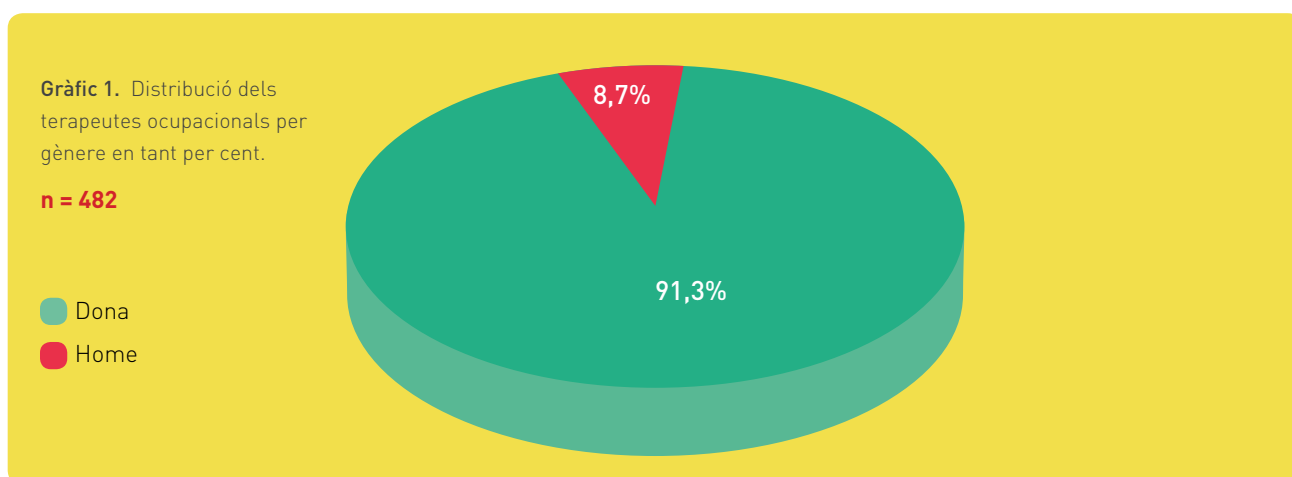
En aquest apartat es mostren els resultats i l'anàlisi sobre el qüestionari. Dels professionals censats, es troba que el 73,65% (355) són col·legiats del COTOC, davant del 26,20% (126) que no ho són. Al maig del 2018 hi havia un total de 567 col·legiats, fet que suposa que han contestat el 62,61% dels col·legiats.

### 3.1 Dades demogràfiques

#### 3.1.1. Composició per sexe i edat

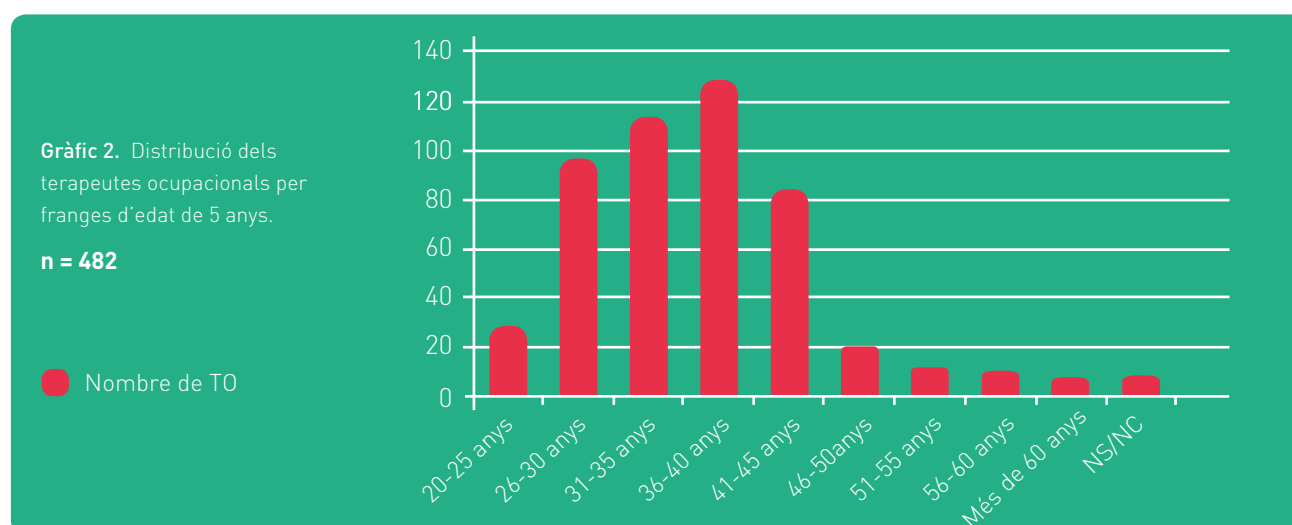
De les persones que han respost, el 91,9% són dones mentre que el 8,1% són homes [gràfic 1].

#### DISTRIBUCIÓ PER GÈNERE EN %



Si ens fixem en l'edat de les persones enquestades, es veu que les franges d'edat en les quals es troben més terapeutes ocupacionals són entre 26 i 45 anys, concretament 415, xifra que representa un 87,2% del total de les persones censades. En el següent gràfic de barres es mostra la distribució per edats dels terapeutes que han participat en l'estudi [gràfic 2].

#### DISTRIBUCIÓ PER EDAT





## 03. RESULTATS

### 3.1.2. Composició per lloc de naixement i motiu de desplaçament cap a Catalunya

Tal com s'observa en la següent taula, el 79,7% (384) de les persones enquestades ha nascut a Catalunya, el 15,3% (74) a la resta de l'Estat, l'1,5% (7) és nascut a altres països europeus i un 3,3% (16) dels terapeutes ocupacionals censats és nascut en altres països del món [taula 1].

**TAULA 1.**  
**DISTRIBUCIÓ PER LLOC DE NAIXEMENT**

	Catalunya	Resta de l'Estat	Altres països europeus	Altres	NS/NC
<b>CENS DE TERAPEUTES OCUPACIONALS 2017-2018</b>	79,70%	15,30%	1,50%	3,30%	0,20%
	(384)	(74)	(7)	(16)	(1)

Taula 1: Distribució dels terapeutes ocupacionals per lloc de naixement. **n = 482**

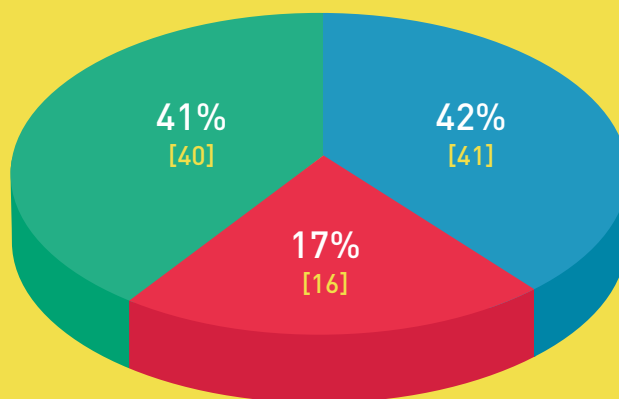
Si es té en compte el motiu de desplaçament cap a Catalunya d'aquells que han nascut fora (97) es veu com, en el 42,3% (41) va ser per treballar com a terapeuta ocupacional i en el 16,5% (16) va ser per estudiar teràpia ocupacional. En canvi, en el 41,2% (40) el desplaçament cap a Catalunya va ser per altres motius. A la taula que es presenta a continuació es mostra la distribució del lloc de naixement i el motiu del desplaçament cap a Catalunya d'aquells terapeutes ocupacionals nascuts fora de Catalunya [gràfic 3].

### DISTRIBUCIÓ DELS TERAPEUTES OCUPACIONALS PER MOTIU DE DESPLAÇAMENT A CATALUNYA

**Gràfic 3.** Distribució dels terapeutes ocupacionals per motiu de desplaçament a Catalunya.

**n = 97**

- Per treballar com a TO
- Per estudiar TO
- Per altres motius



### 3.1.3. Composició per província de domicili

El 80,2% (384) de terapeutes ocupacionals viuen a la província de Barcelona. Seguidament, trobem Girona i Tarragona amb unes xifres molts semblants entre elles, 8,4% (40) i 7,7% (37) respectivament. En el cas de Lleida, la xifra de terapeutes ocupacionals que hi tenen el domicili és la menor, amb un 3,8% (18). Trobem, també, que hi ha un percentatge del 0,6% (3) de persones censades que viuen fora de Catalunya. En la següent taula es pot veure la distribució explicada anteriorment i la relació amb els habitants de cada província [taula 2].



Respecte a la població per províncies es veu que se segueix una distribució proporcional al nombre de terapeutes ocupacionals: concretament a Barcelona la proporció de terapeutes ocupacionals (80,2%) és superior a la de la població (73,8%), i en canvi, en les altres províncies es capgira, trobant que hi ha una proporció major d'habitants (Girona: 10%, Lleida: 5,7%, Tarragona: 10,5%) que de terapeutes ocupacionals (Girona: 8,4%, Lleida: 3,8%, Tarragona: 7,7%) [taula 2].

**TAULA 2.**  
**DISTRIBUCIÓ PER PROVÍNCIES I LA POBLACIÓ GENERAL**

	Barcelona	Girona	Lleida	Tarragona	Catalunya
CENS DE TERAPEUTES OCUPACIONALS 2017-2018	80,2%	8,4%	3,8%	7,7%	100,0%
	384	40	18	37	479
% HABITANTS TOTAL*	73,8%	10,0%	5,7%	10,5%	100,0%
	5.576.037	755.716	432.384	791.693	7.555.830

**Taula 2:** Distribució dels terapeutes ocupacionals per províncies de la població general i la població de terapeutes ocupacionals segons la província de domicili. **n = 479**

\*Font: Idescat. Padró municipal d'habitants. Any 2017. INE

## 3.2. Dades formatives

### 3.2.1. Anys de finalització dels estudis de teràpia ocupacional

Amb relació a l'any de finalització dels estudis de teràpia ocupacional dels enquestats, els primers titulats són del 1976. Es veu com des del 1995 hi ha un fort creixement que es va mantenint fins a l'actualitat. Concretament, des del 1976 fins al 1994 hi trobem el 2,7% (13) de les graduacions. Llavors, del 1995 al 2001 hi ha el 19,3% (92) i de l'any 2002 al 2011 és l'interval d'anys en què n'hi ha més, concretament el 58% (277). Finalment, del 2012 al 2017 hi trobem el 20% (95) de les graduacions. 5 de les persones enquestades no han respost aquesta pregunta. [gràfic 4].

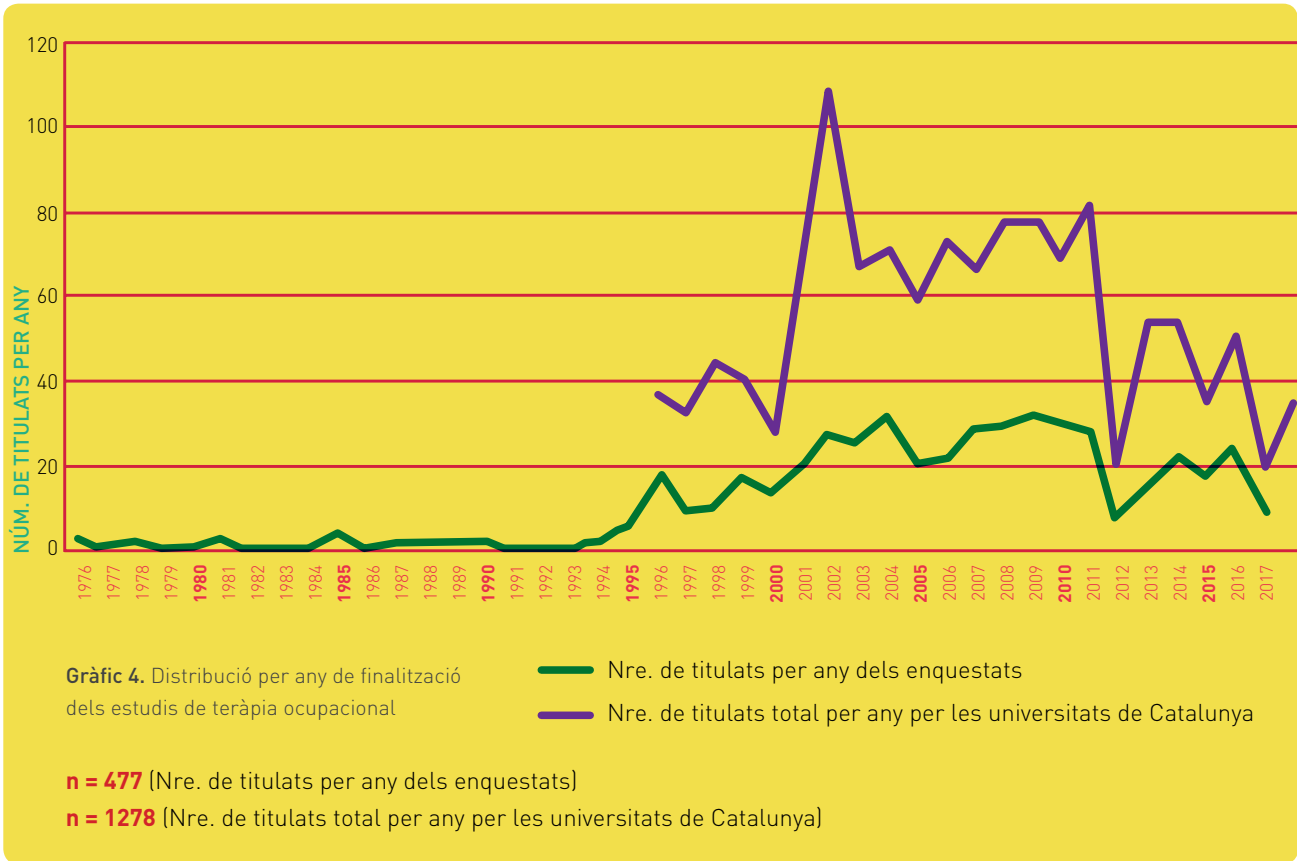
D'altra banda, es pot veure el nombre total de graduats per les dues universitats catalanes (Escola Universitària d'Infermeria i de Teràpia Ocupacional de la Universitat Autònoma de Barcelona i la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar de la Universitat de Vic) des del 1996 fins al 2018. La xifra més alta es troba en el 2002 amb 108 graduats i la més baixa el 2012 i 2017 amb 21 i 20 graduats, respectivament.

**Gràfic 4 a pàgina següent**



### 03. RESULTATS

#### DISTRIBUCIÓ PER ANY DE FINALITZACIÓ DELS ESTUDIS DE TERÀPIA OCUPACIONAL



A la següent taula, es mostra el nombre de graduacions per any de les persones que han respost el qüestionari, així com el tant per cent que representa i el tant per cent acumulat. Aquest últim ens indica, en percentatges, quantes graduacions s’han acumulat per any transcorregut. Es veu com en 34 anys, és a dir, del 1976 al 2006, s’hi troba el 48,8% de les graduacions i llavors, en 12 anys tenim l’altre 50% de les graduacions [taula 3]. ►



**TAULA 3.**  
**ANY DE FINALITZACIÓ DELS ESTUDIS DE TERÀPIA OCUPACIONAL**

any	n	%	% acumulat	any	n	%	% acumulat	any	n	%	% acumulat
1976	2	0,4	0,4	1990	1	0,2	2,3	2004	33	6,9	40,0
1977	0	0,0	0,4	1991	0	0,0	2,3	2005	20	4,2	44,2
1978	1	0,2	0,6	1992	0	0,0	2,3	2006	22	4,6	48,8
1979	0	0,0	0,6	1993	0	0,0	2,3	2007	29	6,1	54,9
1980	0	0,0	0,6	1994	2	0,4	2,7	2008	29	6,1	61,0
1981	1	0,2	0,8	1995	6	1,3	4,0	2009	32	6,7	67,7
1982	0	0,0	0,8	1996	18	3,8	7,8	2010	30	6,3	74,0
1983	0	0,0	0,8	1997	9	1,9	9,6	2011	29	6,1	80,1
1984	0	0,0	0,8	1998	10	2,1	11,7	2012	7	1,5	81,5
1985	3	0,6	1,5	1999	17	3,6	15,3	2013	15	3,1	84,7
1986	0	0,0	1,5	2000	13	2,7	18,0	2014	22	4,6	89,3
1987	1	0,2	1,7	2001	19	4,0	22,0	2015	17	3,6	92,8
1988	1	0,2	1,9	2002	28	5,9	27,9	2016	25	5,2	98,1
1989	1	0,2	2,1	2003	25	5,2	33,1	2017	9	1,9	100,0

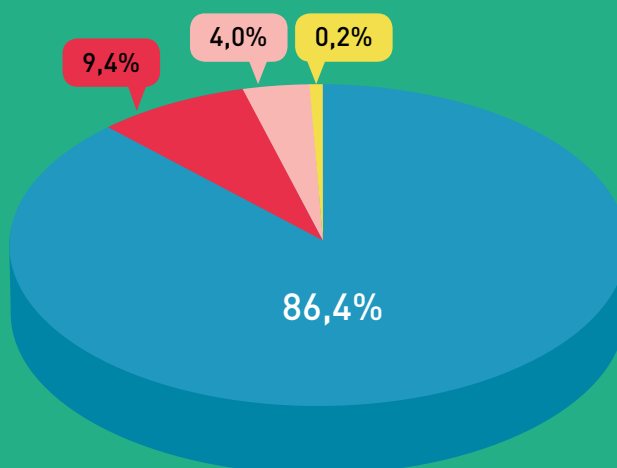
**Taula 3.** Distribució per any de finalització dels estudis de teràpia ocupacional, nombre de graduacions, tant per cent i tant per cent acumulat. **n = 477**

Pel que fa al temps que els enquestats van trigar a trobar la primera feina com a terapeuta ocupacional un cop finalitzats els estudis, trobem que un 86,4% (412) va tardar menys d'un any, un 9,4% (45) entre un i dos anys i el 4% (19) més de tres anys. 5 de les persones enquestades no han respost aquesta pregunta. [gràfic 5].

**DISTRIBUCIÓ EN % DEL TEMPS EN ACONSEGUIR LA 1A FEINA**

**Gràfic 5.** Distribució en tant per cert del temps des de la finalització dels estudis de teràpia ocupacional fins a aconseguir la primera feina d'aquest àmbit **n = 477**

- Menys d'1 any
- Entre 1 i 2 anys
- 3 anys o més
- NS/NC

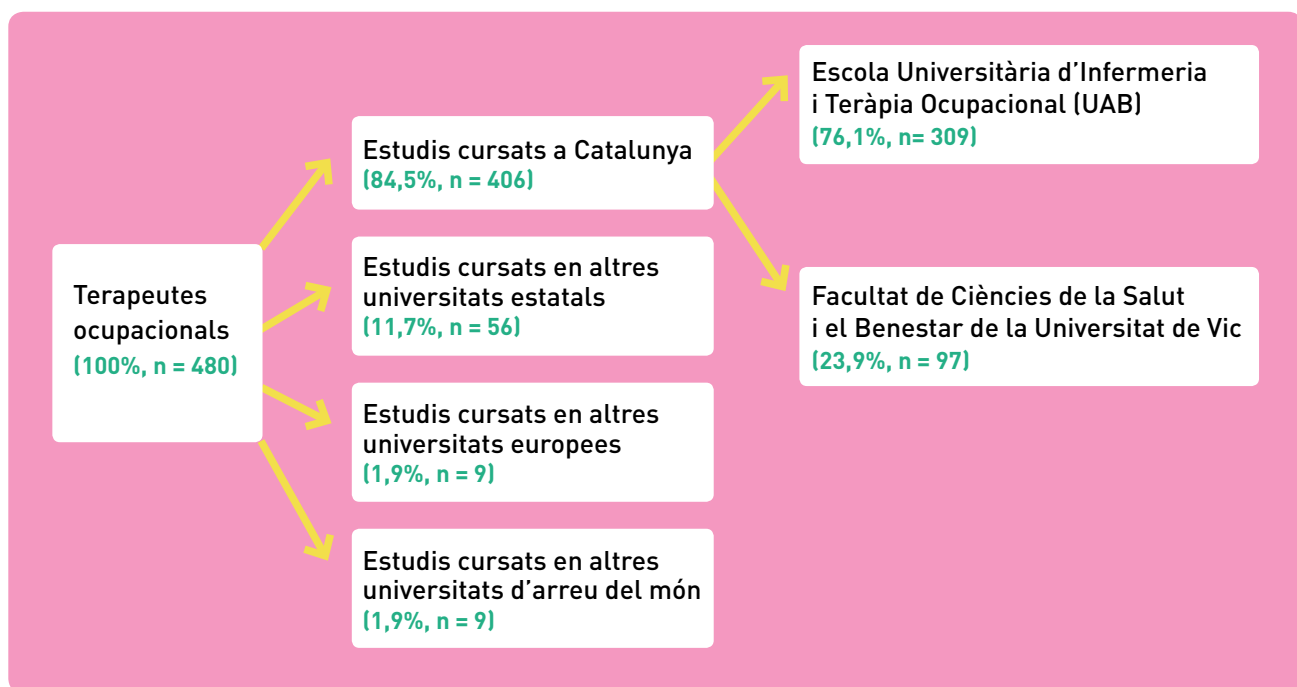




## 03. RESULTATS

### 3.2.2. Composició per universitat on s'han cursat els estudis de teràpia ocupacional

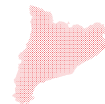
Respecte a la universitat on han cursat els estudis de teràpia ocupacional les persones censades, s'observa que el 84,5% (406) ha estudiat a Catalunya, mentre que l'11,7% (56) ha realitzat els estudis en altres universitats estatals, l'1,9% (9) en altres universitats europees i l'1,9% (9) en altres universitats d'arreu del món. 2 de les persones enquestades no han respost aquesta pregunta. Pel que fa als 406 terapeutes ocupacionals que ha estudiat a Catalunya el 76,1% (309) ha estudiat a l'Escola Universitària d'Infermeria i de Teràpia Ocupacional, centre adscrit a la Universitat Autònoma de Barcelona, i el 23,9% (97) a la Facultat de Ciències de la Salut i el Benestar de la Universitat de Vic. I finalment val a dir que, a partir de la informació proporcionada per les dues universitats que imparteixen els estudis de teràpia ocupacional a Catalunya, s'observa com el nombre total de diplomats o graduats a Catalunya fins a l'any 2018 és de 1.278 terapeutes ocupacionals.



### 3.2.3. Composició per realització d'altres estudis superiors

En el següent gràfic observem que el 68,4% (327) dels enquestats han cursat o estan estudiant altres estudis superiors, mentre que la resta, concretament el 31,6% (151), només ha cursat els de teràpia ocupacional. 4 de les persones enquestades no han respost aquesta pregunta. **[Gràfic 6]. ►**



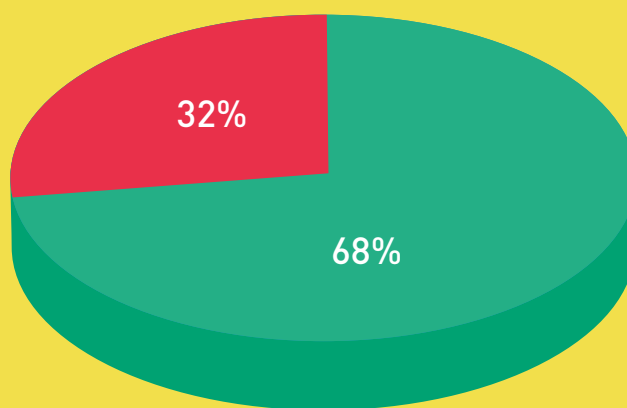


### DISTRIBUCIÓ EN % DE TO QUE HAN CURSAT ALTRES ESTUDIS SUPERIORS

**Gràfic 6.** Distribució en tant per cent dels TO que han cursat altres estudis superiors amb els que no.

n = 478

- Enquestats que han cursat o cursen altres estudis superiors
- Enquestats que només han cursat els estudis de teràpia ocupacional



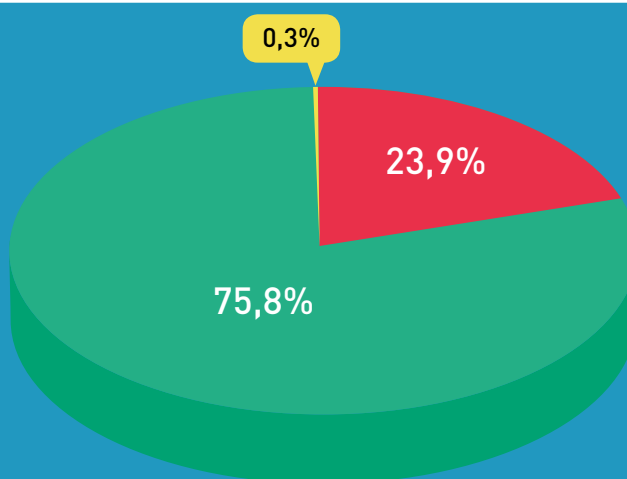
Dels enquestats 327 han cursat o estan estudiant altres estudis superiors. El 75,8% (248) han acabat o estan en procés d'acabar una formació de màster, postgrau o d'especialització, el 23,9% (78) correspon a estudis de diplomatura, llicenciatura o grau diferents de teràpia ocupacional, dels quals un 48,7% (38) també realitzen o han finalitzat un estudi de màster, postgrau o especialització. Un 0,3% (1) realitza altres estudis superiors [gràfic 7].

### DISTRIBUCIÓ EN % PER ALTRES TIPUS D'ESTUDIS SUPERIORS

**Gràfic 7.** Distribució en tant per cent per altres tipus d'estudis dels TO.

n = 327

- Diplomatura / llicenciatura / grau
- Formació de postgrau
- Altres estudis superiors



En el següent gràfic es mostra la distribució d'aquells enquestats que estan realitzant o ja han acabat altres estudis de grau/diplomatura/licenciatura diferents de teràpia ocupacional (78). El 29,5% (23) dels terapeutes ocupacionals han escollit la professió de psicologia, un 12,8% (10) fisioteràpia i un 10,3% (8) infermeria. Amb percentatges menors trobem educació primària amb un 5,1% (4) i amb un 3,8% (3) cada una, educació social, logopèdia, antropologia social i cultural, treball social i humanitats. Un 2,6% (2) ha escollit educació infantil, un 11,5% (9) ha escollit altres estudis i un 9% (7) no ha contestat. [gràfic 8]. ▶



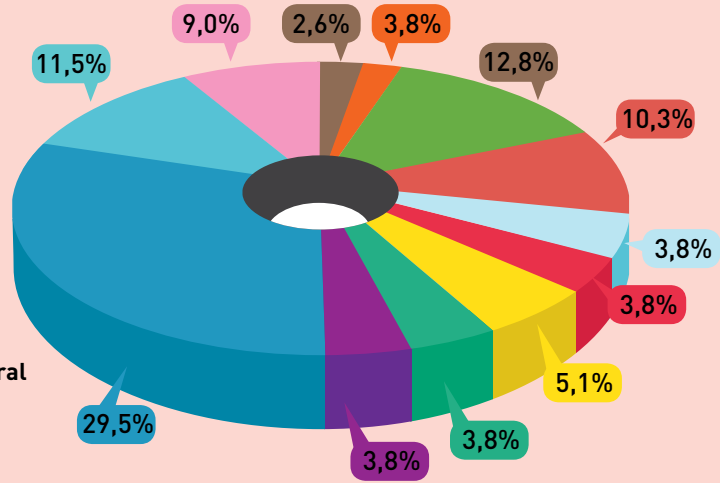
### 03. RESULTATS

#### DISTRIBUCIÓ D'ALTRES ESTUDIS PER TITULACIÓ EN %

**Gràfic 8.** Distribució d'altres estudis dels TO per titulació en percentatge.

**n = 78**

- Diplomatura/grau **educació infantil**
- Diplomatura/grau **educació social**
- Diplomatura/grau **fisioteràpia**
- Diplomatura/grau **infermeria**
- Diplomatura/grau **logopèdia**
- Diplomatura/grau **treball social**
- Diplomatura/grau **educació primària**
- Llicenciatura/grau **antropologia social i cultural**
- Llicenciatura/grau en **humanitats**
- Llicenciatura/grau en **psicologia**
- **Altres**
- **NS/NC**

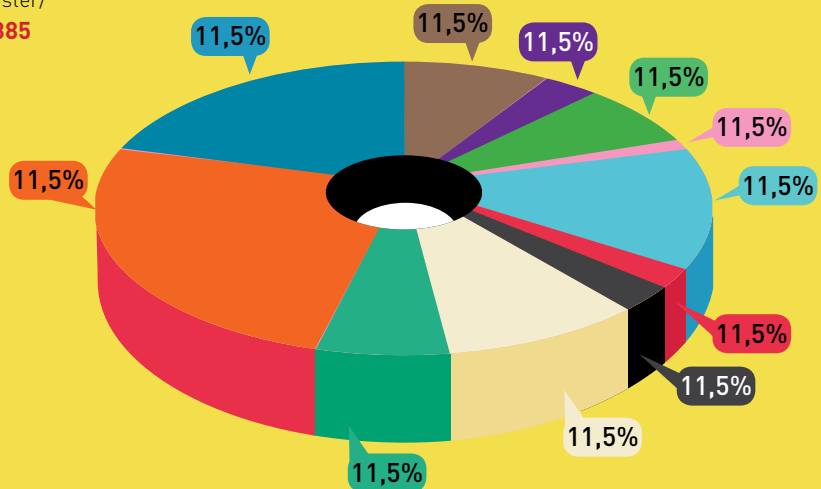


D'altra banda, fent referència als enquestats que han estudiat una formació superior de postgrau/màster/doctorat/especialització s'observa una gran diversitat, concretament 151 de diferents. En el gràfic següent es mostren els principals estudis agrupats per categories. S'observa com salut mental i addiccions amb un 25% (97), infància i adolescència amb un 21% (81) i rehabilitació neurològica amb un 14% (53) són les tres principals categories d'estudis superiors. Llavors, n'hi trobem d'altres com: gent gran amb un 9% (34), gestió amb un 7% (29), rehabilitació física amb un 6% (22), comunitària amb un 3% (10), investigació amb un 3% (13), ortopèdia i productes de suport amb un 2% (8) i finalment, domiciliària amb un 1% (3) **[Gràfic 8]**. A l'annex 4 es pot trobar la llista completa.

#### DISTRIBUCIÓ EN % DE TO QUE HAN CURSAT ALTRES ESTUDIS SUPERIORS

**Gràfic 9.** Distribució d'estudis de postgrau/màster/doctorat/especialització en percentatge. **n = 385**

- Infància i adolescència
- Salut mental i addiccions
- Rehabilitació
- Gent gran
- Comunitària
- Ortopèdia i productes de suport
- Rehabilitació neurològica
- Domiciliària
- Gestió
- Investigació
- Altres





D'altra banda, els títols específics que s'han vist més reflectits a les enquestes són els següents:

- Certificació en Integració Sensorial (15 titulats)
- Postgrau de Teràpia Ocupacional en Pediatria (11 titulats)
- Postgrau de Psicogeriatria (13 titulats)
- Màster en Rehabilitació Psicosocial en Salut Mental (10 titulats)
- Màster en Artteràpia (16 titulats)
- Màster de Neurorehabilitació (19 titulats)
- Postgrau de Direcció i Gestió de Centres (10 titulats)

### 3.3. Dades laborals

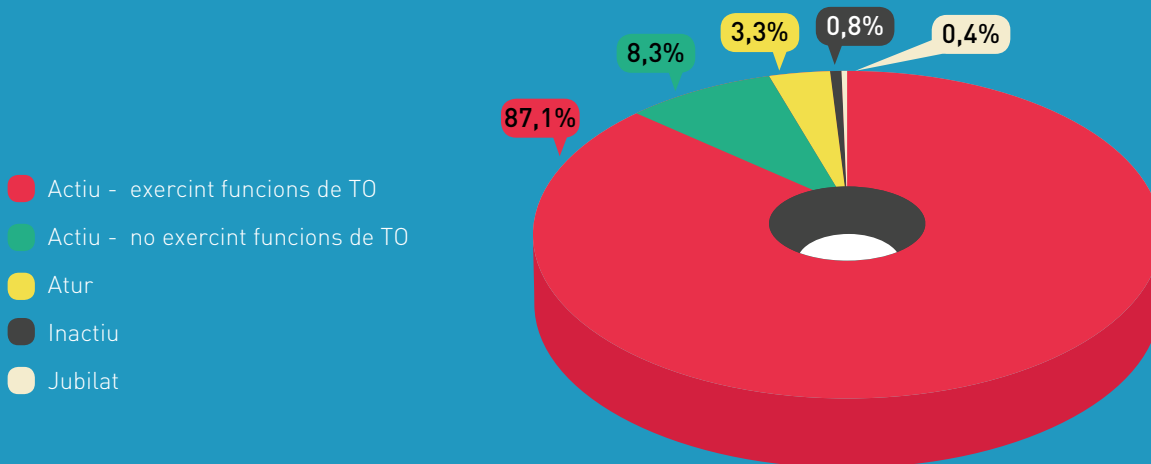
#### 3.3.1. Composició per situació laboral

A continuació, es mostra la situació laboral. D'una banda, un 87,1% (420) està treballant exercint funcions de terapeuta ocupacional. D'altra banda, un 8,3% (40) està actiu però no exerceix funcions de terapeuta ocupacional, un 3,3% (16) està a l'atur, un 0,8% (4) es troba inactiu i un 0,4% (2) dels enquestats està jubilat **[gràfic 10]**. Del 3,3% (16) que es troba a l'atur, el 81,3% (13) fa menys d'un any que cerca feina i el 18,7% (3) fa entre un i dos anys.

#### DISTRIBUCIÓ PER SITUACIÓ LABORAL EN %

Gràfic 10. Distribució situació laboral en tant per cent.

n = 482





## 03. RESULTATS

### 3.3.2. Resultats del perfil professional del terapeuta ocupacional

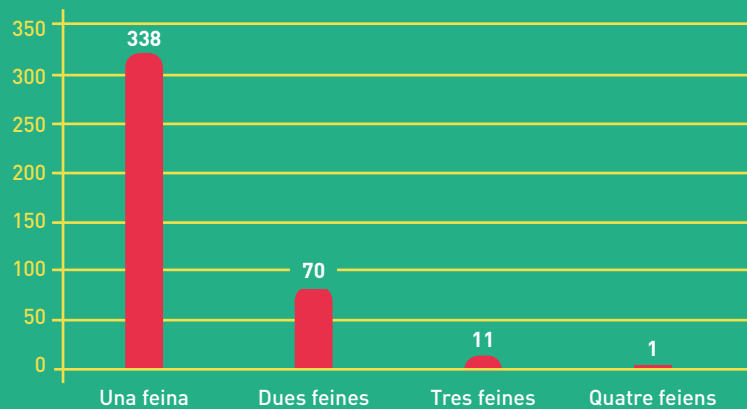
Amb relació al nombre total de feines dels terapeutes ocupacionals exercents (420), es pot veure que en general es té una feina, concretament el 80,5% (338). Un 16,7% (70) té dues feines, un 2,6% (11) té tres feines i un 0,2% (1) té quatre feines **[gràfic 11]**.

#### DISTRIBUCIÓ DEL NOMBRE TOTAL DE FEINES DELS TO

**Gràfic 11.** Es distribució per/del nombre de feines. totals dels terapeutes ocupacionals que exerceixen funcions com a tals.

**n = 420**

● Nombre de TO



En el següent gràfic **[gràfic 12]** es mostra la distribució segons el tipus d'afiliació. Es pot veure com el tipus d'afiliació més comú és l'empleat de règim general de la Seguretat Social, amb un 92,4% en la primera feina. Aquesta xifra es redueix quan es tracta de la segona (76,8%), la tercera (58,3%) o la quarta (0%) feina i el tipus de treballador autònom augmenta, passant del 7,1% en la primera feina al 20,7% en la segona, el 41,7% en la tercera i el 100% en la quarta feina. En el cas dels TRADE (treballador autònom econòmicament dependent) es veu com aquesta xifra és de 2 en la primera feina i 2 en la segona.

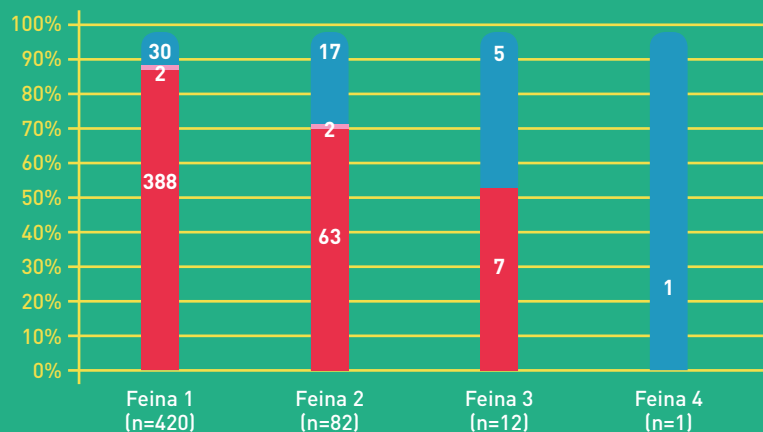
Si observem els treballadors autònoms, es veu com d'aquests 53, el 50% ha creat un centre propi de teràpia ocupacional en contraposició a l'altre 50% que no n'ha creat.

#### DISTRIBUCIÓ DEL NOMBRE TOTAL DE FEINES DELS TO

**Gràfic 12.** Distribució per nombre de feines i tipus d'afiliació: empleat (règim general de la Seguretat Social), TRADE (treballador autònom econòmicament dependent) i autònom (règim especial de treballadors autònoms).

**n = 515**

● Nombre de TO





### 3.3.3. Resultats de les característiques específiques del lloc de feina del terapeuta ocupacional

A continuació es mostren de cada feina diverses característiques del lloc de treball: província i titularitat del centre, tipus de contracte i jornada, categoria i funció principal que desenvolupa. Per a aquesta anàlisi s'ha agafat com a mostra aquells terapeutes que tenen un tipus d'afiliació de règim general de la Seguretat Social i els TRADE, és a dir, treballadors autònoms econòmicament dependents. També cal dir que s'han tingut en compte fins a 4 feines relacionades amb la teràpia ocupacional, encara que només se'n mostraran 3, ja que no hi ha cap individu amb règim general o TRADE que tingui 4 feines diferents.

En la següent taula es reflecteix per cada feina la província en la qual es troba i la titularitat del centre **[taula 4]**. S'observa com el lloc predominant és Barcelona (72% en la primera feina, 63% en la segona feina i 43% en la tercera feina), seguit de Girona i Tarragona, amb unes xifres molts semblants entre elles. Pel que fa a la titularitat del centre, el concertat és el general, concretament 46% en la primera i segona feina i 57% en la tercera feina.

**TAULA 4.**

#### DISTRIBUCIÓ DE LES FEINES DELS TO PER PROVÍNCIA I TITULARITAT DEL CENTRE

##### PROVÍNCIA DEL CENTRE DE TREBALL

	Barcelona	Tarragona	Lleida	Girona	NS/NC	TOTAL (n)
<b>Feina 1</b>	<b>279</b> 72%	<b>25</b> 6%	<b>19</b> 5%	<b>30</b> 8%	<b>37</b> 9%	<b>390</b> 100%
<b>Feina 2</b>	<b>41</b> 63%	<b>4</b> 6%	<b>5</b> 8%	<b>4</b> 6%	<b>11</b> 17%	<b>65</b> 100%
<b>Feina 3</b>	<b>3</b> 43%	<b>1</b> 14%	<b>0</b> 0%	<b>1</b> 14%	<b>2</b> 29%	<b>7</b> 100%

##### TITULARITAT DEL CENTRE

	Públic	Concertat	Privat aliè	NS/NC	TOTAL (n)
<b>Feina 1</b>	<b>118</b> 30%	<b>181</b> 46%	<b>75</b> 19%	<b>16</b> 4%	<b>390</b> 100%
<b>Feina 2</b>	<b>10</b> 15%	<b>30</b> 46%	<b>23</b> 35%	<b>2</b> 3%	<b>65</b> 100%
<b>Feina 3</b>	<b>3</b> 43%	<b>4</b> 57%	<b>0</b> 0%	<b>0</b> 0%	<b>2</b> 29%

Taula 4: Distribució de les feines dels TO per província i titularitat del centre

**n = 390 feina 1, 65 feina 2 i 7 feina 3**

Pel que fa a la distribució de les feines dels terapeutes ocupacionals pel tipus de contracte i jornada [taula 5], s'observa com el 77% dels contractes en la feina principal són indefinits. En la segona feina passa a un 49%, el temporal a un 20% i el contracte per obra i servei a un 15%. En la tercera feina es troba que el 57% són contractes indefinits i, en segon lloc, el contracte per obra i servei amb un 29%, seguit del temporal amb un 14% **[taula 5]**. ►



## 03. RESULTATS

Amb relació al tipus de jornada, veiem com el 62% en la feina principal és completa (35 hores/setmana o més). En la segona i tercera feina és del 3% i 0% respectivament. El tipus de jornada predominant en la segona i tercera feina és la de menys de 10 hores/setmana: 48% en la segona i 86% en la tercera **[taula5]**.

**TAULA 5.**  
**DISTRIBUCIÓ DE LES FEINES DELS TO PER TIPUS DE CONTRACTE I JORNADA**

### TIPUS DE CONTRACTE

	Indefinit	Temporal	Per obra i servei	Substitució	En pràctiques	Mercantil	NS/NC	TOTAL (n)
Feina 1	299 77%	40 10%	19 5%	21 5%	0 0%	0 0%	11 3%	390 100%
Feina 2	32 49%	13 20%	10 15%	5 8%	0 0%	0 0%	5 8%	65 100%
Feina 3	4 57%	1 14%	2 29%	0 0%	0 0%	0 0%	0 0%	7 100%

### TIPUS DE JORNADA (hores/setmana)

	35 o més	Entre 20 i 34	Entre 10 i 19	Menys de 10	NS/NC	TOTAL (n)
Feina 1	243 62%	101 26%	35 9%	6 2%	5 1%	390 100%
Feina 2	2 3%	11 17%	19 29%	31 48%	2 3%	65 100%
Feina 3	0 0%	0 0%	1 14%	6 86%	0 0%	7 100%

Taula 5: Distribució de les feines dels TO per tipus de contracte i jornada.

**n = 390 feina 1, 65 feina 2 i 7 feina 3**

Respecte a la categoria professional, observem una gran majoria de contractes com a terapeuta ocupacional: 89% en la primera feina, 88% en la segona feina i 100% en la tercera feina. D'altra banda, en la feina principal trobem un 5% de contractats en altres tipus de categoria: valorador/a de la llei de dependència (3%) i com a gestor de casos (2%) **[taula 6]**.



**TAULA 6.**  
**DISTRIBUCIÓ DE LES FEINES DELS TO PER CATEGORIA PROFESSIONAL**

CATEGORIA	Feina 1	Feina 2	Feina 3
Terapeuta ocupacional	348 89%	57 88%	7 100%
Gestor de casos	7 2%	0 0%	0 0%
Valorador llei dependència	11 3%	0 0%	0 0%
Educador	5 1%	1 2%	0 0%
Tècnic auxiliar/monitor	4 1%	1 2%	0 0%
Coordinador	4 1%	0 0%	0 0%
Director	3 1%	0 0%	0 0%
Professor	3 1%	1 2%	0 0%
Altres	4 1%	4 6%	0 0%
NS/NC	1 0%	1 2%	0 0%
<b>TOTAL (n)</b>	<b>390</b> 100%	<b>65</b> 100%	<b>7</b> 100%

Taula 6: Distribució de les feines dels TO per categoria professional.

**n = 390 feina 1, 65 feina 2 i 7 feina 3**

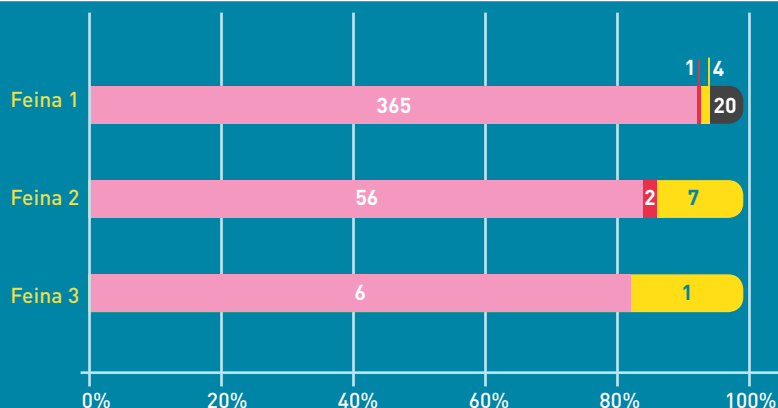
I finalment si ens fixem en la funció principal, es veu que la més habitual és l'assistencial amb un 94% en la primera feina i un 86% en la segona i tercera feina. Un 1% exerceixen com a funció principal la docència en la primera feina, un 11% en la segona i un 14% en la tercera. Trobem un 3% que es dediquen a la investigació en la segona feina i un 5% que té altres funcions en la principal [gràfic 12].

**DISTRIBUCIÓ DE LES FEINES DELS TO PER FUNCIÓ PRINCIPAL**

**Gràfic 12.** Distribució de les feines dels TO per funció principal: assistencial, investigació, docent i altres.

**n = 390 feina 1, 65 feina 2 i 7 feina 3**

- Assistencial
- Investigació
- Docent
- Altres





## 03. RESULTATS

### 3.3.4. Resultats segons la funció principal: assistencial, docent, investigació i altres

#### ASSISTENCIAL<sup>1</sup>

En aquest apartat es mostraran les característiques principals dels terapeutes ocupacionals que tenen com a funció principal l'assistencial: el tipus de centre on treballen, l'edat dels usuaris, l'àmbit o camp d'actuació i el tipus d'afectació que es troben.

Dels terapeutes ocupacionals que tenen com a funció principal l'assistencial (427) s'observa com el centre predominant és el residencial de gent gran amb un 38,2% (163) [taula 7]. D'aquests, un 24,4% (31) també intervé en centres de dia de gent gran. En segona posició trobem els hospitals amb un 18,27% (78), dels quals 16,7% (13) realitza tasques en altres tipus de centres com: hospital de dia de salut mental, clíniques especialitzades o en serveis de rehabilitació comunitària (SRC). I en tercer lloc, trobem el servei de rehabilitació comunitària (SRC) amb un 8,2% (35).

Altres tipus de centres on els terapeutes ocupacionals duen a terme la funció assistencial són les clíniques especialitzades en un 5,15% (22), els serveis d'atenció domiciliària en un 4,9% (18), els hospitals de dia de salut mental en un 4,2% (18) i els centres sociosanitaris en un 3,3% (14).

Amb percentatges més baixos (entre 1,9% i 0,5%), trobem la funció assistencial en serveis de valoració de la dependència, en centre d'educació especial, centres de dia de gent gran, centres penitenciaris, centres ocupacionals o hospitals de dia de gent gran.

I finalment, hi ha un 11,7% que treballa en altres tipus de centres com centres d'estimulació infantil (5), de neurorehabilitació (5), centres especials de treball (3) i clubs socials (4).

**TAULA 7.**  
**DISTRIBUCIÓ DE LA FUNCIÓ ASSISTENCIAL PER TIPUS DE CENTRE**

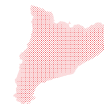
	Feina 1 (n = 365)	Feina 2 (n = 56)	Feina 3 (n = 6)	Total (n = 427)
Centre residencial de gent gran	127	31	5	163
Hospital	74	4	0	78
Servei de rehabilitació comunitària (SRC)	33	1	1	35
Clínica especialitzada	19	3	0	22
Servei d'atenció domiciliària	16	5	0	21
Hospital de dia de salut mental	18	0	0	18
Centre sociosanitari	12	2	0	14
Servei de valoració de la dependència	8	0	0	8
Centre d'educació especial	2	0	0	2
Centre de dia de gent gran	1	1	0	2
Centre penitenciari	2	0	0	2
Centre ocupacional	6	0	0	6
Hospital de dia gent gran	6	0	0	6
Altres	41	9	0	50

Taula 7: Distribució de la funció assistencial per tipus de centre. **n = 479**

\*Font: Idescat. Padró municipal d'habitants. Any 2017. INE

<sup>1</sup> En l'enquesta, les preguntes sobre la funció assistencial eren múltiples, és a dir, es podia triar més d'una categoria per pregunta. En les taules que es trobaran en aquest apartat, si no es diu el contrari, només es veu reflectida la categoria principal, és a dir, s'ha comptabilitzat una sola opció per enquestat encara que, en la narració i explicació de la taula, s'ha fet referència a les altres opcions elegides.





Pel que fa a l'edat de l'usuari es veu com l'etapa predominant és la gent gran amb un 41% (175), seguit dels adults amb un 38% (162), dels quals un 35,8% també treballa amb gent gran. Amb un 11,9% (51) trobem la franja d'infància i adolescència, encara que d'aquests n'hi ha un 39,2% (20) que treballa conjuntament amb adults. I finalment el 4,7% (20) treballa amb usuaris de tota franja d'edat [taula 8].

**TAULA 8.**  
**DISTRIBUCIÓ DE LA FUNCIÓ ASSISTENCIAL PER ETAPA VITAL DE L'USUARI**

	Feina 1 (n = 365)	Feina 2 (n = 56)	Feina 3 (n = 6)	Total (n = 427)
Infància i adolescència	44	7	0	51
Adults	151	10	1	162
Gent gran	138	32	5	175
Tots	25	5	0	30
NS/NC	7	2	0	9

Taula 8: Distribució de la funció assistencial per àmbit d'intervenció. **n = 365 feina 1, 56 feina 2 i 6 feina 3**

Si ens fixem en l'àmbit d'intervenció dels terapeutes ocupacionals enquestats, s'observa com el majoritari és la geriatria amb un 30,7% (131). En segon lloc trobem la rehabilitació neurològica amb un 19,7% (127), dels quals un 57,5% (73) treballa també en la rehabilitació física. Un 19% (81) té com a àmbit principal la salut mental i les addiccions. Amb un percentatge menor hi ha el d'infància i adolescència, ortopèdia i productes de suport i rehabilitació física amb un 5,9% (25), 5,4% (23) i 5,2% (22), respectivament [taula 9].

**TAULA 9.**  
**DISTRIBUCIÓ DE LA FUNCIÓ ASSISTENCIAL PER TIPUS DE CENTRE**

	Feina 1 (n = 365)	Feina 2 (n = 56)	Feina 3 (n = 6)	Total (n = 427)
Rehabilitació neurològica	112	14	1	127
Rehabilitació física	18	3	1	22
Salut mental i addiccions	80	1	0	81
Ortopèdia i productes de suport	20	3	0	23
Geriatria	101	26	4	131
Infància i adolescència	18	7	0	25
Discapacitat intel·lectual	5	0	0	5
Altres	5	1	0	6
NS/NC	6	1	0	7

Taula 9: Distribució de la funció assistencial per àmbit d'intervenció.

**n = 365 feina 1, 56 feina 2 i 6 feina 3**

I finalment, pel que fa als tipus d'afectació, es veu com predominen les demències i l'ictus amb un 12,9% (224) i 11,9% (207), respectivament. Seguit, hi trobem les patologies següents: malalties degeneratives amb un 10% (174), pluripatologia amb un 8,1% (140), osteoarticular aguda amb un 7,8% (135), trastorn mental amb un



## 03. RESULTATS

7,5% (131) i osteoarticular degenerativa amb un 6,5% (113). Llavors, s'observen altres tipus d'afectacions amb percentatges menors com TCE (traumatisme cranioencefàlic), dèficits sensorials o discapacitats cognitives. En la següent taula es mostra de manera específica **[taula 10]**.

**TAULA 10.**  
**DISTRIBUCIÓ DE LA FUNCIÓ ASSISTENCIAL PER TIPUS D'AFECTACIÓ<sup>2</sup>**

	Feina 1 (n = 1498)	Feina 2 (n = 216)	Feina 3 (n = 24)	Total (1738)
Ictus	180	25	2	207
TCE	82	13	1	96
Lesió medul·lar	45	7	0	52
Demències	182	36	6	224
Malalties degeneratives	150	22	2	174
Osteoarticular aguda	117	16	2	135
Osteoarticular degenerativa	97	12	4	113
Trastorn mental	121	9	1	131
Drogodependències	37	0	0	37
Exclusió social	35	0	0	35
Discapacitat cognitiva	59	12	0	71
Oncologia	33	6	1	40
Cardiorespiratori	54	10	1	65
Cremats	8	0	0	8
Amputats	52	5	0	57
Dèficits sensorials	66	14	2	82
Malalties congènites	26	5	0	31
Pluripatologia	124	14	2	140
Altres	23	9	0	32
NS/NC	7	1	0	8

Taula 10: Distribució de la funció assistencial per tipus d'afectació dels usuaris **n = 1498 feina 1, 216 feina 2 i 24 feina 3**

### DOCENT

Observem un total de 12 professionals que tenen com a funció principal la docència, dels quals el 100% exerceixen estudis de grau universitari encara que el 25% també realitza altres pràctiques com cursos especialitzats en teràpia ocupacional, estudis de postgrau o formació a hospitals.

### INVESTIGACIÓ

Respecte al total dels 3 terapeutes ocupacionals que tenen com a funció principal la investigació, tots ells se centren en l'estudi de l'ictus.

<sup>2</sup> Com a excepció, en aquest, contràriament a les altres taules, sí que s'ha comptabilitzat cada afectació seleccionada pels enquestats, de manera que la mostra és major que el nombre d'individus que tenen com a funció principal l'assistencial (la majoria de terapeutes ocupacionals intervenen en més d'una afectació).



## ALTRES

Troblem 20 professionals que han respost a la categoria "altres funcions principals". D'aquests un 50% exerceix com a funció principal l'assessorament i un 20% com a director o coordinador d'un centre.

### 3.4 Estimació de terapeutes ocupacionals de Catalunya

A partir de la informació proporcionada per les dues universitats que imparteixen els estudis de teràpia ocupacional a Catalunya, el nombre total de diplomats i graduats a Catalunya fins a l'any 2018 és de 1.278 terapeutes ocupacionals. De l'enquesta realitzada, sabem que el 84,5% ha estudiat a Catalunya i que el 15,5% dels terapeutes ocupacionals ha estudiat en altres universitats tant estatals com de fora del país. Amb aquesta informació es realitza una estimació del nombre total de terapeutes ocupacionals que han estudiat fora de Catalunya. Tenint en compte que el total de 1.278 representa el 84,5%, s'estima que 234 terapeutes ocupacionals han estudiat fora de Catalunya, que representen el 15,5%. Com a estimació, el nombre de terapeutes ocupacionals a tot Catalunya podria ser de 1.512 professionals.

### 3.5 Observacions

L'últim apartat de l'enquesta era un espai obert per aportar observacions. S'han recopilat un total de 29 respostes, de les quals un 44,8% (13) especifica la seva tasca laboral i/o fa referència al que es dedica, un 24% (7) fa esment a la falta de coneixença de la professió de teràpia ocupacional i les seves funcions i un 10,3% (3) explica la baixa qualitat de les ofertes i les condicions laborals. La resta exposen aspectes molt diversos **(annex 5)**.



## 04. DISCUSSIÓ

A partir d'aquest nou cens es pot valorar l'evolució del col·lectiu d'una manera precisa, comparant els resultats obtinguts amb el cens del 2011-12 i les dades que teníem el 2006.

Encara que s'hagin canviat algunes preguntes respecte del cens realitzat el 2011, així com alguna part de l'estructura, les variables entre el cens fet el 2011 i l'actual són molt semblants. Això facilita la comparació temporal i reflecteix l'evolució i la situació dels terapeutes ocupacionals d'una manera molt més exhaustiva. Seguidament s'explicaran els canvis realitzats de l'últim cens, es mostrarà quins són els resultats extrets del cens i quina evolució s'ha trobat amb referència al cens del 2011-12.

### ANÀLISIS A PARTIR DE LES DADES:

Si ens fixem amb les dades generals de les persones que han contestat l'enquesta es pot observar que el nombre de persones col·legiades que han participat en l'enquesta s'ha reduït cinc punts comparant-lo amb el cens del 2011-12, ja que s'ha passat del 70,2% al 62,61%. Per tant, **han contestat menys persones col·legiades del total d'inscrits**, però amb un nombre superior atès l'augment d'inscrits total (de l'APTOC van contestar 248 socis d'un total de 344; del COTOC han contestat 355 d'un total de 567 col·legiats).

**Per altra banda, amb relació al total de persones inscrites i no inscrites a l'entitat trobem que ha augmentat el percentatge de participació de persones inscrites, i trobem el 2011-12 dades similars del total de socis i no socis (55,1% dels enquestats eren socis davant del 44,9% de no associats) i el 2018 quasi tres quartes parts dels enquestats són persones col·legiades.** El fet que el 73,8% de les persones enquestades siguin col·legiades possiblement estigui relacionat amb el pas d'associació a col·legi professional, i pot significar alt grau d'implicació en la professió atesa la rellevància que té quant a la representativitat i un sentit de responsabilitat vers l'exercici d'una professió sanitària.

Pel que fa a la composició per sexe, amb dades molt semblants l'any 2011-12, es veu com es tracta d'una professió femenina, amb un 92% de dones. I amb referència a l'edat, s'ha observat un canvi significatiu. El 2011-12, el gran gruix d'edat es trobava entre 20 i 35 anys, amb un total de 374, és a dir, el 83,1% dels enquestats. En l'actual cens, aquesta franja engloba un percentatge molt menor, el 48,1% (232). Concretament l'interval d'edat en què es troba la gran majoria de terapeutes ocupacionals és entre 26 i 45 anys, amb el 86,1% (415). Això significa que s'ha passat a una franja d'edat en la qual hi ha més terapeutes ocupacionals dels 26 als 45 anys, a diferència del 2011-12, que era dels 20 als 35 anys. Per tant, **podem dir que hi ha una lleugera tendència cap a l'envelliment de la professió, i es troba una disminució de terapeutes ocupacionals joves.** Això podria venir explicat per dos factors diferenciats. D'una banda, per la disminució de graduats. Durant els anys 2012, 2013 i 2014 hi ha un decreixement del 33,32%, en què es passa de 22 terapeutes ocupacionals com a mitjana des del 1998 fins al 2018 a 14,6 terapeutes durant aquests anys concrets. Això implica que el nombre de professionals que actualment es troba a la franja de 20 a 25 anys sigui menor. D'altra banda, l'augment del nombre de terapeutes ocupacionals que tenen més de trenta anys podria explicar-se pel fet que es tracta d'una professió relativament nova. No és fins a partir del 1998 que comencem a trobar terapeutes ocupacionals graduats a Catalunya i que la xifra comença a augmentar. Per tant, no és estrany veure com l'augment de graduats que hi va haver del 1998 al 2004 ara el trobem dins la franja de 30 a 45 anys. De fet, els enquestats que l'any 2011-12 es trobaven a la franja de 20 a 35 anys actualment es trobarien a la següent, d'entre 26 i 45 anys.

Fent referència a altres tipus d'estudis que realitzen els terapeutes ocupacionals es veu com gairebé en el 76% es tracta d'una formació superior, ja sigui de postgrau/màster/especialitzacions. Per tant, **s'observa com hi ha una forta especialització de la professió** a causa d'una possible necessitat d'ampliar coneixements i actualitzar-se o per la gran quantitat d'àrees en les quals intervé la teràpia ocupacional. En segon lloc, el 24% té una altra titulació de grau/diplomatura/licenciatura, és a dir, una carrera complementària o diferent de la teràpia ocupacional. Al contrari que al cens del 2011-12, en l'actual es pot analitzar l'ordre d'estudi de les titulacions universitàries. Trobem que el 71,43% primer ha realitzat els estudis de teràpia ocupacional i que després ha acabat o està en procés de realitzar un altre grau universitari. Per tant, **per la gran majoria la segona carrera és complementària a la professió de teràpia ocupacional**, ja que el 87,1% dels enquestats són



actius exercint funcions de terapeuta ocupacional. Aquesta dada podria reafirmar la necessitat d'especialitzar-se i/o ampliar coneixements per millorar en la tasca laboral. Si es compara amb el 2011, aquestes xifres no presenten canvis significatius. El percentatge de professionals que tenien una formació superior (postgrau/màster/especialitzacions) era del 79,4% i de la formació complementària (grau/diplomatura/licenciatura) de 20,3%. També cal destacar el **baix nombre de terapeutes ocupacionals doctorats** que, igual que en el 2011, continua sent molt baix (0,3%) i que, per tant, pot suposar un aspecte negatiu en el desenvolupament de la investigació i la recerca de l'àrea de la teràpia ocupacional. Així ho mostra també, el petit percentatge de terapeutes ocupacionals que tenen una feina dedicada a la investigació que és solament del 0,6%.

D'altra banda, és interessant observar en quin àmbit s'han especialitzat aquells que tenen alguna carrera (grau/diplomatura/licenciatura) complementària a la de terapeuta ocupacional i com ha canviat en els últims anys. **La majoria de les professions estan vinculades al món sociosanitari i concretament, en l'actual cens, la psicologia és la disciplina que té més força amb quasi un 30%**. Llavors, trobem altres percentatges menors com: fisioteràpia (12,8%), infermeria (10,3%) i educació primària (5,1%). En canvi el 2011-12, el percentatge més alt estava en la carrera de fisioteràpia amb un 25,5%, molt igualat amb la de psicologia que era d'un 23,6%. Seguidament trobàvem estudis de logopèdia (9,1%), educació social (7,3%) i treball social (5,5%). Per tant, es pot observar com els estudis de psicologia com a carrera complementària a la teràpia ocupacional estan agafant força, ja que han augmentat 7 punts respecte al 2011-12. De fet, el total dels que han estudiat la carrera de psicologia o estan en procés, ho han fet en els últims vuit anys i després d'acabar la de teràpia ocupacional. D'altra banda, es veu com la fisioteràpia com a carrera complementària a la teràpia ocupacional s'ha reduït un 12,7%, una xifra més que significativa. En canvi, ha augmentat la d'infermeria, que ha passat d'un 3,6% a un 10,3%.

Fent referència a l'any de finalització dels estudis, trobem tres franges diferenciades. Una del 1994 al 2004 caracteritzada per un fort creixement. De fet, **el 2004 és quan trobem el pic més alt de terapeutes graduats (33)**. Llavors hi ha una baixada considerable el 2005 que remunta fins al 2011 amb una constància al voltant dels 29 graduats per any. El 2012 es veu una forta baixada amb només 7 graduacions que podria explicar-se pel canvi de llicenciatura a grau en el curs 2009-2010. Passar de ser una carrera amb una durada de tres anys a quatre va suposar que, en lloc d'acabar els estudis de teràpia ocupacional el curs 2011-2012 acabessin el 2012-2013 i que, per tant, el 2011-2012 el nombre de graduats fos molt reduït. Després, l'any 2013 el nombre de graduats es recupera fins al 2017, en què la dada torna a baixar considerablement. Si aquestes dades les comparem amb les proporcionades per les universitats de Catalunya, es veu com segueixen la mateixa tendència de nombre de graduats per any però amb una proporció més alta, ja que es tracta d'una mostra més gran. Això demostra la fiabilitat de la mostra obtinguda en el cens a partir dels enquestats, ja que representa de manera veraç el nombre real de graduats en teràpia ocupacional a Catalunya.

Si ens fixem amb els desplaçaments poblacionals dels terapeutes ocupacionals tenint en compte allà on neixen, on tenen residència en el moment de l'enquesta i on es troba el seu lloc de feina, trobem diversos aspectes. Es veu com la gran majoria és nascuda a Catalunya (79,7%) i la resta, gairebé tots, són de la resta d'Espanya. Al no tenir dades del 2011-12 sobre aquest aspecte no sabem si la xifra de terapeutes ocupacionals nascuts a fora, però que resideixen a Catalunya, ha augmentat o no. El que sí que podem dir és que en el cens del 2011-2012 el 83,8% havia estudiat a Catalunya i que només un 0,2% en aquell moment residia fora de Catalunya. Contrastant amb l'actual cens, s'ha observat com tots els terapeutes ocupacionals tenen domicili a Catalunya i que el motiu de desplaçar-s'hi, per un 42%, és per treballar com a terapeuta ocupacional. Aquesta xifra explica com **Catalunya té una àmplia oferta de treball per als terapeutes ocupacionals**. Així ho confirmen també dues dades més. Una, la situació laboral dels enquestats. Es veu com gairebé tots, concretament el 95,4% dels professionals, estan actius, dels quals el 91,3% exerceixen funcions de teràpia ocupacional i només un 3,3% es troba a l'atur, xifra molt menor a l'atur recopilat a Catalunya el 2017, que ha estat del 13,4%. Tal com hem explicat al començament, aquesta dada podria estar esbiaixada perquè les persones que han tingut accés al qüestionari són, la gran majoria, persones col·legiades i, per tant, implicades en la professió. Una possible explicació seria que les persones que no es dediquessin a la professió no tindrien vinculació amb el col·legi.



## 04. DISCUSSIÓ

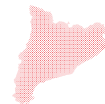
Tot i així hi ha una altra dada que reafirmaria la valoració positiva de la borsa de treball per als terapeutes ocupacionals a Catalunya: el temps transcorregut entre la finalització dels estudis de teràpia ocupacional i trobar la primera feina com a tal. En els resultats es veu com la gran majoria, el 86,4%, va trigar menys d'un any a trobar-la.

D'altra banda, trobem una distribució per províncies dels professionals en funció del seu domicili molt semblant al cens del 2011-12: el 80% a la província de Barcelona. Com el 2011-12, aquestes xifres segueixen sent coherents amb la distribució de població provincial, ja que la proporció d'habitants és similar a la quantitat de terapeutes. Tot i que a Barcelona hi ha una proporció superior de terapeutes ocupacionals per habitant que a la resta de províncies. Això pot suposar un desavantatge pels ciutadans que resideixen en províncies diferents de Barcelona, ja que una ràtio inferior suposa més dificultats per accedir als serveis prestats per un terapeuta ocupacional. I si ens fixem amb la província de domicili i la del centre de treball, s'observa que les xifres tenen un percentatge equitatiu, és a dir, igual que el cas anterior, la distribució del lloc de domicili és proporcional a la del lloc del centre de treball.

Fent referència a les característiques laborals dels terapeutes ocupacionals es pot arribar a les conclusions següents. **La tendència que se segueix, igual que en el cens del 2011-12, és tenir una feina, amb un contracte indefinit de 35 hores o més, en un centre concertat i d'afiliació de règim general de la Seguretat Social.** Cal destacar la valoració positiva respecte al grau d'emprenedoria de la professió de teràpia ocupacional ja que la meitat dels treballadors autònoms ha creat un centre propi. De la mateixa manera, **el nombre de treballadors autònoms respecte al cens 2011-2012 ha augmentat**, ja que s'ha passat del 1,3% al 7,1% en l'actual cens.

D'altra banda, el que també s'ha pogut observar en aquest cens és com **a mesura que els terapeutes tenen més feines, el treballador autònom agafa força**, i passa de representar un 7,1% per als que tenen només una feina a un 41,7% i un 100% per als que tenen tres i quatre feines, respectivament. Per tant, el que ens podria indicar és el fet de ser autònom com un projecte d'emprenedoria, però que requereix ser complementat per altres feines. Ja sigui per un desconeixement de la professió en la ciutadania, com per un sistema socioeconòmic que no facilita l'exercici per compte propi. Amb la Llei 6/2017, de 24 d'octubre, de reformes urgents del treballador autònom, aquesta situació podria canviar. Per tant, per a futurs estudis seria molt interessant veure si ha tingut efectes i com es veuen reflectits aquests canvis. Finalment, val a dir que el treballador TRADE no té gairebé representació entre els terapeutes ocupacionals que treballen com a tals. També cal destacar com, encara que la majoria tingui un contracte de 35 o més hores, hi ha un 46% que fa menys de 34 hores setmanals. Això explica també que **quasi el 20% faci més d'una feina**, arribant a tenir-ne fins a 4. Podríem pressuposar que les **condicions laborals són millorables**, ja que tenir més d'una feina suposa un major desplaçament, més dificultats per a la conciliació familiar, pot reflectir una possible dificultat de tenir un sou suficient amb una feina, entre altres possibles causes o conseqüències. Així també ho reflecteixen algunes de les observacions fetes pels enquestats on expliquen que hi ha oferta laboral però que no és de qualitat: els contractes són de poques hores, els sous són baixos i que, sovint, no es reconeix suficientment la feina del terapeuta ocupacional.

**La majoria dels terapeutes ocupacionals exerceixen una funció assistencial**, concretament un 88,7%. L'anterior cens comptava amb més categories, cosa que va posar en qüestió si les dades estaven esbiaixades, ja que hi havia funcions que podien veure's englobades en altres, concretament l'assistencial. Una vegada fet el canvi en el cens actual es pot afirmar que les dades eren representatives i que, afirmativament, la funció assistencial és, amb diferència, la predominant. La segueix la docent però amb una mesura molt menor, només d'un 2,6% de les diferents feines que realitzen els terapeutes ocupacionals. Això, igual que s'ha explicat en el cas de la investigació, pot suposar un aspecte negatiu per al desenvolupament de la teràpia ocupacional, ja que l'educació és un dels vincles fonamentals per ensenyar la professió, transmetre la importància d'aquest perfil de professional i donar a conèixer les experiències pròpies als futurs terapeutes ocupacionals. En l'apartat d'observacions, la falta de coneixement de la professió, de les seves tasques i de la manca de consciència de la importància que té en el seu lloc de treball i/o en la societat en general, és un comentari que s'ha vist reflectit en molts d'ells.



**Si ens centrem en la funció assistencial, les residències són el tipus de centre on treballen més terapeutes** amb diferència respecte dels següents, que són els hospitals, serveis de rehabilitació comunitària (SRC), clínica especialitzada i hospitals de dia de salut mental. També hi trobem **els serveis d'atenció domiciliària que, al contrari que els anteriors que segueixen una tendència molt similar al cens del 2011-12, s'han incrementat considerablement**. Una possible causa podria ser la nova visió de la persona com a actor principal per prendre el control de la seva salut i la creixent necessitat que les persones usuàries puguin romandre al seu domicili el màxim de temps de la forma més segura i autònoma. A més, el servei domiciliari pot suposar moltes més facilitats i comoditats per a l'usuari. D'altra banda, tal com ja es va dir al cens del 2011-12, **el motiu pel qual les residències són els centres predominants es pot explicar per l'envelliment poblacional**, és a dir, l'augment de l'esperança de vida que fa que cada vegada hi hagi més persones grans en situació de dependència i que, per tant, necessitin aquests serveis. I també perquè jurídicament s'exigeix que el terapeuta ocupacional formi part de l'equip d'intervenció a les residències. Cal dir, però, que la classificació feta en el cens pot donar una possible confusió a causa del fet que una de les categories és treballar en "hospitals" i llavors també en trobem altres com: "hospital de dia salut mental" o "clínica especialitzada". No deixa de ser cert que aquestes dues últimes també són hospitals, de manera que una categoria es pot entendre que n'engloba altres. Per a futurs estudis es podria mirar de reformular la pregunta i la classificació de respostes múltiples.

Finalment, cal dir que l'etapa vital més comuna de la persona atesa és la gent gran. Aquest fet no és d'estranyar si, com hem vist, el centre predominant són les residències i és l'etapa vital on trobem un major grau de dependència (Departament de Treball, Afers Socials i Família [Generalitat de Catalunya], 2018, p. 2), que els tipus d'afectació més tractats són demències i malalties degeneratives i que l'àmbit d'intervenció més comptabilitzat sigui la geriatria. Aquesta dada podria estar relacionada amb l'augment de l'esperança de vida, amb un major índex de comorbiditat que requereix l'atenció de professionals especialitzats, així com un augment de recursos destinats a cobrir aquestes noves necessitats.


A continuació trobem l'edat adulta com a segona etapa, i els hospitals i centres de rehabilitació comunitària com a segon bloc en què intervenen els terapeutes ocupacionals. Fet que es pot relacionar amb un percentatge elevat de terapeutes ocupacionals que atenen persones amb afectacions neurològiques o diagnosticades de trastorn mental. Aquestes dades poden indicar una major regulació de la figura del terapeuta ocupacional en aquests àmbits, tant per la trajectòria de la professió, com per la dotació de recursos destinats a atendre aquesta població, especialment a l'àmbit de la salut mental. Tot i així encara es poden trobar diferents recursos destinats a afavorir l'autonomia de la persona diagnosticada d'un trastorn de salut mental on no hi és present la figura del terapeuta ocupacional, en part per una manca de la regulació d'aquest perfil professional en aquests recursos. Finalment, trobem dos àmbits en què encara la representació del terapeuta ocupacional és molt inferior a la situació internacional. L'atenció primària i l'àmbit educatiu són dues àrees en què, tot i la quantitat de funcions que pot exercir el terapeuta ocupacional, la manca d'un sistema que reguli la participació d'aquesta figura fa que hi trobem pocs professionals. Des del COTOC s'estan dedicant esforços per tal de poder equiparar la regulació de la figura del terapeuta ocupacional a la d'altres països.



## 04. DISCUSSIÓ

### CANVIS SIGNIFICATIUS COMPARANT EL CENS 2011-12

A partir de la comparació amb el cens 2011-12 s'ha pogut veure l'evolució del perfil del terapeuta ocupacional. En l'enumeració següent, a manera de síntesi, trobem els aspectes més importants d'aquesta evolució:

**90%**  La **tendència** segueix sent que sigui una **professió femenina**. El percentatge continua sent que més del 90% són dones.

**26-45 ANYS** ↑ **Augment de l'edat dels terapeutes ocupacionals.** Així com en el cens 2011-12 la majoria dels terapeutes ocupacionals es trobava entre els 20 i 35 anys, en **l'actual es troben entre els 26 i 45 anys.**

**20%** = El nombre de **terapeutes ocupacionals** que han **estudiat fora de Catalunya segueix sent el mateix**, al voltant del 20%.

**ESTUDIS SUPERIORS** ↑ **Increment de terapeutes ocupacionals que han cursat o estan cursant altres estudis superiors.** El 2011 aquesta xifra era del 49,6%, i ha augmentat fins a 69,2% el 2018.

**2011 FISIO** ↓ **2018 PSICO** Canvi en la preferència sobre l'estudi triat pels terapeutes que han estudiat o estan estudiant un altre grau/ llicenciatura/diplomatura. **En el cens del 2011-12, l'estudi predominant era el de fisioteràpia** amb un 25,5%. En canvi, **en aquest cens, ha estat el de psicologia** amb un 29%.

**ACTIUS 85%** La **xifra de terapeutes ocupacionals actius laboralmente** continua sent **alta**. Tant el 2011 com el 2018, el percentatge és superior al 85%.

**1 FEINA**  
**2 FEINES**  
**3 FEINES**  
**4 FEINES** La **distribució de nombre de feines que té cada terapeuta ocupacional segueix sent molt semblant**. Concretament, si arrodonim, els percentatges **des del 2011 fins al 2018** són els següents: **el 81% té una feina, el 16% en té dues, el 2,5% té tres feines i el 0,5% té quatre feines.**

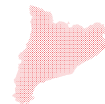
**AUTÒNOMS** ↑ **Augment del nombre d'autònoms.** S'ha passat de l'1,3% el 2011 al 7,14% el 2018.

**PERFIL LABORAL**  
**2011** = **2018** La **tendència general del perfil laboral** no ha canviat des del 2011. Concretament aquesta **és tenir una feina, amb un contracte indefinit de 35 hores o més, en un centre concertat i d'afiliació de règim general de la Seguretat Social.**

**ASSISTENCIAL** La **funció predominant segueix sent l'assistencial**. El 2011 era del 87,8% i el 2018 del 92,3%.

**ADULTS** ↑ **En el cas de la funció assistencial,** hi ha hagut un canvi en l'etapa vital dels usuaris. **El 2011 la predominant era la gent gran amb un 70,6%.** Els usuaris que tenien una **edat adulta era del 14,7%.** **En aquest actual cens** s'ha vist com el percentatge entre aquestes dues etapes **s'ha igualat molt, amb un 41% dels usuaris que són gent gran i un 38% adults.**





En conclusió, els resultats obtinguts en aquest estudi ens ofereixen una font d'informació molt valuosa sobre els terapeutes ocupacionals a Catalunya. La comparativa amb el primer cens realitzat el 2011 ha donat una visió molt rellevant de quina ha estat l'evolució durant aquests 6 anys. Per a futurs estudis, seria interessant poder seguir amb les mateixes preguntes i així, continuar analitzant l'evolució dels terapeutes ocupacionals. Un aspecte que es podria tenir en compte són les preguntes múltiples. Revisar si hi ha categories que s'haurien d'afegir i d'altres que potser s'haurien de redefinir. Un altre aspecte que cal tenir en compte i que ja s'ha esmentat anteriorment seria poder tenir xifres de quants de terapeutes ocupacionals s'han graduat cada any, xifra que hauria de ser facilitada per les dues universitats de Catalunya. A nivell més global, podria ser interessant que en propers estudis s'afegís un apartat fent comparativa amb les altres comunitats autònomes de l'estat espanyol (si és que tenen censos realitzats o algun estudi global dels terapeutes ocupacionals en el context espanyol). Així es podria emmarcar Catalunya entre les diferents comunitats i veure quina és la seva posició.



## 05. CONCLUSIONS

Amb aquest segon cens de teràpia ocupacional de Catalunya realitzat pel COTOC s'ha aconseguit l'objectiu principal d'actualitzar la informació sobre la realitat i el context en què es troba el col·lectiu. A partir de l'enquesta i la resposta de 481 persones s'ha pogut plasmar de manera fiable la seva formació i situació laboral, així com analitzar l'evolució respecte al cens del 2011-12 i donar possibles explicacions als motius d'aquests canvis.

Per tant, hem aconseguit que el cens sigui una eina de gran utilitat. La importància d'aquestes dades rau en el fet que suposaran un fonament i un argument veraç per a qualsevol canvi i/o proposta que es pugui fer amb referència als terapeutes ocupacionals, ja sigui a l'àmbit educatiu, com al legislatiu, com al mateix col·legi o en qualsevol àmbit en què sigui d'ajuda saber la situació dels terapeutes ocupacionals.

Concretament, s'han obtingut uns resultats que ens permet presentar el següent conjunt de conclusions:

En l'àmbit demogràfic, es veu com continua amb la dinàmica de ser una professió de caràcter femení i d'una edat cada vegada més gran, ja que hem vist com hi ha hagut un canvi en comparació amb el 2011-12. El nombre de terapeutes ocupacionals de 25 anys s'ha reduït significativament i en canvi han augmentat els que tenen més de 36 anys. Trobem que la gran majoria ha nascut a Catalunya i que de la resta més de la meitat s'hi ha desplaçat per treballar com a terapeuta ocupacional o realitzar els estudis de teràpia ocupacional. També cal dir que la distribució de professionals respecte al nombre d'habitants per províncies és proporcional.

Pel que fa a la formació podem destacar que a partir del 1994, el nombre de terapeutes ocupacionals graduats es va incrementar amb un pic l'any 1996, any en què surt la primera promoció de terapeutes ocupacionals que ha estudiat a Catalunya. Aquest ascens s'ha anat mantenint fins a l'actualitat, encara que amb dues davallades destacables: una el 2011 i l'altra el 2017. Un altre aspecte significatiu que s'ha trobat és l'augment del percentatge de professionals que tenen altres estudis complementaris, que ha passat d'un 49,5% el 2011-12 a quasi un 70% el 2017, dels quals un 75,8% són estudis de postgrau/màster/especialització. Aquest fet no s'explicaria per la falta d'ofertes de treball, ja que gairebé tots els enquestats van trobar feina en menys d'un any, sinó que podria ser per la necessitat de mantenir-se actualitzats o d'especialitzar-se a causa de la gran quantitat d'àmbits en els quals pot treballar el terapeuta ocupacional o per un alt grau d'implicació professional.

En l'àmbit laboral, es pot afirmar que hi ha una àmplia oferta laboral encara que les condicions no són del tot favorables. Per una part, l'àmplia oferta laboral la verificaria el 87% dels enquestats que treballen exercint funcions de TO, la baixa taxa d'atur i el fet que gairebé tots han trobat feina en menys d'un any després d'haver-se graduat, com hem dit anteriorment. D'altra banda, la insatisfactòria qualitat de les condicions laborals s'explicaria a través del quasi 20% dels professionals que tenen més d'una feina, i que arriben a tenir-ne fins a 4, i els diversos comentaris fets en l'apartat d'observacions pels enquestats on reflecteixen aquest fet. Així i tot, la dinàmica majoritària és tenir una feina, amb un contracte indefinit de 35 hores o més, en un centre concertat i d'afiliació de règim general de la Seguretat Social. Igualment, s'ha pogut veure com la probabilitat de treballar com a autònom augmenta a mesura que el terapeuta ocupacional té més feines. I finalment, també s'ha observat una valoració positiva en l'emprenedoria dels autònoms, ja que el 50% ha creat un centre propi, i un augment significatiu del percentatge d'autònoms, que han passat de l'1,3% en el cens 2011-12 al 7,14% el 2018.

I finalment, la funció que predomina amb diferència sobre les altres és l'assistencial. El principal àmbit d'intervenció és la geriatrica en residències i amb afectacions com demències i malalties degeneratives. Els



altres dos grans blocs en què treballa un terapeuta ocupacional són la neurorehabilitació i la salut mental i les addiccions. Llavors, trobem altres funcions com docència, investigació i altres com: assessorament, director i/o coordinador, però amb un percentatge molt menor. En la situació actual és d'especial rellevància poder enfortir la dedicació dels terapeutes ocupacionals a l'àrea de la investigació, per tal de poder dotar d'evidència científica que complementi el valor de l'exercici de la professió.

D'altra banda ressalta la consolidació del terapeuta ocupacional a l'àmbit de la geriatria, afectacions neurològiques i salut mental. Per contra, la presència d'aquesta figura professional a l'àmbit educatiu i de l'atenció primària és mínima, àrees on serà important treballar per tal de poder regularitzar la presència del terapeuta ocupacional per tal d'equiparar-la a la situació d'altres països.

La informació recollida durant la realització d'aquest informe ofereix una eina estadística molt valuosa sobre l'estat de la professió a Catalunya. Tant de cara al funcionament intern del COTOC a l'hora d'identificar necessitats i projectes de futur, com de cara a l'exterior, per donar a conèixer aspectes específics de la situació de la professió, tant a l'Administració o entitats del tercer sector, com a altres professionals i a la ciutadania en general.



## 06. REFERÈNCIES

- ▶ Bauman, Z. (2013). Vida líquida. Barcelona, Espanya: Piadós.
- ▶ COTOC (2011). Cens de terapeutes ocupacionals de Catalunya 2011-2012. Catalunya: Web Col·legi de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya. Recuperat de <https://www.cotoc.cat/terapia-ocupacional/cens-de-to/summary/16-cens-de-to/45-cens-de-terapeutes-ocupacionals-de-catalunya-2011-12>
- ▶ Departament de Treball, Afers Socials i Família (2018). Generalitat de Catalunya. Seguiment del desplegament de la Llei 39/2006. Catalunya. Recuperat de [http://treballiaferssocials.gencat.cat/web/.content/03ambits\\_tematics/10dependencia/dades\\_dependencia/documents/Llei\\_dependencia\\_3rT2018.pdf](http://treballiaferssocials.gencat.cat/web/.content/03ambits_tematics/10dependencia/dades_dependencia/documents/Llei_dependencia_3rT2018.pdf)
- ▶ Padró municipal d'habitants el 2017. IDESCAT. Catalunya: Web de l'estadística oficial de Catalunya. Recuperat de <https://www.idescat.cat/pub/?id=pmh>
- ▶ Taxa d'atur de Catalunya el 2017. IDESCAT. Catalunya: Web de l'estadística oficial de Catalunya. Recuperat de <https://www.idescat.cat/treball/epa?tc=4&id=xc4000&dt=2017>



## 07. ANNEXOS

**ANNEX 1:**  
CENS 2011

**ANNEX 2:**  
QÜESTIONARI CENS DE PROFESSIONALS DE LA TERÀPIA OCUPACIONAL  
DE CATALUNYA 2018

**ANNEX 3:**  
CATEGORIA 'ALTRES'

**ANNEX 4:**  
LLISTA D'ESPECIALITZACIONS/POSTGRAUS/MÀSTERS

**ANNEX 5:**  
OBSERVACIONS



# ANNEX 1:

## CENS 2011

### Cens 2011

<https://www.cotoc.cat/terapia-ocupacional/cens-de-to/summary/16-cens-de-to/45-cens-de-terapeutes-ocupacionals-de-catalunya-2011-12>

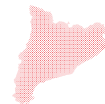


#### CENS DE TERAPEUTES OCUPACIONALS DE CATALUNYA CURS 2011-12

APTOC Associació de Professionals de Teràpia Ocupacional de Catalunya

COTOC Col·legi de Terapeutes Ocupacionals de Catalunya





# ANNEX 2:

## Qüestionari cens de professionals de la teràpia ocupacional de Catalunya 2018

### CENS DE PROFESSIONALS DE LA TERÀPIA OCUPACIONAL DE CATALUNYA 2018

Heu accedit al formulari elaborat per actualitzar el *Cens de professionals de la teràpia ocupacional (TO) de Catalunya*. A continuació trobareu tres apartats: dades personals, formatives i laborals. Aquells terapeutes ocupacionals que actualment no exerciu cap activitat laboral relacionada amb la teràpia ocupacional només haureu d'omplir la primera pàgina. La resta de professionals trobareu l'espai relacionat amb la vostra feina, on podreu reflectir les característiques de fins a quatre feines diferents. Us demanem que llegiu atentament les preguntes abans de respondre. Qualsevol característica que considereu rellevant i no s'hagi previst al formulari, podeu fer-la constar al quadre d'observacions que trobareu al final del formulari. Davant de qualsevol dubte podeu consultar a [info@cotoc.cat](mailto:info@cotoc.cat).

#### DADES PERSONALS

Les dades reflectides al formulari seran tractades de manera totalment CONFIDENCIAL, analitzades estadísticament i utilitzades amb la finalitat de realitzar i/o recolzar projectes o estudis sobre la professió. Per raons de confidencialitat es reservaran les dades personals dels professionals, a l'empara de la Llei orgànica 15/1999, de 13 desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

#### LOPD

He llegit i estic d'acord amb l'ús que es farà de les dades recollides al formulari.

#### DADES PERSONALS

**1. NIF (00000000X) / NIE (X0000000X)**

**2. Gènere**

Dona  Home

**3. Any de naixement**

**4. Correu electrònic**

**5. Província del teu domicili habitual**

Barcelona  Girona  Lleida  Tarragona  Altres

**6. Codi postal**



## ANNEX 2

### **7. Ets col·legiada o col·legiat del COTOC?**

- Sí
- No

### **8. Lloc de naixement**

- Catalunya
- Resta de l'Estat
- Altres països europeus
- Altres

### **9. ATENCIÓ: Només en cas de procedir de fora de Catalunya. La teràpia ocupacional va ser el motiu del teu desplaçament?**

- Sí, per estudiar teràpia ocupacional
- Sí, per treballar com a terapeuta ocupacional
- No, van ser altres motius

## **FORMACIÓ I SITUACIÓ LABORAL**

### **1. Universitat on has cursat els estudis de TO**

- Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional / Escola Universitària Creu Roja (centre adscrit a la UAB)
- Facultat Escola Universitària de Ciències de la Salut i el Benestar (UVic-UCC)
- Altres universitats de l'Estat
- Universitats d'altres països europeus / Altres universitats

### **2. Any de finalització dels estudis de TO**

### **3. Altres estudis superiors (finalitzats o en procés)**

- Diplomatura / Llicenciatura / grau (diferent de teràpia ocupacional)
- Formació de postgrau (màsters, postgraus i especialitzacions)
- Altres estudis superiors (finalitzats o en procés)

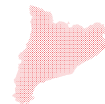
### **3.1. Titulació obtinguda - Any de finalització i/o en procés (1) (p. ex. Diplomatura en Infermeria - 2010 / Màster de Rehabilitació Psicosocial - En procés)**

Contesta fins a tres titulacions obtingudes

### **4. Quant temps va transcórrer des que vas acabar els estudis de TO fins que vas trobar la primera feina com a terapeuta ocupacional?**

- Menys d'1 any
- Entre 1 i 2 anys
- 3 anys o més



**5. Situació laboral actual**

- Actiu - exercint funcions de TO
- Actiu - no exercint funcions de TO
- Atur - en recerca de feina
- Inactiu - sense recerca de feina
- Jubilat

**6. Fes una breu descripció de la feina que realitzes (Contesta només en cas de ser actiu – no exercint funcions de TO)****7. Quant fa que et trobes en recerca de feina? (Contesta només en cas d'estar a l'atur)**

- Menys d'1 any
- Entre 1 i 2 anys
- 3 o més anys

**1) FEINA PRINCIPAL**

Respon amb relació a la que consideris teva feina principal com a TO

**1. Tipus d'afiliació**

- Empleat - règim general de la SS
- TRADE - treballador autònom econòmicament dependent
- Autònom - règim especial de treballadors autònoms
- Tipus d'afiliació: autònom

**2. Has creat un centre propi de teràpia ocupacional? (Contesta només en cas de ser autònom)**

- Sí
- No

**3. Tens una altra feina?**

- Sí, exercint funcions de TO
- Sí, però no exercint funcions com a TO
- No

**1) FEINA PRINCIPAL****1. Nom del centre de treball****2. Codi postal****3. Titularitat del centre**

- Públic
- Concertat
- Privat aliè



## ANNEX 2

### 4. Tipus de contracte

- Indefinit
- Temporal
- Per obra i servei
- Substitució
- En pràctiques
- Mercantil

### 5. Categoria

- Terapeuta ocupacional
- Gestor de casos
- Valorador/a llei de la dependència
- Educador/a
- Monitor/a o tècnic auxiliar educatiu
- Altres: (especifica)

### 6. Jornada

- Completa (35 h/setmana o més)
- Parcial (entre 20 i 34 h/setmana)
- Parcial (entre 10 i 19 h/setmana)
- Parcial (menys de 10 h/setmana)

### 7. Funció principal

- a) Assistencial (Passeu a l'apartat A)
- b) Docent (Passeu a l'apartat B)
- c) Investigació (Passeu a l'apartat C)
- d) Altres (Passeu a l'apartat D)

### A) ASSISTENCIAL:

#### Tipus de centre o servei

- Centre residencial de gent gran
- Hospital
- Servei de rehabilitació comunitària (SRC)
- Hospital de dia de salut mental
- Hospital de dia de gent gran
- Clínica especialitzada
- Centre ocupacional
- Centre penitenciari
- Servei de valoració de la dependència
- Centre de dia de gent gran
- Servei d'atenció domiciliària
- Centre d'educació especial
- Altres: (especifica)

#### Etapa vital

- Infància i adolescència
- Adults
- Gent gran
- Altres: (especifica)



**Camp d'actuació: són els grans blocs identificats. Marca només aquell que reflecteixi més del teu camp d'actuació. Si no és cap, marca "Altres" i escriu quin és:**

- Rehabilitació neurològica
- Rehabilitació física
- Salut mental i addiccions
- Ortopèdia i productes de suport
- Geriatria
- Infància i adolescència
- Altres: (especifica)

**TIPUS D'AFECTACIÓ: marca les principals afectacions detectades a les persones que atens**

- Ictus
- TCE
- Lesió medul·lar
- Demències
- Malalties degeneratives
- Osteoarticular aguda
- Osteoarticular degenerativa
- Trastorn mental
- Drogodependències
- Exclusió social
- Discapacitat cognitiva
- Oncologia
- Cardiorespiratori
- Cremats
- Amputats
- Dèficits sensorials
- Malalties congènites
- Pluripatologia
- Altres: (especifica)

#### **B) DOCÈNCIA**

- Estudis de grau universitari
- Estudis de postgrau
- Cursos relacionats amb l'especialització
- Formació ocupacional
- Altres: (especifica)

#### **C) INVESTIGACIÓ: Descriu la teva tasca**

#### **D) ALTRES: Descriu la teva tasca Passeu a la pregunta**

#### **ALTRES FEINES: Tens una altra feina?**

- Sí, exercint funcions de terapeuta ocupacional
- Sí, però no exercint funcions com a terapeuta ocupacional
- No

(En cas de: Sí, exercint funcions de terapeuta ocupacional, contesta fins a 4 feines diferents. Mateixos ítems que a la feina principal).

OBSERVACIONS: informació rellevant de la vostra feina no especificada al formulari.



# ANNEX 3:

## Categoria 'altres'

Seguidament s'enumeraran les taules i/o gràfics on s'han agrupat diversos atributs a la categoria *altres* a causa de la reduïda representació que tenien a l'enquesta.

### **Gràfic 7. Distribució d'altres estudis per titulació en %:**

- 1 Diplomatura en Ciències Empresarials
- 1 Diplomatura/Grau en Economia
- 1 Enginyeria Tècnica en Informàtica de Gestió
- 1 Estudis d'art dramàtic
- 1 Grau en Comunicació
- 1 Grau en Història de l'Art
- 1 Llicenciatura en Geografia i Història
- 1 Llicenciatura en Lingüística, Traducció, Interpretació i Llengües Aplicades

### **Taula 6. Distribució de les feines dels TO per categoria**

#### Feina principal:

- 1 Investigador
- 2 Tècnic d'inserció laboral
- 1 Tècnic d'ortopèdia

#### Segona feina:

- 1 Gerocultor
- 1 Tècnic d'inserció laboral
- 1 Investigador

### **Gràfic 11. Distribució de les feines de TO**

- 8 Assessorament
- 3 Director
- 1 Ajuda humanitària
- 1 Coordinador
- 1 Tècnic d'inserció laboral
- 2 Dependent en ortopèdia
- 1 Rehabilitació



**Taula 9. Distribució de la funció assistencial per àmbit d'intervenció**

**Feina principal:**

- 4 Discapacitat intel·lectual
- 1 Sociocomunitària
- 1 Serveis socials
- 1 Valoració de la capacitat funcional

**Segona feina:**

- 1 Inserció laboral per a discapacitats

**Taula 10. Distribució de la funció assistencial per tipus d'afectació**

**Feina principal:**

- 4 Autisme
- 6 Motor neuronal
- 2 PC
- 4 TEA

**Segona feina:**

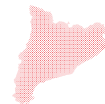
- 2 TEA
- 1 Motor neuronal



# ANNEX 4:

## Llista d'especialitzacions/postgraus/ màsters

- Certificació en Integració Sensorial
- Postgrau Teoria i Pràctica de la Integració Sensorial
- Postgrau Intervenció Psicomotriu Preventiva
- Especialització en Psicomotricitat
- Postgrau en Psicomotricitat Educativa i Terapèutica
- Màster en Psicomotricitat d'Ajuda Terapèutica
- Postgrau en Desenvolupament Psicomotor de 0 a 8
- Màster en Atenció Precoç
- Postgrau en Atenció Primerenca
- Postgrau en Trastorn de l'Espectre Autista
- Postgrau: Tractament i Definició del Trastorn de l'Espectre Autista
- Postgrau de Teràpia Ocupacional en Pediatria
- Màster en Intervenció Psicomotriu
- Postgrau en Salut Comunitària
- Màster en Salut i Benestar Comunitari
- Màster Oficial en Salut Internacional
- Màster en Neurociències
- Postgrau en Neurorehabilitació
- Màster en Neurorehabilitació
- Màster Neurocontrol Motor
- Postgrau de Bobath
- Curs TO en Neurorehabilitació
- Màster en Artteràpia
- Postgrau en Artteràpia
- Màster en Dansa Moviment Teràpia
- Postgrau en Treball Corporal Integratiu
- Artteràpia
- Màster PRL
- Màster en Mediació i Resolució de Conflictes
- Ensinistradora de Gossos
- Màster en Intervencions Assistides amb Gossos
- Màster en Intervenció Educativa Terapèutica Assistida amb Animals
- Postgrau en Equinoteràpia
- Especialització en Equinoteràpia
- Màster Llengua de Signes Catalana
- Màster Universitari en Telemedicina
- Diplomatura de Postgrau Atenció Socio sanitària
- Naturopatia
- Estudis d'art dramàtic
- Màster en Prevenció de Riscos Laborals
- Doctorat en Psicologia de la Comunicació i el Canvi
- Doctorat en Fisioteràpia
- Doctorat en Biomedicina
- Doctorat en Antropologia Social i Cultural
- Postgrau en ES



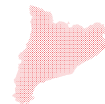
- Especialista en IA
- Teap
- Postgrau en Atenció Domiciliària
- Màster en Atenció Integral i Centrada en la Persona
- Màster en Nutrició i Salut
- Màster de Teràpia Ocupacional en la Infància
- Màster en Ergonomia i Psicosociologia Aplicada
- Màster en Telemedicina
- Màster de Musicoteràpia
- Postgrau Expert en Accessibilitat Universal i Disseny per a Tots
- Màster Intervenció Social i Sanitària a la Comunitat
- Màster de Bioètica
- Màster en Psicobiologia i Neurociència Cognitiva
- Màster en Cooperació Internacional i Educació Emancipadora
- Postgrau Malalties Cerebrovasculars en la Infància
- Màster en Clínica Psicoanalítica en Infància
- Màster de Sexualitat i Gènere
- Màster en Dolor Crònic
- Postgrau en Intervencions Sistèmiques en Contextos no Clínics
- Expert en Gestió i Intervenció de la Delinqüència i Violència Juvenil
- Màster d'Investigació Etnogràfica
- Auditor/a expert ISO 9001 14001 scope 29 36 38 i 39
- Auditor/a expert OSHAS 18001 scope 36 i 38 any 2016
- Postgrau en Teràpies Naturals
- Màster Analista Transaccional
- Màster Humanitats: Art, literatura i Cultura Contemporànies
- Postgrau en Mediació Familiar i Escolar
- Terapeuta Bobath
- Màster Oficial Investigació en Salut
- Postgrau en Salut Sexual
- Programa de Postgrau en Musicoteràpia
- Màster en Teràpia pel Moviment i la Dansa
- Màster en Màrqueting Digital
- Postgrau en Afasiologia i Disàrtria
- Màster en Psicologia General Sanitària
- Postgrau en Conducció de Grup en l'Àmbit Social i Educació
- Màster en Promoció de la Salut
- Postgrau en Acompanyament en Processos de Pèrdua i Dol
- Màster en Intervenció Preventiva i Terapèutica 2016
- Formació avançada en estimulació basal
- Màster en Gestió i avaluació de la intervenció per a la transformació social
- Màster Universitari en Seguretat i Salut a la Feina
- Màster en educació i TIC
- Màster en Educació Superior
- CLASI ( -)
- Postgrau M. Mezieres
- Màster en psicoteràpia i psicologia de la salut
- Postgrau en Psicoteràpia
- Postgrau de Teràpia Ocupacional en Salut Mental
- Màster de Teràpia Ocupacional en Salut Mental
- Postgrau en Salut Mental i Alteracions de la Conducta en Persones amb Discapacitat Intel·lectual
- Postgrau en Salut Mental
- Diploma en Teràpia Gestalt



## ANNEX 4

- Postgrau en Rehabilitació Salut Mental
- Màster en Rehabilitació Psicosocial Salut Mental
- Postgrau de Psicoteràpia de Grup i Psicodrama
- Màster en Psicodrama i Psicoteràpia de Grup
- Màster en Salut Mental Comunitària
- Màster en Psicologia Comunitària
- Màster en Intervenció Psicosocial
- Postgrau en Psicopatologia Clínica
- Màster en Envel·liment Actiu
- Postgrau en Salut Mental Col·lectiva
- Postgrau Infermeria Salut Mental
- Màster en Psicoteràpia Psicoanalítica
- Postgrau en Salut Mental i Demències
- Postgrau Psicogeriatria
- Postgrau de Neuropsicologia i Demències
- Postgrau de Neuropsicologia
- Postgrau en Demències i Alzheimer
- Màster en Gerontologia Social
- Màster en Neuropsicologia
- Postgrau en Rehabilitació Cognitiva
- Màster de Estimulació Neurològica
- Màster en Estimulació Neurològica i Neurorehabilitació
- Postgrau d'Estimulació Neurològica
- Màster en Estimulació Cognitiva
- Màster en Direcció i Gestió de Centres Geriàtrics
- Postgrau en Direcció i Gestió de Centres
- Màster en Gestió Hospitalària i Serveis Sanitaris
- Màster Gestió Sanitària en Salut Mental
- Postgrau d'Inserció Laboral
- Especialització Teràpia de Mà
- Postgrau en Hipoteràpia
- Postgrau Tècnic Ortopeda
- Especialització lesions medul·lars
- Postgrau en Activitat Física i Malaltia
- Expert universitari en ortopèdia per a farmacèutics
- Especialització en ortopèdia
- Màster en Fisioteràpia
- Especialització productes de suport
- Màster TO basat en l'evidència: estudi de funcionalitat en membre superior
- Postgrau Lesions Membre Superior
- Màster en Logopèdia
- Màster en Educació Especial
- Postgrau d'Educació Emocional
- Màster en Direcció, Gestió i Intervenció en Serveis Socials
- Postgrau en Emprenedoria Social
- Gestió de Recursos per a Gent en Situació de Dependència
- Màster en Gestió i Atenció a la Dependència
- Màster en Drogodependències
- Valorador de la llei de la dependència
- Postgrau internacional PresentChild Translator
- Postgrau en Intel·ligència Emocional
- Postgrau en Intervenció
- Neuropsicopedagògica, Cognitiva i Emocional en Problemes de l'aprenentatge
- Màster en Atenció Centrada en la Persona en Àmbits de Discapacitat i Envel·liment
- Coach personal





# ANNEX 5:

## Observacions

Seguidament es mostra de manera específica què és el que s'ha trobat a l'espai obert d'observacions.

Un nombre significatiu (44,85%) en l'apartat va especificar la seva tasca laboral i/o fa referència a què es dedica:

- › Docent col·laborador
- › Experiència en l'àmbit de la psiquiatria i neurologia
- › Rehabilitació en l'àmbit d'atenció primària
- › Coordinació d'activitat
- › Programa Pla de Serveis Individualitzats (PSI)
- › Crea un centre propi
- › Treballant en una federació de fundacions
- › Treballant en una ONG internacional
- › Treballant de voluntariat



