



Necesidades en el medio urbano de las personas con gran discapacidad física y sus familias



Fundación ONCE



predif

entidad responsable estatal
de discapacitados físicos



CAJA MADRID
OBRA SOCIAL



Necesidades en el medio urbano de las personas con gran discapacidad física y sus familias



El presente estudio ha sido realizado por:



Agustín Huete García (Director)

Análisis bibliográfico, trabajo de campo, codificación, explotación y transcripción:

Eduardo Díaz Velázquez, Elena Díaz García, Antonio Sola Bautista, Margarita Vilela Garrido, Alexandra Campillo Sánchez y Esther Petisco Rodríguez.

Con la colaboración de Elena Ortega Alonso (PREDIF)

Fotografía de portada: © E.M. Promoción de Madrid, S.A., 2008 / Fotógrafo: Paolo Giocoso

Agradecimientos	4
Prólogos	5
1 Introducción	9
1.1 El estudio de la situación social de las personas con discapacidad	10
2 Metodología	15
2.1 Propuesta analítica para el estudio de la población con gran discapacidad física en el medio urbano	16
2.2 Técnicas de investigación aplicadas	19
2.2.1 Encuesta a la población con gran discapacidad física en el medio urbano	19
2.2.2 Grupos de discusión	21
2.2.3 Análisis de fuentes secundarias	23
2.3 El proceso de investigación	23
2.4 Perfil de la Muestra	24
3 La población con gran discapacidad en el medio urbano	27
3.1 Necesidades de Apoyo	31
3.1.1 Percepción subjetiva de necesidades y apoyos	35
3.2 Formación y vida laboral	39
3.2.1 Generación de ingresos	44
3.3 Recursos disponibles, accesibles y utilizables	49
3.3.1 Vivienda y residencia	55
3.3.2 El hogar y la familia como fuente de apoyos	58
3.3.3 La Asistencia sanitaria	62
3.3.4 Impacto del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)	64
4 Conclusiones	67
5 Bibliografía	72
Índice de Tablas	73
Índice de Gráficos	74
Anexo: Cuestionario	75

Agradecimientos

Este trabajo se ha realizado gracias a la colaboración de las siguientes entidades de la Federación Nacional ASPAYM y COAMIFICOA, miembros de PREDIF: Aspaym Albacete, Aspaym Asturias, Aspaym Baleares, Aspaym Canarias, Aspaym Cataluña, Aspaym Cuenca, Aspaym Galicia, Aspaym Castilla y León, Aspaym Extremadura, Aspaym Granada, Aspaym Madrid, Aspaym Málaga, Aspaym Murcia, Aspaym Toledo, Aspaym Valencia, Coordinadora de Minusválidos Físicos de la Comunidad de Madrid, Coordinadora de Disminuidos Físicos de Navarra, Federación Coordinadora de Disminuidos Físicos de Guipúzcoa y Coordinadora de Minusválidos Físicos de Canarias.

Prólogo

Actualmente existen escasos estudios sociológicos que nos den a conocer las necesidades que presentan las personas con gran discapacidad en España y en menor grado, las que tiene el cuidador personal o el entorno familiar. En este sentido, sólo caben destacar las encuestas realizadas por el INE en los años 1999 y 2009. No obstante, si nos centramos exclusivamente en los específicos de discapacidad física, el número de estudios realizados se reducen aún más drásticamente.

Por esta razón, en el año 2006 y gracias a la colaboración inestimable de la Obra Social Caja Madrid, PREDIF publicó el primer estudio en España, que describía cuáles eran las necesidades que presentaban las personas con gran discapacidad física y sus familias en el medio rural de nuestro país.

Tras observar el gran éxito que tuvo y la gran utilidad que presentó a las entidades del ámbito social de la discapacidad, se ha considerado fundamental realizar una investigación complementaria que ponga de manifiesto las necesidades que presenta el colectivo y su entorno familiar en las zonas urbanas españolas.

Además adquiere una mayor relevancia, si tenemos en cuenta que el estudio anterior puso de manifiesto que la zona geográfica donde está ubicada la residencia de las personas con discapacidad influye directamente en las diferentes percepciones existentes respecto a las necesidades que presenta.

Con el presente estudio, se ha conseguido el objetivo inicial de obtener datos objetivos y científicos que permitan conocer cuáles son las necesidades reales que presenta el colectivo. Esto permitirá que PREDIF y las asociaciones que la configuran realicen actuaciones y actividades que se ajusten a las expectativas y percepciones que comparte el colectivo representado. Asimismo, la Plataforma Representativa, tendrá un instrumento que le permitirá trasladar a las entidades competentes de la Administración Pública cuáles son las necesidades reales del colectivo que representa.

Aprovecho la ocasión para agradecer a la Obra Social Caja Madrid y a la Fundación ONCE su colaboración, ya que sin entidades como ellas, comprometidas en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad, sería imposible realizar acciones que sirvan para conocer la situación real de las personas en situación de desigualdad social.

Miguel Ángel García Oca
Presidente de Predif

Prólogo

Desde Obra Social CAJA MADRID, consciente de las necesidades de las personas con discapacidad y sus familias, fomentamos y apoyamos acciones dirigidas a lograr una mayor autonomía personal y su integración global, aunando esfuerzos con las asociaciones que atienden de forma directa a estas personas y a sus familias.

En esta línea de trabajo conjunto, vamos de la mano Obra Social CAJA MADRID y la Confederación PREDIF, y pretendemos con la publicación de este estudio mostrar las características socio-demográficas, recursos y necesidades existentes en el ámbito de la discapacidad en el entorno urbano, de forma que sus resultados puedan permitirnos realizar actuaciones futuras que palien o contribuyan a la igualdad en el acceso a todo tipo de bienes y servicios en la comunidad. Además, este libro pretende complementar al estudio anterior, “Las necesidades en el medio rural de las personas con gran discapacidad física y sus familias”, que también llevamos a cabo ambas entidades conjuntamente, y que analizaba la realidad que estas personas viven en este tipo de entorno.

Desde Obra Social CAJA MADRID queremos agradecer a todos los participantes en la elaboración del estudio: en primer lugar, a las personas de diferentes provincias y comunidades autónomas que han colaborado contestando con amabilidad y paciencia la encuesta telefónica; asimismo, a las asociaciones integradas en PREDIF que facilitaron el contacto entre los investigadores y las personas encuestadas; y por último, al equipo de investigación de INTERSOCIAL que, con su experiencia y capacidad suficientemente demostradas, han conseguido que los resultados finales nos tracen líneas de mejora e intervención para los próximos años.

Nos gustaría animar a las organizaciones como PREDIF a que sigan contribuyendo, con su esfuerzo y trabajo diario, a la construcción de una sociedad más justa e integradora con todas aquellas personas que presentan habilidades diferentes, para que puedan ejercer plenamente sus derechos y disfrutar de la igualdad de oportunidades en esta sociedad diversa y por ello, enriquecedora.

Obra Social Caja Madrid

Prólogo

Es mucho el trabajo realizado por el colectivo de personas con discapacidad en los últimos años y también son muchas las certezas de que este trabajo está dando sus frutos. Sin embargo, en algunas ocasiones es necesario parar momentáneamente para reflexionar sobre cuestiones que no han mejorado en la medida deseada y merecida por las personas con discapacidad, una vez que se han invertido multitud de energías en su procura.

Este trabajo cumple esa función, la de plantearnos los resultados del trabajo que realizamos entidades como PREDIF, la Fundación ONCE y otras muchas organizaciones cuya razón de ser es mejorar las condiciones de vida de las personas con discapacidad, las que viven en el ámbito rural y las que, como en el caso que nos ocupa, viven en el medio urbano.

Nuestras ciudades tienen la imagen de núcleos poblacionales modernos en los que las personas que viven en ellas pueden desenvolverse con facilidad en su día a día, los ciudadanos de las grandes urbes tienen a su disposición multitud de ofertas comerciales, de ocio, de acceso a la cultura y también más ofertas de acceso al mercado laboral.

Pero para muchas personas, entre ellas las personas con gran discapacidad física, las grandes ciudades siguen siendo entornos hostiles en donde resulta muy complicado desarrollarse plenamente como persona, en un contexto de igualdad de oportunidades. El primer punto de partida es salir de sus casas, los bloques de viviendas pueden convertirse en verdaderas prisiones para muchas personas que no pueden salvar las barreras de entrada y salida a los mismos. En este caso, ha supuesto un avance limitado, que no colma nuestras viejas reivindicaciones, la modificación de la Ley de Propiedad Horizontal mediante la cual las comunidades de vecinos estarán obligadas, con muchas limitaciones, a abordar las obras de accesibilidad necesarias para que ningún vecino se vea confinado en su propia vivienda.

Es verdad que la oferta de bienes y servicios en las ciudades es mayor que en el ámbito rural, pero no es más cierto que estos bienes y servicios no están pensados para todas las personas. El transporte, los centros comerciales, los cines, etc., no son totalmente accesibles para las personas con discapacidad, y mucho menos si hablamos de personas con gran discapacidad física.

Esta publicación pone este hecho de manifiesto y nos tiene que hacer reflexionar sobre aquellos aspectos en los que centrar nuestro esfuerzo en los próximos años. Quizás uno de los temas más relevantes, que también pone sobre la mesa este trabajo, es el profundizar en la Autonomía Personal de las personas con discapacidad. La Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en situación de Dependencia ha despegado tímidamente en la parte de atención a las personas dependientes, dejando en el olvido los esfuerzos en materia de promoción de la autonomía personal. Esta es una de las principales demandas del colectivo de personas con discapacidad en España, encabezado por el CERMI, que facilitaría la vida a muchas personas con discapacidad.

Estas son algunas reflexiones a la luz de esta publicación, si bien les invito a profundizar en la misma y en las importantes conclusiones derivadas de este estudio que serán de gran utilidad para el trabajo de la Administración Pública, de muchas instituciones públicas y privadas y también para las organizaciones que formamos parte del colectivo de personas con discapacidad en España.

Somos conscientes de que existen muchas barreras en el entorno urbano que todavía deben ser salvadas por las personas con discapacidad, pero también confiamos en que con el esfuerzo de instituciones públicas y privadas y el asesoramiento y apoyo de entidades como PREDIF o la Fundación ONCE, poco a poco iremos construyendo ciudades para todos, para personas con y sin discapacidad.

Como Vicepresidente Ejecutivo de la Fundación ONCE quiero felicitar a PREDIF por este trabajo, animarle a seguir trabajando por mejorar el futuro de las personas con gran discapacidad física y ofrecer la colaboración de la Fundación ONCE para aunar esfuerzos en la construcción de una sociedad más inclusiva.

Alberto Durán López
Vicepresidente Ejecutivo
Fundación ONCE



1

Introducción



Introducción

La tarea de renovación permanente de la información disponible resulta fundamental para poder realizar actuaciones en el entorno, que permitan mejorar las condiciones de vida de las personas con discapacidad. En este caso, para planificar y desarrollar las actuaciones más convenientes para las personas con gran discapacidad física que viven en el entorno urbano, resulta fundamental actualizar el conocimiento que tenemos sobre las barreras con las que se encuentran en su entorno, de tal forma que con esas actuaciones se consiga satisfacer las necesidades, tanto las objetivas como las percibidas.

Este documento contiene información que permitirá conocer las necesidades y demandas que tienen las personas con gran discapacidad física y sus familias que viven en zonas urbanas de España (municipios de más de 10.000 habitantes), continuando con la línea de análisis iniciada con el estudio que sobre la misma población residente en el medio rural, en el cual también colaboró la Obra Social Caja Madrid. Dicho estudio lo realizó PREDIF en el año 2007, bajo el título *Necesidades en el medio rural de las personas con gran discapacidad física y sus familias*.

Las personas con gran discapacidad física experimentan dificultades para realizar actividades de la vida diaria y acceder a los bienes y recursos en igualdad de condiciones que el resto de la ciudadanía, lo que supone la existencia de una situación de desventaja y desigualdad frente al resto. Además, por las características del medio urbano, las personas con gran discapacidad física tienen unas condiciones de vida específicas y/o unas dificultades diferentes que las del medio rural en el acceso a los bienes y recursos del entorno, por lo que es necesario delimitarlas, analizarlas y trazar propuestas de actuación que traten de reducirlas.

Como se demostró con el estudio dedicado al medio rural, una investigación de este tipo (considerando como elemento fundamental el tipo de hábitat en el que se desenvuelven las personas), resulta de una enorme utilidad para las asociaciones del ámbito social de la discapacidad, en concreto para aquellas asociadas a PREDIF (promotora del estudio), pues les va a permitir orientar de forma más eficaz sus actuaciones, sobre la base de una actualización del conocimiento acerca de las necesidades y demandas de la población objeto de su intervención.

PREDIF, como Plataforma Representativa tiene como misión trasladar a las entidades competentes de la Administración Pública cuáles son las necesidades del colectivo que representa. Para ello, se requiere un análisis objetivo y empírico, que recoja estas necesidades y demandas para que también las actuaciones de la administración se planifiquen y desarrollen en base a las mismas.

1.1. El estudio de la situación social de las personas con discapacidad

El análisis del fenómeno de la discapacidad se encuentra actualmente en la evolución o cambio paradigmático de un modelo médico o paradigma rehabilitador a un *modelo social o paradigma de la autonomía personal*, que “centra el núcleo del problema en el entorno, y no en la deficiencia o la

falta de destreza del individuo” (Jiménez Lara, 2007: 190), como hacía el modelo anterior. El paradigma de la autonomía personal se plantea como una “perspectiva de derechos” (Palacios y Bariffi, 2007) humanos o de ciudadanía, tanto a un nivel formal como sustantivo (Díaz Velázquez, 2010: 119), es decir, que busca tanto la consolidación de un marco normativo que formule esos derechos como el desarrollo de las condiciones específicas para que esos derechos se puedan ejercer de manera efectiva. Un hito especial para la consolidación de esos derechos se encuentra en la *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*, cuyo origen está en el año 2006 y que, entre otros países, ha sido ratificada por España, formando parte de su ordenamiento jurídico desde el 3 de mayo de 2008, así como por la Unión Europea, el 23 de diciembre de 2010.

El modelo social de la discapacidad “enfoca la cuestión desde el punto de vista de la integración de las personas con discapacidad en la sociedad, considerando que la discapacidad no es un atributo de la persona, sino el resultado de un complejo conjunto de condiciones, muchas de las cuales están originadas o agravadas por el entorno social” (Jiménez Lara, 2007: 178), por lo que la respuesta de los poderes públicos ha de ir más allá de la atención sanitaria y darse en todos aquellos ámbitos en los que existan barreras simbólicas o estructurales para la accesibilidad de las personas con discapacidad.

Esta nueva perspectiva ha favorecido una evolución en el propio modelo que se propone desde la Organización Mundial de la Salud (OMS), que en su *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud* (CIF) del año 2001, contempla la discapacidad desde una perspectiva integradora o un modelo bio-psico-social, como un fenómeno compuesto tanto por factores personales (deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación) como por factores contextuales (barreras y obstáculos) que ejercen un efecto sobre la deficiencia o insuficiencia (impairment) del individuo (OMS, 2001).

Cuadro 01: Componentes y factores de la discapacidad.

PARTE 1: FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD			PARTE 2: FACTORES CONTEXTUALES	
COMPONENTES	Funciones y Estructuras Corporales	Actividades y Participación	Factores Ambientales	Factores Personales
DOMINIOS	Funciones Corporales Estructuras Corporales	Áreas vitales (tareas, acciones)	Influencias externas sobre el funcionamiento y la discapacidad	Influencias internas sobre el funcionamiento y la discapacidad
CONSTRUCTOS	Cambios en las funciones corporales (Fisiológicos) Cambios en la estructuras del cuerpo (anatómicos)	Capacidad Realización de tareas en el entorno real Desempeño/ realización Realización de tareas en el entorno real	El efecto facilitador o de barrera de las características del mundo físico, social y actitudinal	El efecto de los atributos de la persona
ASPECTOS POSITIVOS	Integridad funcional y estructural	Actividades y Participación	Facilitadores	No aplicable
ASPECTOS NEGATIVOS	Funcionamiento		Barreras / obstáculos	No aplicable
		Limitación en la Actividad/ Restricción en la Participación		
	Discapacidad			

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS) (2001): Clasificación Internacional de Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, Madrid, IMSERSO

Lo que refleja fundamentalmente este cambio paradigmático es que el estudio de la discapacidad, no sólo ha de contemplarse desde el ámbito de las ciencias de la salud, sino que se puede y se debe realizar también desde una perspectiva social o psicológica, que analice las necesidades y situación del colectivo.

Por lo tanto, de acuerdo con esta perspectiva, en nuestro marco analítico tenemos que tener en cuenta tres planos importantes: el nivel biológico, esto es, el de la insuficiencia o el funcionamiento diferente que origina esa discapacidad física; el *nivel psicológico*, relacionado con la vivencia de la discapacidad en un entorno (contexto social y ambiental) determinado; y el nivel social (el entorno), en el que se desarrolla la vida cotidiana de la persona con gran discapacidad física y que condiciona su desarrollo, debido a la existencia o no de apoyos (personales o técnicos) y de recursos de atención accesibles (sanitarios, sociales, educativos, laborales, etc.) así como la interacción de la discapacidad en todos los ámbitos de la vida urbana (su propia relación con las barreras y/u obstáculos del entorno). Ello quiere decir que la discapacidad queda definida por el contexto social, y en concreto, por la respuesta que el sistema social les facilita en forma de atención y de accesibilidad, o bien de segregación y discriminación, máxime cuando las barreras en el entorno dificultan el acceso normalizado a otros ámbitos de la vida social: la educación, el empleo, la vivienda, el ocio, etc.

En este estudio tratamos de analizar principalmente ese entorno social urbano (incluyendo los recursos generales y especializados que usa el colectivo) y la vivencia personal de la discapacidad por parte de la propia persona y de su núcleo familiar. Tratamos de explorar la relación existente entre esa discapacidad y las barreras o dificultades de participación y acceso a recursos sanitarios, sociales, educativos, de vivienda o al mercado laboral, y cómo es la experiencia tanto de la persona como de su núcleo familiar ante esas características del entorno urbano.

En concreto, nos interesa analizar cómo las condiciones de vida de las personas con gran discapacidad física están influidas por el entorno urbano en el que viven, diferenciando además los diferentes tamaños poblacionales que pueden calificarse como tales: pequeñas, medianas y grandes urbes. Así, es interesante conocer qué ventajas e inconvenientes existen al vivir en el medio urbano partiendo de dos ejes concretos: el espacio y el tiempo. Se puede presuponer que a mayor tamaño poblacional del entorno urbano, más posibilidades de que en este existan los recursos específicos para el apoyo y atención de las personas con gran discapacidad física, pero de la misma manera, puede ser que la ratio de personas por recurso sea mayor, o bien que a pesar de la cercanía del recurso en el propio entorno, por las características de la vida urbana (el transporte y los desplazamientos y, en concreto, el tráfico que se genera), las personas con gran discapacidad física necesiten emplear una gran cantidad de tiempo y, por ende, de esfuerzos y recursos económicos, para desarrollar su vida cotidiana y acceder a los recursos que necesitan, por las características de las propias ciudades y de las dinámicas que se desarrollan en las mismas.



2

Metodología



Metodología

Este estudio pretende identificar condiciones de vida, situación y necesidades de las personas con gran discapacidad física en el entorno urbano en base a los siguientes objetivos específicos:

- Conocer la realidad social, económica y cultural de la población con gran discapacidad que vive en el medio urbano.
- Describir cómo influyen las características del medio urbano en el desarrollo de la vida cotidiana.
- Analizar en qué medida el entorno urbano es accesible para personas con gran discapacidad.
- Considerar la influencia de determinadas variables (tamaño del municipio, sexo, discapacidad, accesibilidad, recursos disponibles, etc.) en la integración de la persona con gran discapacidad en el medio urbano.
- Comparar su acceso a los recursos y condiciones de vida en relación con la población en medio rural.

2.1. Propuesta analítica para el estudio de la población con gran discapacidad física en el medio urbano

La propuesta teórica que planteamos parte del supuesto de que *si bien en el entorno urbano la persona con gran discapacidad física puede acceder a un mayor número de recursos de atención, apoyo, inclusión comunitaria y desarrollo de autonomía, las propias características del entorno urbano pueden crear otras dificultades diferentes a las existentes en el medio rural, así como otras expectativas que definen una identidad propia del habitante urbano con gran discapacidad física*. Tal y como mostraban los resultados del estudio de necesidades de las personas con gran discapacidad física en el medio rural, a mayor tamaño de población (y, por lo tanto, mayor número de recursos de atención y apoyo) del municipio, las propias personas con discapacidad física percibían un mayor número de necesidades y una menor conformidad con los recursos y apoyos existentes (Jenaro y Flores, 2007). Es por ello que, siguiendo la línea del estudio anterior, con las conclusiones de este se pretenden plantear propuestas que ayuden a realizar una planificación de la vida urbana en muy diferentes niveles (territorial y urbanístico, recursos sociales, equipamientos, transporte y movilidad, etc.) que faciliten la creación o el diseño más apropiado de los recursos que satisfagan sus necesidades, una mayor accesibilidad de las personas con gran discapacidad física al entorno urbano en el que viven, y una mayor inclusión y participación en la vida comunitaria de sus urbes.

Nuestro estudio se centra por tanto en analizar la situación de las personas con discapacidad física en los diferentes ámbitos urbanos atendiendo a dos ejes principales, el espacio y el tiempo, y de acuerdo con las siguientes dimensiones:

- Accesibilidad del entorno: vivienda, entorno urbano y transporte.
- Uso y acceso a recursos: de salud, servicios sociales, educativos, laborales y de ocio.
- Inclusión social: situación laboral, económica, educativa, vivienda, red social de apoyo y discriminación percibida.

Los conceptos y las dimensiones que se analizan en el estudio así como los indicadores concretos destinados a ello, se detallan a continuación, haciendo especial hincapié en cómo las dinámicas urbanas y la distribución espacial de la ciudad condicionan el tiempo empleado por el ciudadano con gran discapacidad para desenvolverse en la misma.

Cuadro 02: Operacionalización de conceptos para el estudio de la situación de las personas con gran discapacidad física en el medio urbano.

Conceptos	Dimensiones		Indicadores
Perfil socio-demográfico	Personal		Edad; Sexo; Nacionalidad
	Relacional		Estado civil; N° miembros del núcleo familiar
	Entorno		Lugar de residencia: municipio y provincia; Tamaño del municipio
	Educativas		Nivel de estudios
Discapacidad	Características de la discapacidad		Tipo de discapacidad; Origen; Edad de origen; Otras discapacidades
	Reconocimiento de discapacidad		Valoración de Discapacidad; Grado de discapacidad
	Reconocimiento de dependencia		Valoración de Dependencia; Grado y nivel; Tipo de servicio recibido; Tiempo de espera entre solicitud y servicio
	Limitaciones en la actividad	Vida doméstica	Tipos; Grados de limitación; Apoyo: tiene/ necesita
		Autocuidado	Tipos; Grados de limitación; Apoyo: tiene/ necesita
		Movilidad	Tipos; Grados de limitación; Apoyo: tiene/ necesita
		Otras	Tipos; Grados de limitación; Apoyo: tiene/ necesita
	Apoyos a la discapacidad	Productos de apoyo	Tipo de producto de apoyo; Áreas en las que necesita apoyo; Satisfacción de necesidades; Coste
		Asistencia personal	Profesional ; Informal; Horas de atención; Coste; Áreas en las que necesita apoyo; Satisfacción de necesidades

Accesibilidad del entorno	<i>Vivienda</i>	En zonas comunes del edificio; En la propia vivienda
	<i>Entorno urbano</i>	Aceras y pavimento, edificios, otros lugares públicos
	<i>Transporte</i>	Estaciones/peajes; En medios de transporte
Uso y acceso a recursos	<i>De salud</i>	Recursos (Centro de Salud, Hospital, Rehabilitación); Frecuencia de uso; Accesibilidad; Distancia hasta el recurso; Tiempo que tarda en llegar al recurso; Transporte que utiliza
	<i>Servicios sociales</i>	Disposición de recursos; Frecuencia de uso; Accesibilidad; Distancia hasta el recurso; Tiempo que tarda en llegar al recurso; Transporte que utiliza
	<i>Servicios educativos</i>	Disposición de recursos ; Frecuencia de uso; Accesibilidad; Distancia hasta el recurso; Tiempo que tarda en llegar al recurso; Transporte que utiliza
	<i>Laborales</i>	Disposición de recursos ; Frecuencia de uso; Accesibilidad; Distancia hasta el recurso; Tiempo que tarda en llegar al recurso; Transporte que utiliza
	<i>De ocio</i>	Disposición de recursos ; Frecuencia de uso; Accesibilidad; Distancia hasta el recurso; Tiempo que tarda en llegar al recurso; Transporte que utiliza
Inclusión social	<i>Situación laboral</i>	Relación con la actividad; Tipo de contrato; Tipo de jornada; Estabilidad laboral; Cualificación laboral; Satisfacción con el trabajo; Tiempo en llegar al centro de trabajo; Medio de transporte utilizado; Necesidad de acompañante; Accesibilidad/ adaptación del puesto de trabajo
	<i>Económica</i>	Ingresos propios; Ingresos núcleo familiar; Prestaciones periódicas o no; Cuantía de las mismas; Costes asociados a discapacidad; Partidas; % de gasto financiado por la Admón. Pública
	<i>Vivienda</i>	Régimen de tenencia; Tipo de vivienda ; Tamaño de la vivienda; N° de personas que conviven; Accesibilidad

	<i>Educativa</i>		Realización de estudios actualmente; Tipo de centro; Titularidad; Barreras del centro educativo; Accesibilidad de los materiales
	<i>Red social de apoyo</i>	Tamaño	Número de personas que forman la red; Tipo de contactos
		Intensidad	Frecuencia (intensidad) de contactos; Cercanía de los contactos
		Apoyo discapacidad	Relación con la persona; Sexo; Horas al día
	<i>Discriminación</i>		General ; Por áreas

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

2.2. Técnicas de investigación aplicadas

Para alcanzar los objetivos planteados en el estudio y mejorar la fiabilidad y validez de los datos, se ha utilizado un enfoque *pluralista* que combina técnicas cuantitativas y técnicas cualitativas de investigación social (tanto para la recogida de datos como en el análisis de los mismos), en lo que se denominaría *triangulación metodológica*.

En el estudio priman las técnicas de investigación con datos primarios, es decir, los que se extraen directamente de la población destinataria u objeto del estudio. Estas técnicas de obtención de datos primarios han sido tanto cuantitativas (encuesta a personas con gran discapacidad física), como cualitativas (grupos de discusión a personas con gran discapacidad física y a sus familiares). A través de una metodología cuantitativa mediante encuesta se analizan los fenómenos tanto a un nivel descriptivo como explicativo. Al mismo tiempo, para profundizar de manera comprensiva en el fenómeno social que supone vivir en una situación de gran discapacidad física en el medio urbano, se utiliza una metodología cualitativa, por medio de grupos de discusión, analizando el discurso tanto de las personas con gran discapacidad física como de sus familias.

Además, se han analizado *fuentes secundarias* (estadísticas y bibliográficas), con la finalidad de enmarcar esta investigación así como de complementar los datos primarios obtenidos con las técnicas mencionadas.

2.2.1. Encuesta a la población con gran discapacidad física en el medio urbano

Para cumplir con los objetivos del estudio, se ha utilizado fundamentalmente una encuesta dirigida a una muestra representativa de la población referida anteriormente. La encuesta, tal como es definida por García Ferrando, sería “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, que se lleva a cabo en el contexto de la vida cotidiana, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación, con el fin de obtener mediciones

cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población” Rubio y Varas (2004: 263).

La población destinataria de este estudio está formada por personas con gran discapacidad física (mayor del 65%) que vive en municipios urbanos, esto es, de más de 10.000 habitantes, de acuerdo con la clasificación estándar que utiliza el Instituto Nacional de Estadística (INE). Esta muestra es en tamaño y configuración similar a la utilizada en el estudio análogo realizado anteriormente también por iniciativa de PREDIF, sobre personas con gran discapacidad física en medio rural, esto es en municipios de menos de 10.000 habitantes.

Para el cálculo de nuestra muestra hemos utilizado como marco poblacional a las 19.687 personas asociadas a PREDIF que se estima viven en medio urbano. Para esta encuesta hemos obtenido una muestra total de 602 personas, lo que para un nivel de confianza del 95% y presuponiendo la máxima heterogeneidad posible entre la población ($P=Q=50\%$), supone un *margen de error* del $\pm 3,93\%$ de los estimadores estadísticos de la muestra con respecto a los parámetros poblacionales.

El cuestionario fue aplicado durante los meses de Mayo a Octubre de 2010, contando con la colaboración de las siguientes entidades de la Federación Nacional ASPAYM y COAMIFICOA, miembros de PREDIF: Aspaym Albacete, Aspaym Asturias, Aspaym Baleares, Aspaym Canarias, Aspaym Cataluña, Aspaym Cuenca, Aspaym Galicia, Aspaym Castilla y León, Aspaym Extremadura, Aspaym Granada, Aspaym Madrid, Aspaym Málaga, Aspaym Murcia, Aspaym Toledo, Aspaym Valencia, Coordinadora de Minusválidos Físicos de la Comunidad de Madrid, Coordinadora de Disminuidos Físicos de Navarra, Federación Coordinadora de Disminuidos Físicos de Guipúzcoa y Coordinadora de Minusválidos Físicos de Canarias.

Características del cuestionario

Mientras que la encuesta alude a la técnica de investigación utilizada, el cuestionario sería el instrumento a través del cual se aplica la encuesta (Rubio y Varas, 2004) que recopila los datos de manera estandarizada, traduciendo de manera operativa las dimensiones de estudio que se pretenden analizar. Tal y como aparece en la operacionalización (cuadro 02), las principales dimensiones que analiza el cuestionario son:

- Características sociodemográficas.
- Características de la discapacidad (tipos, apoyos, etc.).
- Accesibilidad del entorno urbano (vivienda, entorno urbano, transporte).
- Acceso a recursos sociales, sanitarios, educativos, laborales y de ocio.

- Inclusión social (laboral, educativa, económica, de vivienda, de red social) y discriminación percibida.

Modalidades de aplicación

El *cuestionario* fue aplicado en diferentes modalidades, facilitando de esta manera la máxima participación de la población destinataria del estudio:

- **Vía telemática:** se proporcionó un enlace por medio de las asociaciones participantes, para acceder y completar a través de Internet el cuestionario.
- **Auto-administrado:** se envió el cuestionario vía correo electrónico o vía correo postal a aquellas personas o entidades que así lo precisaran para completarlo en formato papel.
- **Entrevista personal:** mediante cita previamente cerrada, para determinadas personas o bien entidades que así lo solicitaran.
- **Entrevista telefónica** previa solicitud de la persona participante.

Del total de cuestionarios recibidos, 97 se han recogido mediante la aplicación web, mientras que 505 se han recogido mediante las otras modalidades citadas, siendo 425 en papel (auto-administrados o entrevistados) y 80 mediante encuesta telefónica.

El análisis de los datos cuantitativos

Con los datos estadísticos obtenidos en la encuesta, hemos realizado en primer lugar, un **análisis descriptivo** de las variables con el objetivo de estudiar las tendencias y características de la población con gran discapacidad física en el medio urbano. Para ello, se han usado distribuciones de frecuencias y estadísticos univariados, como las denominadas medidas de tendencia central. Por otro lado, se ha realizado un análisis explicativo, con la finalidad de encontrar factores clave para comprender las tendencias y características de la población. Para ello, se han utilizado técnicas de análisis bivariable (entre variables dos a dos), para establecer relaciones de causa-efecto estadísticamente significativas entre las variables, ya sea mediante correlaciones o tablas de contingencia.

2.2.2. Grupos de discusión

Para completar la información extraída de los cuestionarios y abordar cuestiones relacionadas con la vivencia subjetiva de la discapacidad física en el medio urbano, así como para contrastar la información y recabar la propia experiencia subjetiva de los familiares, se ha realizado un trabajo de campo basado en técnicas cualitativas, concretamente, en entrevistas y grupos de discusión. Estas técnicas de investigación permiten profundizar en ciertos aspectos de la realidad que no se pueden sistematizar mediante otros métodos.

Las técnicas cualitativas se centran más en la profundidad que en la extensión. Su material de análisis no son los datos agrupados, sino el discurso hablado por el grupo. Se aplican generalmente a muestras reducidas, en cuya selección no se aplican criterios de *representatividad estadística*, sino de representatividad social, contando con perfiles relevantes para el tema de investigación. Mientras que las técnicas cuantitativas son apropiadas para generalizar, las cualitativas son válidas para establecer tipologías y comprender los fenómenos analizados y los comportamientos, ya sean individuales o colectivos.

El grupo de discusión es la técnica idónea para “estudiar representaciones sociales, pues éstas están definidas por grupos” (Callejo, 2001). Es una herramienta útil para estudiar procesos de integración y de exclusión de grupos sociales. El grupo es, por tanto, expresión de identidades sociales, percepciones y vivencias compartidas. En este caso, experiencias compartidas en el entorno urbano. Las percepciones sociales se construyen, desde este punto de vista, a partir de las interacciones sociales que se producen entre las personas y no de manera aislada. El contacto con los otros modifica nuestra acción y nuestro discurso, que no es otra cosa que la significación y el sentido que le damos a nuestras acciones.

La utilización de estas técnicas nos permite, por lo tanto, profundizar en los resultados obtenidos de los cuestionarios conociendo cómo se percibe la vida de una persona con gran discapacidad física en el medio urbano, y, de manera especial, el punto de vista de sus familiares.

La composición de un grupo de discusión (formado normalmente por entre 6 y 12 personas), requiere un cierto equilibrio entre homogeneidad y heterogeneidad que haga posible, dinámica y fructífera la interacción verbal. Su selección no se realiza al azar, sino que, determinadas previamente las clases de informantes y su distribución en grupos, se les identifica e invita a participar a través de los canales oportunos (en este caso, las entidades asociadas a PREDIF). En este estudio se han llevado a cabo 3 grupos de discusión, con los siguientes perfiles:

- **Grupo 1:** Familiares de personas con gran discapacidad física (6 participantes): 1 hombre mayor de 40 años, 2 mujeres mayores de 40 años y 3 menores de 40 años.
- **Grupo 2:** Familiares de personas con gran discapacidad física (7 participantes): 3 hombres (1 menor de 40 años y 2 mayores de 40 años) y 4 mujeres (1 menor de 40 años y 3 mayores de 40 años).
- **Grupo 3:** Hombres y mujeres con discapacidad física (5 participantes): 3 hombres (1 menor de 40 años y 2 mayores de 40 años) y 2 mujeres (1 menor de 40 años y 1 mayor de 40 años).

De la información extraída de los grupos de discusión se han realizado dos tipos de análisis: un análisis de contenido, centrado estrictamente en clasificar los temas, cuestiones y preocupaciones, que se repiten con más frecuencia en la población participante (personas con discapacidad y familiares) y un análisis del discurso de esos actores sociales que interpretan sus vivencias y les dan significación y sentido, estableciendo un valor simbólico a sus relaciones sociales condicionadas por su discapacidad o, en su caso, la de su familiar.

2.2.3. Análisis de fuentes secundarias

Además de la producción y análisis de datos primarios, se ha utilizado un amplio abanico de fuentes secundarias tanto de carácter bibliográfico (o documental) como estadísticas.

Las fuentes bibliográficas, que pueden consultarse en el apartado Bibliografía, se componen básicamente de documentos, estudios e investigaciones de referencia sobre discapacidad física, discapacidad en general, así como temas específicos sobre metodología de la investigación y sobre sociología y antropología urbana, poniendo de relieve las conclusiones más recientes en la materia y los principales focos de interés específicos. Esta información ha sido útil en la definición de la línea de investigación y el diseño del trabajo de campo del estudio orientado a la producción de los datos primarios, así como para complementar y entender los resultados obtenidos con éstos.

Además, se han revisado fuentes estadísticas que nos han servido para complementar y contrastar la información obtenida mediante datos primarios, o bien para enmarcar nuestra población objeto y el contenido de la presente investigación. Las principales fuentes han sido las siguientes:

- **Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia** (EDAD 08), realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE). La Encuesta sobre Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia (EDAD) en 2008 es la última operación estadística que ha realizado el Instituto Nacional de Estadística (INE) con el apoyo de la Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad (a través de la Dirección General de Coordinación de Políticas Sectoriales de Personas con Discapacidad y del IMSERSO), la Fundación ONCE, CERMI y FEAPS, para cuantificar a la población con discapacidad residente en España y conocer sus características sociodemográficas básicas.
- **El empleo de las personas con discapacidad (INE, 2008)**, es una operación estadística que utiliza la información derivada de una integración de los datos proporcionados por la Encuesta de Población Activa (EPA) con los datos administrativos registrados en la Base de datos Estatal de Personas con Discapacidad (BEPD).

2.3. El proceso de investigación

Para el desarrollo de la investigación que aquí se presenta se han cubierto las siguientes fases de desarrollo de tareas:

Fase 1: Revisión y análisis de información secundaria.

- Revisión documental de la información existente a nivel nacional y europeo sobre discapacidad.
- Análisis de datos.

Fase 2: Trabajo de campo.

- Operacionalización y diseño de un cuestionario dirigido a personas con gran discapacidad física.
- Aprobación del cuestionario y test de campo.
- Administración del cuestionario: telemática, presencial y telefónica en colaboración con las entidades vinculadas a PREDIF.
- Realización de tres grupos de discusión, tanto a personas con gran discapacidad física como a sus familiares.

Fase 3: Elaboración y redacción de informes

- Tabulación, explotación y análisis de datos.
- Redacción del Informe Final.

2.4. Perfil de la Muestra

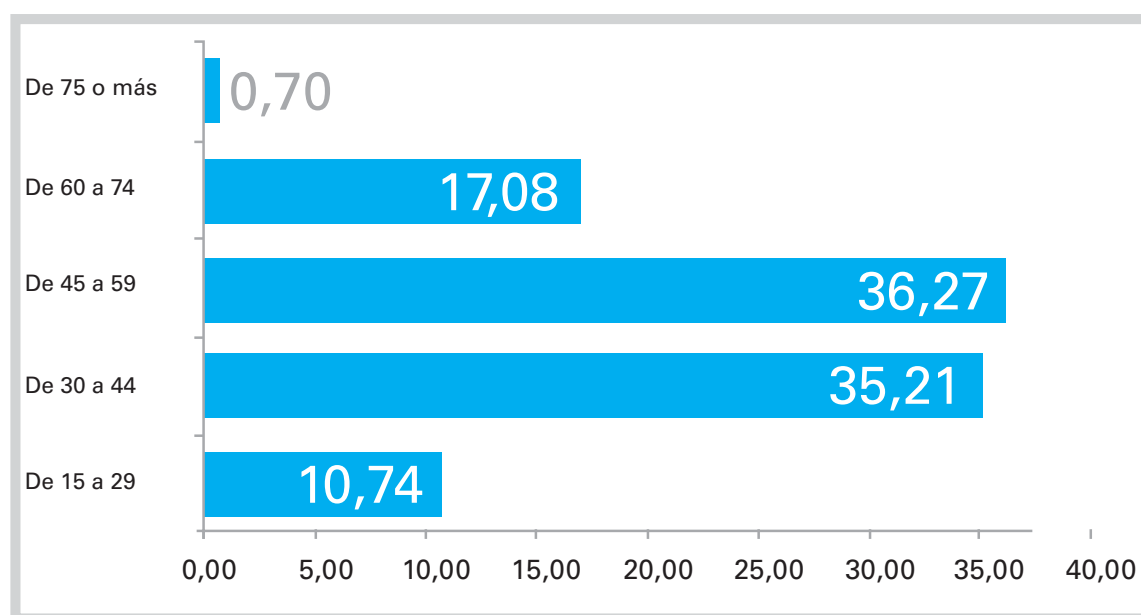
Tal como se ha indicado, la muestra obtenida es de 602 cuestionarios aplicados a personas con gran discapacidad física asociadas a entidades del ámbito de PREDIF. Más de tres cuartas partes de los cuestionarios han sido contestados por las personas con discapacidad por sus propios medios o con el apoyo de una persona asistente. La muestra está compuesta por un 56,14% de varones y 43,86 de mujeres, el 71,48% entre 30 y 59 años.

Tabla 1. Distribución de la muestra según persona que contesta el cuestionario.

	Porcentaje
La persona con discapacidad por sus propios medios	70,80
La persona con discapacidad con apoyo de un asistente	15,00
Un informante (familiar, asistente personal, tutor, etc.)	12,80
No sabe/ No contesta	1,40
Total	100,00

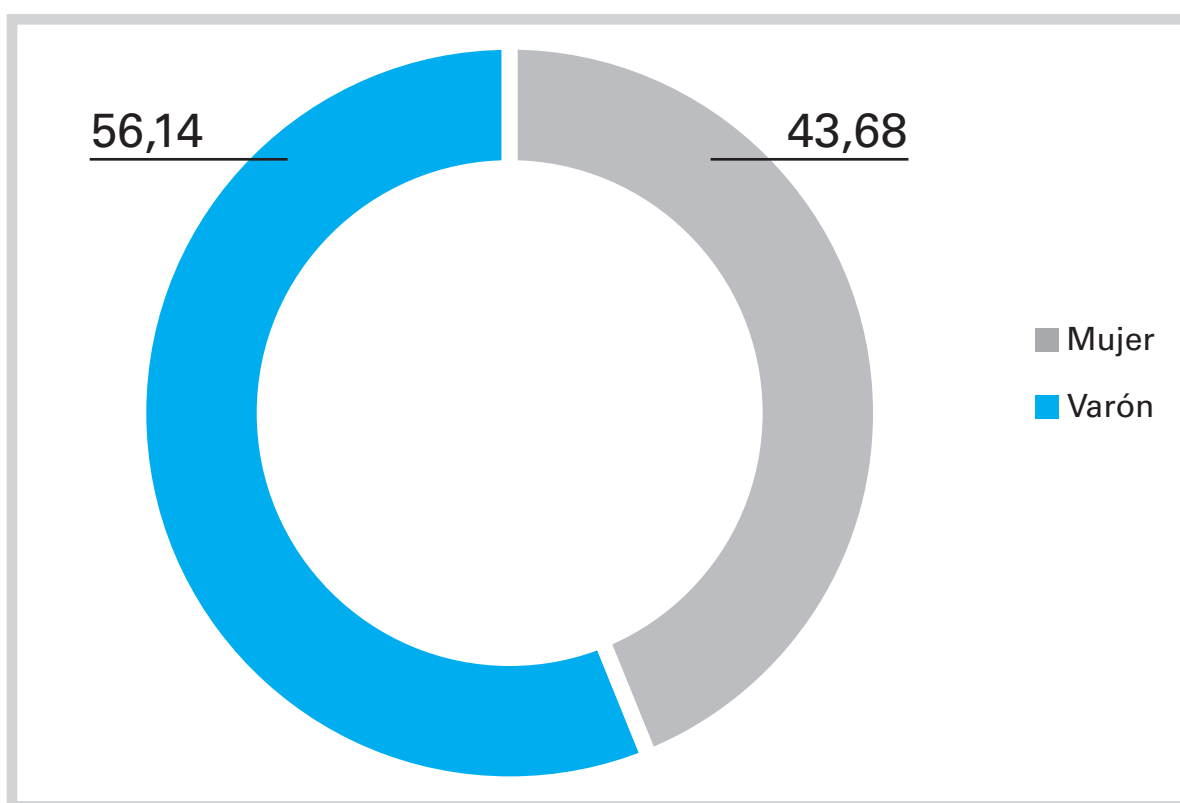
Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad.

Gráfico 1. Distribución de la muestra según edad.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

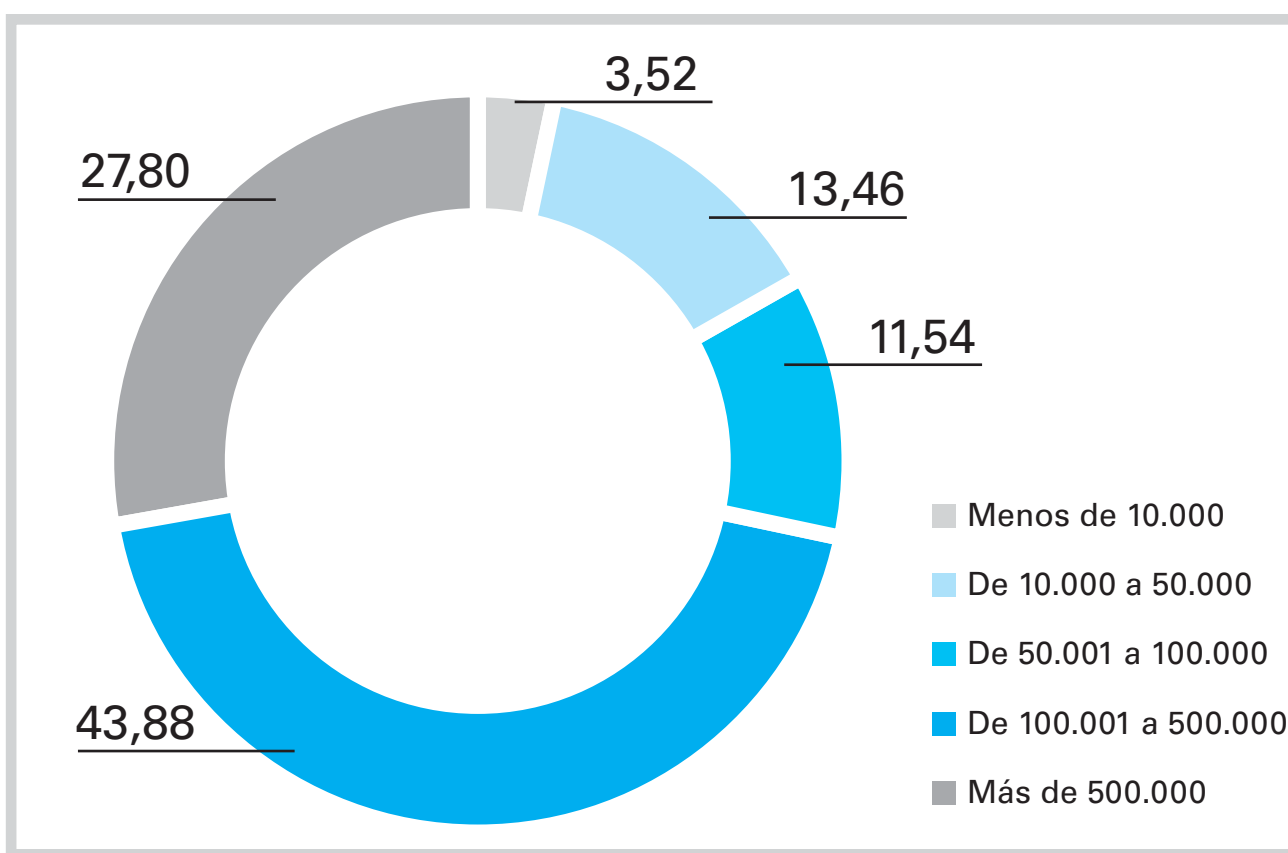
Gráfico 2. Distribución de la muestra según sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

La muestra está compuesta prácticamente en su totalidad (98,90%) por personas con gran discapacidad física residentes en medio urbano con nacionalidad española. Se ha admitido excepcionalmente un número muy bajo de cuestionarios de personas residentes en municipios de población inferior a 10.000 habitantes cuando éste presenta características de medio urbano porque se encuentra emplazado en el área metropolitana de una gran ciudad. Aproximadamente dos tercios de los cuestionarios provienen de personas residentes en municipios de tamaño superior a 100.000 habitantes.

Gráfico 3. Distribución de la muestra según tamaño municipio de residencia.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad



3

La población con gran discapacidad física en el medio urbano

La población con gran discapacidad física en el medio urbano

Una vez centrada la población objeto de estudio, el planteamiento metodológico y la muestra utilizada, a continuación se presentan los principales resultados obtenidos en la explotación y análisis de datos. En los contenidos más significativos, se comparan los resultados con los obtenidos en la población residente en el medio rural, a partir del estudio *Necesidades en el medio rural de las personas con gran discapacidad física y sus familias* (Jenaro y Flores, 2007).

Tal como se ha indicado, la población objeto de este estudio son las personas con gran discapacidad física, hecho que, en ocasiones, puede concurrir con otros tipos de discapacidad. En este caso, aproximadamente un 15% de la población reconoce otros tipos de discapacidad: intelectual, de la visión, audición o por enfermedad mental.

Tabla 2. Tipo de discapacidad reconocida además de discapacidad física.

	Porcentaje
Discapacidad intelectual	6,48
Discapacidad visual	4,65
Discapacidad auditiva	4,15
Discapacidad por enfermedad mental	2,16

Nota: Una misma persona puede estar situada en más de una categoría.

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

El diagnóstico mayoritario de los participantes en el estudio, corresponde a Lesión Medular, con un grado de discapacidad reconocido oficialmente por encima del 65% en la mayoría de los casos, esto es, una población con grandes necesidades de apoyo. **En esta línea cabe destacar que el 67,89% de los encuestados tiene un porcentaje de minusvalía superior al 75%.**

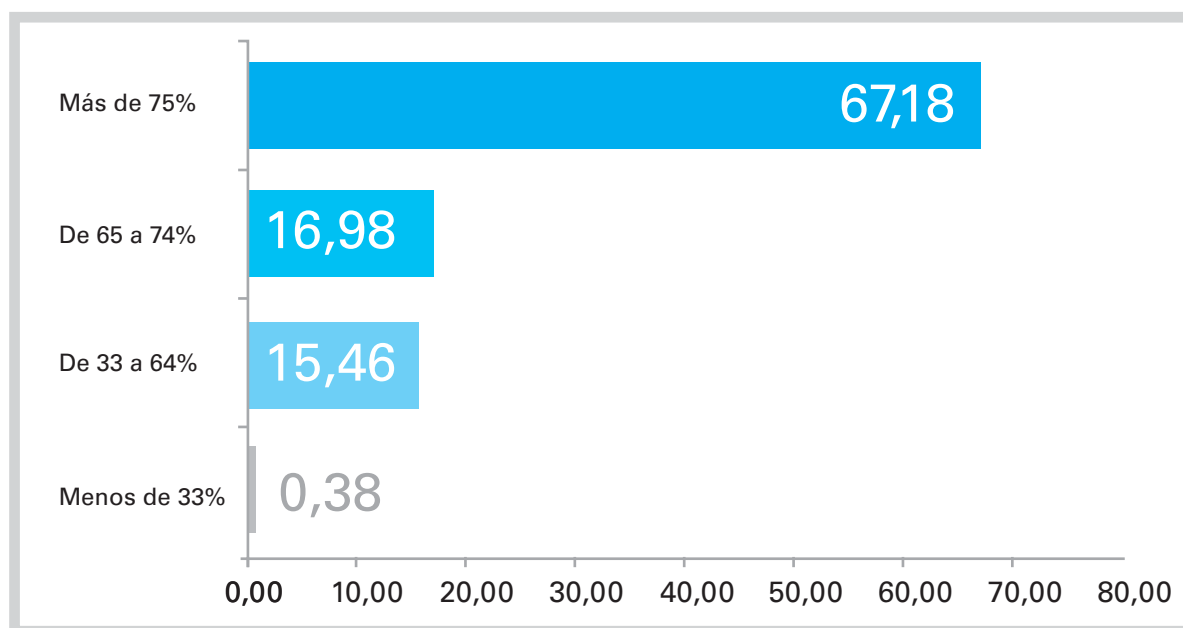
Tabla 3. Principales diagnósticos reconocidos (selección).

	Porcentaje
Lesión Medular	40,20
Parálisis Cerebral	3,65
Poliomielitis	3,32
Varios	3,16
Esclerosis Múltiple	2,82

Nota: Una misma persona puede estar situada en más de una categoría.

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 4. Porcentaje de discapacidad reconocido en el certificado oficial.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

El contexto en el que se originan las discapacidades de las personas objeto de este estudio es variable, aunque presenta determinados patrones claros. **En cuanto al origen, las causas principales son las relacionadas con Accidentes de Tráfico, Enfermedades Comunes e Incidencias Congénitas.** En este sentido, el hecho desencadenante de la situación de discapacidad tiene lugar antes de los 30 años en casi la mitad de los casos.

Tabla 4. Edad a la que se originó la discapacidad.

	Porcentaje
De 0 a 14 años	14,25
De 15 a 29 años	42,55
De 30 a 44 años	25,49
De 45 a 59 años	14,47
De 60 a 74 años	3,24
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

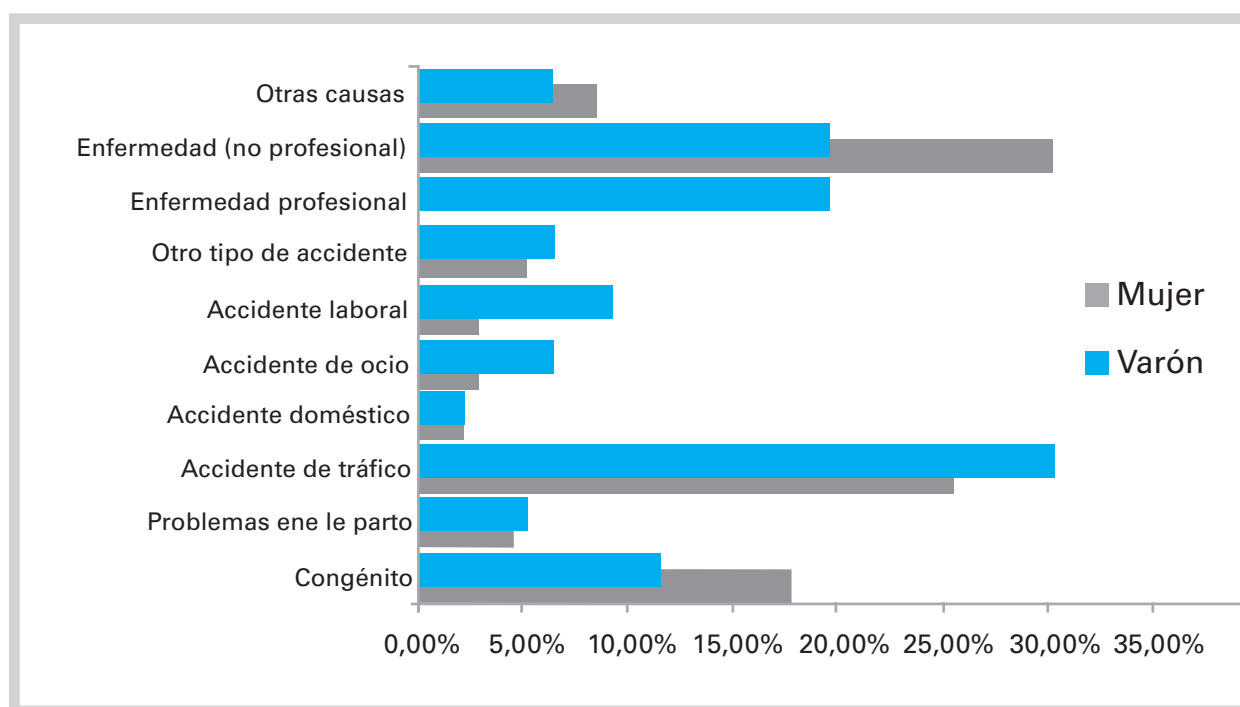
Tabla 5. Origen de la discapacidad.

	Porcentaje
Congénito	13,29
Problemas en el parto	4,65
Enfermedad profesional	1,00
Enfermedad (no profesional)	22,26
Accidente de tráfico	25,75
Accidente doméstico	1,99
Accidente de ocio	4,65
Accidente laboral	5,98
Otro tipo de accidente	5,81
Otras causas	6,81
No sabe/ No contesta	7,81
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Por sexo, **el origen de la discapacidad en mujeres tiene más peso relativo en los factores congénitos y de enfermedad común, mientras que en varones son más prevalentes las discapacidades originadas en accidentes laborales o de ocio y enfermedades profesionales.**

Gráfico 5. Origen de la discapacidad, según sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

3.1 Necesidades de Apoyo

Las personas con gran discapacidad física experimentan dificultades para realizar actividades de la vida diaria y acceder a los bienes y recursos en igualdad de condiciones que el resto de la ciudadanía, lo cual supone la existencia de una situación de desventaja y desigualdad frente al resto. Cabe por tanto analizar estas necesidades, en función de los apoyos –ya sean estos personales o en forma de recursos técnicos- que pueden contribuir a reducir o eliminar esas situaciones de desventaja.

Hay más asociaciones, pues se hace un poco más de ruido y se puede protestar para que pongan una rampa en una sucursal bancaria, por ejemplo, pero en los pueblos eso es más difícil.

Grupo de Discusión 1

Las principales tareas en las que se reconocen dificultades respecto a la movilidad, son los desplazamientos fuera del domicilio, con o sin transportes. También destacan las necesidades en la manipulación de objetos y los cambios de postura.

Tabla 6. Tareas relacionadas con la movilidad para las que la persona con discapacidad necesita apoyos.

	Porcentaje
Apoyos para andar o moverse fuera de su vivienda (por la calle, edificios...)	47,01
Apoyos para desplazarse utilizando medios de transporte como pasajero	46,35
Apoyos para levantar o transportar algo con las manos o brazos	39,04
Apoyos para cambiar de postura (levantarse, sentarse, acostarse...)	36,05
Apoyos para conducir vehículos de motor	28,74
Apoyos para manipular y mover objetos, utilizando las manos y los brazos	28,57
Apoyos para manipular objetos pequeños con manos y dedos	25,75
Apoyos para andar o moverse dentro de su vivienda	22,92
Apoyos mantener el cuerpo en la misma posición (permanecer de pie o sentado)	19,93

Nota: Una misma persona puede estar situada en más de una categoría.

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Además del uso mayoritario de silla de ruedas (en casi el 80% de la población), las personas encuestadas reconocen el uso de otros productos de apoyo tales como bastones, bitutores, andadores y otros productos ortoprotésicos: antequino, audifonos, grúas. En general no se detectan diferencias muy significativas en los productos de apoyo que se utilizan para la movilidad en función del ámbito de residencia, aunque es destacable que la población que reside en medio urbano realiza un uso ligeramente superior, en términos porcentuales, de medios de perfil más técnico: andadores, bitutores y sillas de ruedas eléctricas, frente a un uso ligeramente superior en el medio rural de muletas/bastones y sillas manuales.

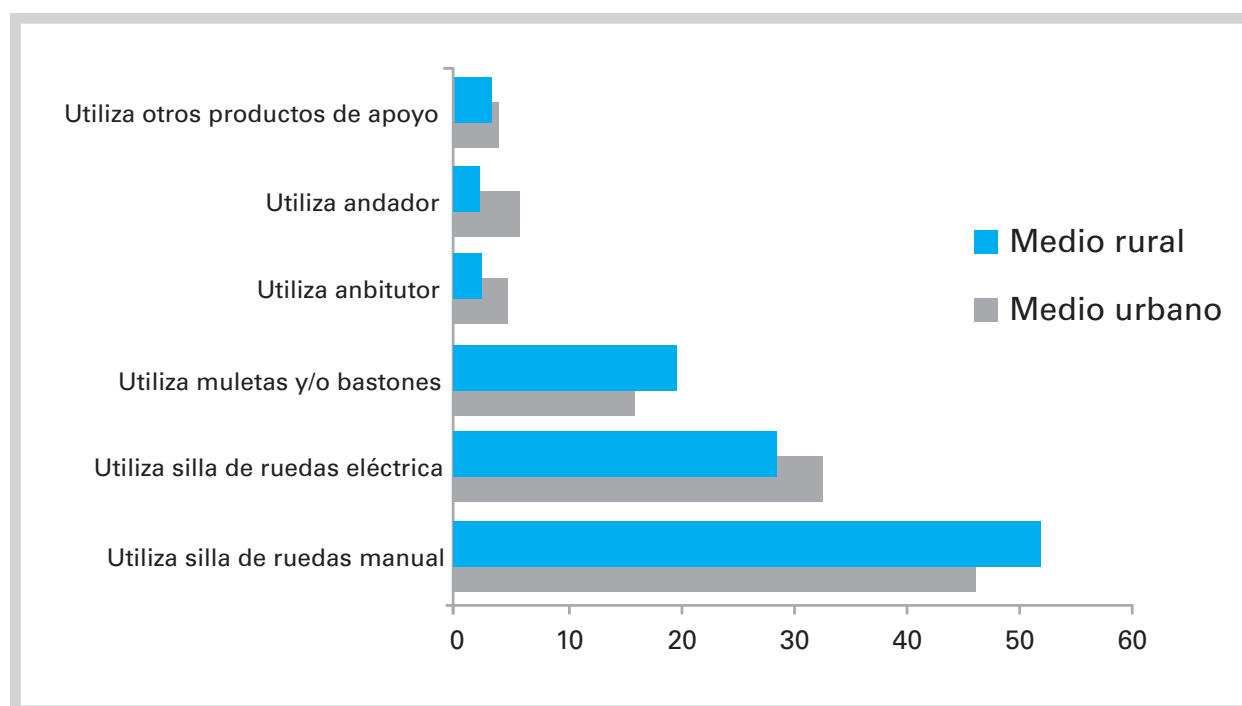
Tabla 7. Productos de apoyo que se utilizan para facilitar la movilidad (selección). Porcentaje

	Medio urbano	Medio Rural
Utiliza silla de ruedas manual	46,01	52,0
Utiliza silla de ruedas eléctrica	32,56	28,4
Utiliza muletas y/o bastones	15,78	19,6
Utiliza bitutor	4,49	2,2
Utiliza andador	5,48	2,0
Utiliza otros productos de apoyo	3,82	3,2

Nota: Una misma persona puede estar situada en más de una categoría.

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 6. Origen de la discapacidad, según ámbito de residencia.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad y Jenaro (2007)

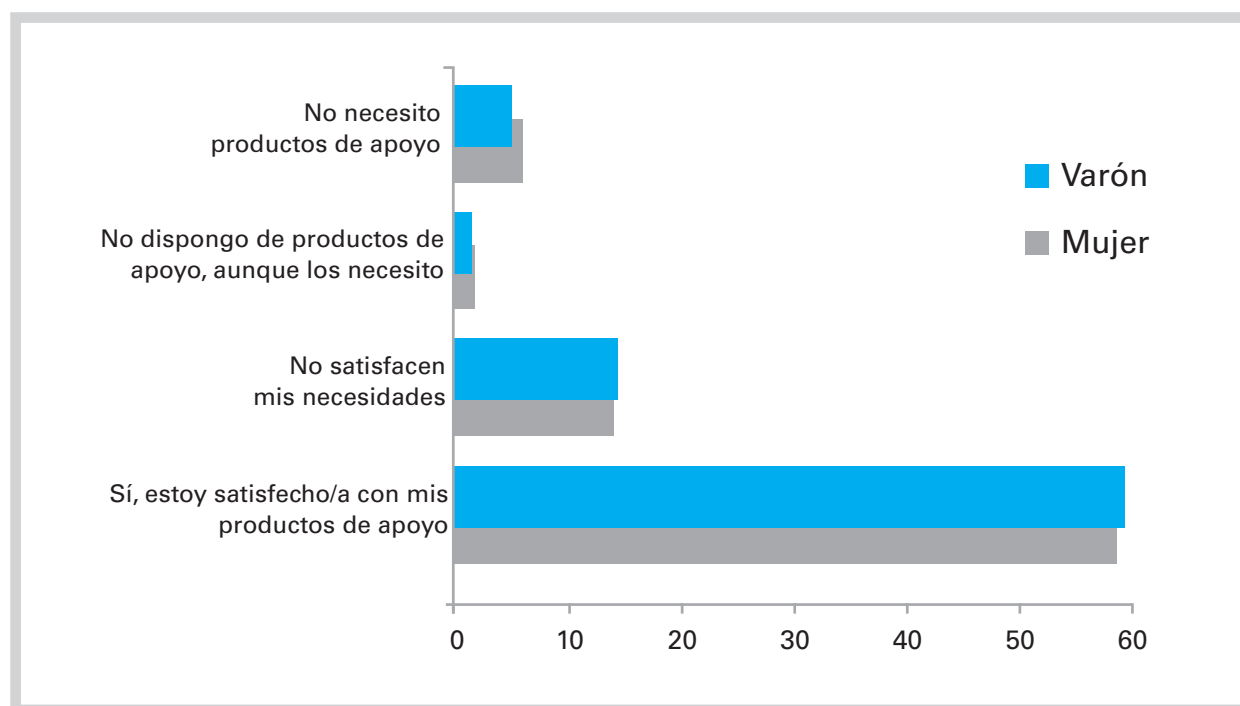
En general, los usuarios de productos de apoyo se muestran satisfechos con los que tienen disponibles y utilizan. Pero cerca de **un 20% de la población reconoce que no dispone de productos de apoyo, o que los que tiene a su disposición son insuficientes para cubrir sus necesidades**. No existen, en este ámbito, diferencias destacables entre varones y mujeres.

Tabla 8. Satisfacción con sus productos de apoyo actuales y necesidad de los mismos.

	Porcentaje
Sí, estoy satisfecho/a con mis productos de apoyo	73,20
No satisfacen mis necesidades	17,60
No dispongo de productos de apoyo, aunque los necesito	2,20
No necesito productos de apoyo	7,00
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 7. Satisfacción con sus productos de apoyo actuales y necesidad de los mismos, por sexo.



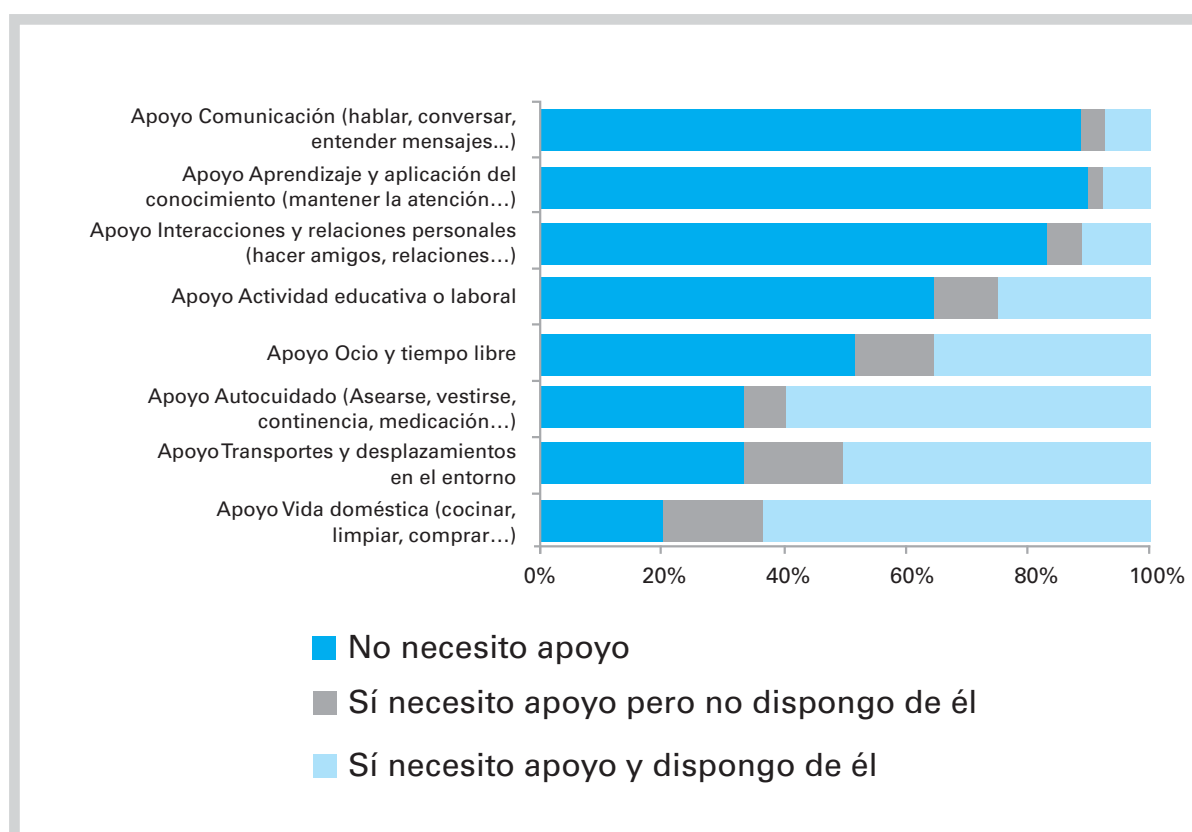
Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Además del área de la movilidad (en la que la práctica totalidad de la población precisa asistencia), **existen otras tareas de la vida cotidiana para que las personas con gran discapacidad física precisen o pueden precisar apoyo**. De las identificadas en nuestro marco analítico, otras a destacar son las necesidades de apoyo para **realizar tareas en la vida doméstica (en el 80%)**, **desplazamientos (en más del 60%)**, **ocio (en aproximadamente la mitad de la población)** y **formación y empleo (en más del 30%)**.

En este sentido también cabe destacar, que a pesar de presentar estas grandes necesidades básicas para la vida cotidiana, como se puede observar en el gráfico inferior, un porcentaje muy significativo carece de apoyo para cubrirlos.

Cerca de un 20% de los encuestados no recibe ayuda o apoyo para las actividades básicas de la vida doméstica, para el transporte, para el ocio y tiempo libre ni para actividades educativas o laborales.

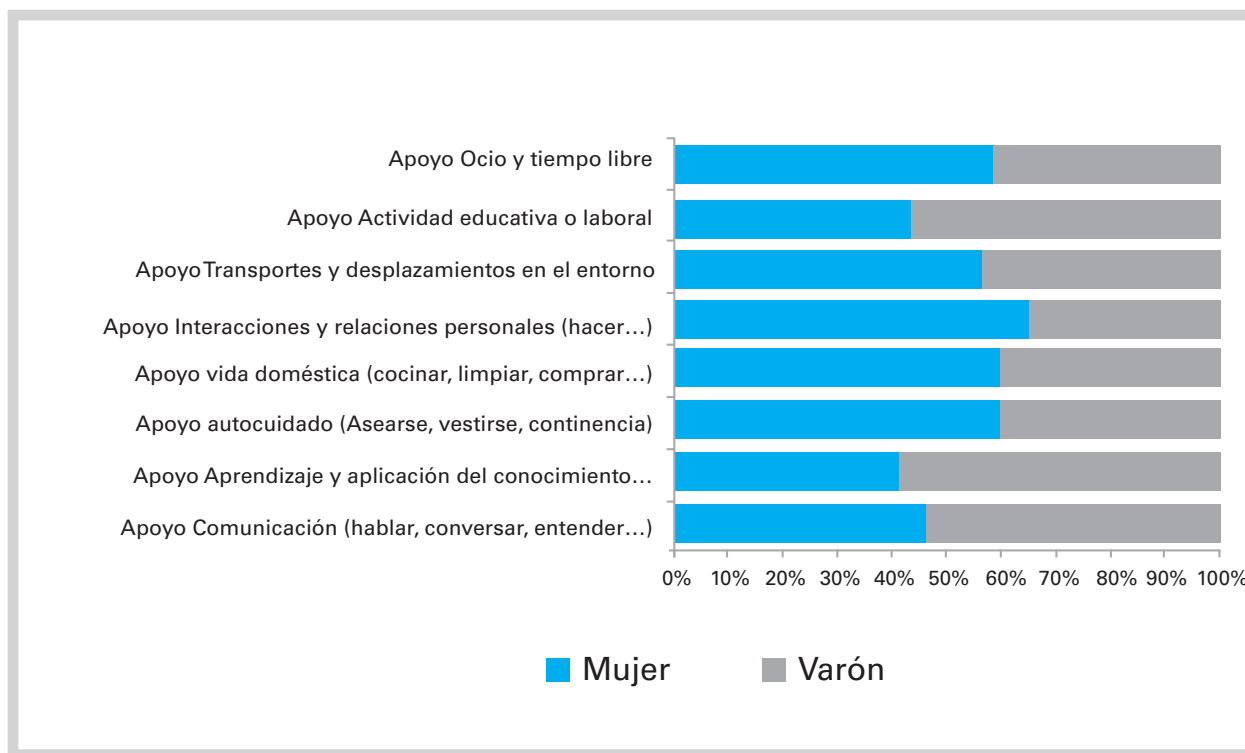
Gráfico 8. Intensidad de apoyo según áreas de la vida diaria.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Existe una clara influencia de la variable género en el desarrollo social de las personas con discapacidad, que es incluso la forma en que las personas reconocen necesidades de apoyo y dificultades relacionadas con discapacidad. Como se evidencia en el gráfico 9, **los varones reconocen más dificultades en actividades relacionadas con el empleo y la educación, mientras que las mujeres en actividades relacionadas con interacciones personales, vida doméstica, y autocuidado. El patrón de necesidades por áreas funcionales por tanto se encuentra mediado por las actividades que socialmente son más o menos realizadas por varones y mujeres.** El reconocimiento de la situación de discapacidad no sólo se encuentra relacionado por tanto con la capacidad objetiva para realizar estas o aquellas tareas, sino con elementos subjetivos relacionados con las expectativas que la sociedad y las propias personas establecen sobre su propia vida.

Gráfico 9. Áreas de la vida diaria en las que se carece del apoyo necesario, por sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

3.1.1 Percepción subjetiva de necesidades y apoyos

Más de dos tercios de la población con gran discapacidad física reconoce haberse sentido discriminada al menos en alguna ocasión por causa de discapacidad. Las actividades en las que esta percepción de discriminación está más presente, son las de accesibilidad y transporte, así como la participación en actividades de ocio y cultura.

Tabla 9. Frecuencia en que se percibe discriminación por motivo de discapacidad.

	Porcentaje
No, nunca	23,55
Alguna vez	55,79
A menudo	13,71
Continuamente	2,51
No sabe / No contesta	4,44
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 10. Percepción de discriminación por motivo de discapacidad según ámbitos. Porcentaje de personas.

	Porcentaje
Para acceder a edificios/ barreras arquitectónicas	45,02
Transporte y desplazamientos	34,55
Para hacer actividades de ocio, divertirme	32,39
Para participar en actividades culturales y sociales	25,75
En la vida cotidiana	23,92
Para hacer gestiones, trámites	22,26
Para encontrar un empleo	17,94
En la atención sanitaria	15,28
Ejercer el voto y otras formas de participación	9,47
En la escuela, colegio, ámbito escolar o formativo	9,14
Para acceder a medios de comunicación	8,47
En el puesto de trabajo	5,32
En servicios especializados de apoyo (asociaciones, centros,...)	5,15
Para acceder a Internet	3,82

■ El porcentaje se sitúa por encima del 10% de la población.

■ El porcentaje se sitúa por debajo del 10% de la población.

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Si atendemos al tamaño del municipio de residencia como criterio para detectar escenarios de discriminación, comprobamos que **las personas con discapacidad que residen en los municipios más grandes encuentran más discriminación en todo tipo de ámbitos**. Conforme aumenta el tamaño del municipio, por tanto, aumenta la experiencia de discriminación por causa de discapacidad fundamentalmente en el empleo, el uso de recursos de apoyo y la participación.

Tabla 11. Discriminación según diversos ámbitos.

	Tamaño del municipio de residencia
Discriminación para acceder a Internet	,541(**)
Discriminación en el puesto de trabajo	,498(**)
Discriminación para acceder a medios de comunicación	,359(**)
Discriminación en servicios especializados de apoyo	,346(**)
Discriminación para la participación política	,345(**)
Discriminación en la escuela, colegio, ámbito escolar o formativo	,319(**)
Discriminación en la atención sanitaria	,278(**)
Discriminación para encontrar un empleo	,261(**)
Discriminación para hacer gestiones y trámites	,252(**)
Discriminación para participar en actividades culturales y sociales	,229(**)
Discriminación en la vida cotidiana	,227(**)
Discriminación para hacer actividades de ocio, divertirme	,214(**)

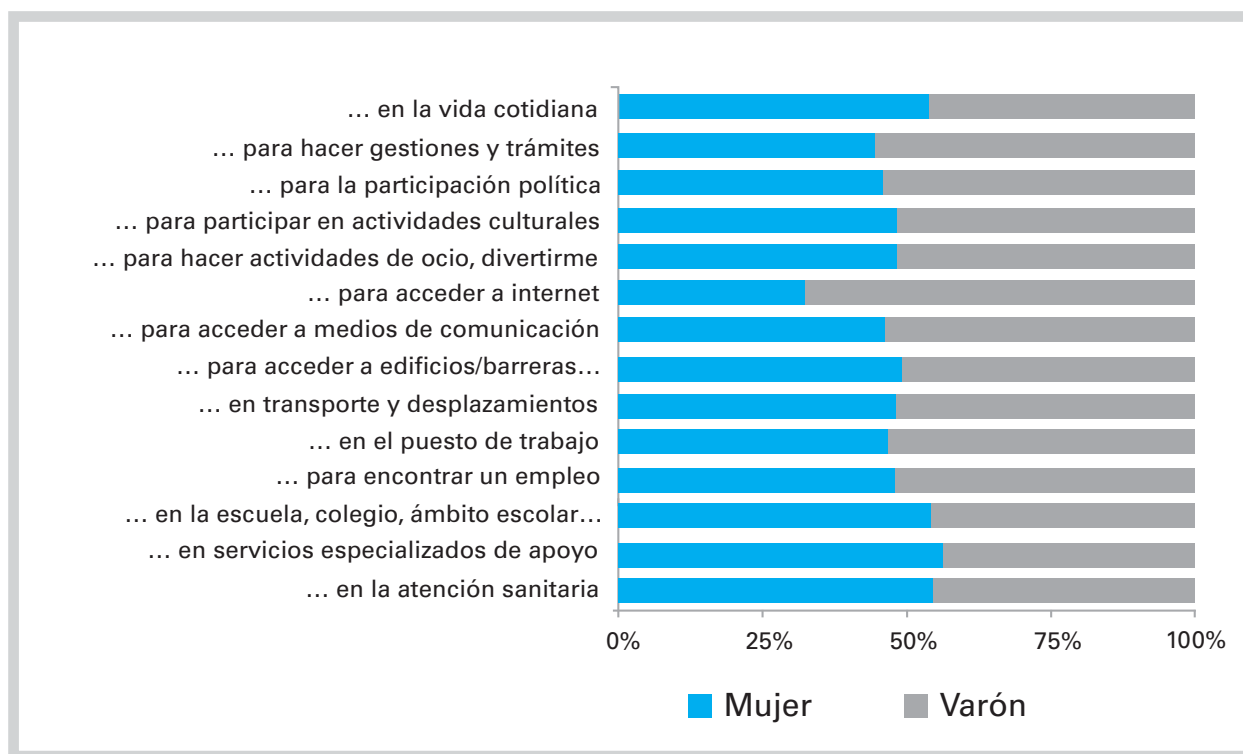
Discriminación en transporte y desplazamientos	,207(**)
Discriminación para acceder a edificios/ barreras arquitectónicas	,153(**)

(**) La correlación es significativa al nivel 0,01 (asociación muy fuerte).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Desde una perspectiva de género, los varones reconocen más discriminación por causa de discapacidad en casi todos los ámbitos excepto en el ámbito escolar, servicios especializados de apoyo, atención sanitaria y en la vida cotidiana, casos estos en los que son las mujeres las que perciben más discriminación. Las diferencias en todo caso son escasas entre varones y mujeres, dejando a un lado el acceso a internet, actividad para que tres varones por cada mujer perciben discriminación por causa de discapacidad.

Gráfico 10. Discriminación según diversos ámbitos por género. Porcentaje.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Al cine llevaremos 4 ó 5 años y otra cosa igual. Vas y te ponen abajo del todo, que es una vergüenza, pagas por la entrada y te ponen abajo.

Grupo de Discusión 1

Si pasa en los baños de los bares. Vamos al baño en los bares, servicio adaptado: donde tienen las cajas de cerveza, las botellas de butano... ¡Eso pasa, que lo he visto yo!

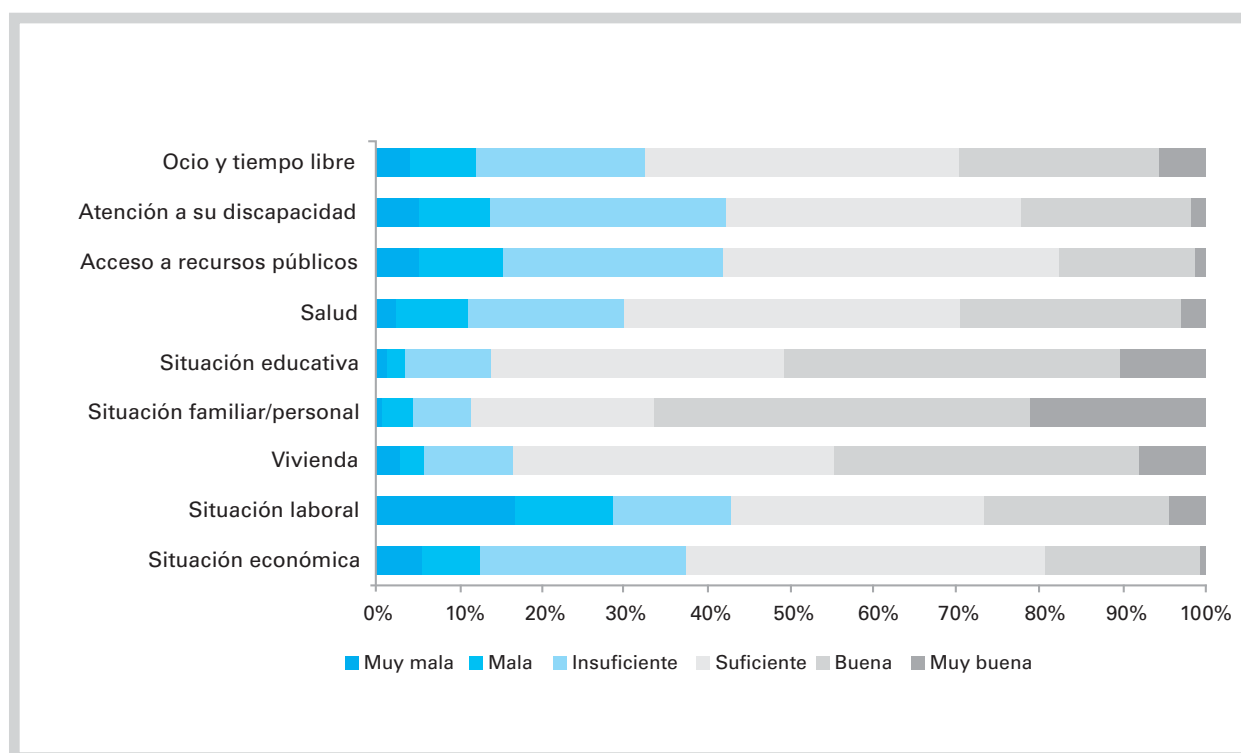
Grupo de Discusión 1

Y otra cosa, te vas a cualquier establecimiento y tienes un bordillo así. A cualquier sitio, bares, cafeterías....Dices, "vamos a tomar aquí una cerveza," y no puedes porque tienes 4 escalones.

Grupo de Discusión 2

Los ámbitos en los que la situación actual es percibida como más desfavorable son los relacionados con empleo, accesibilidad y atención a situaciones de discapacidad, en los que más del 40% de la población considera su situación como insuficiente, mala o muy mala. Utilizando un indicador sintético donde 0 indica muy mala situación y 5 muy buena situación, el promedio de valoración de situación personal en áreas fundamentales de la vida es 2,94, destacando positivamente la situación familiar, educativa y de vivienda.

Gráfico 11. Consideración de la situación actual en áreas fundamentales. Porcentaje



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 12. Consideración de la situación actual en áreas fundamentales.

	Indicador 0-5
Situación familiar/ personal	3,71
Situación educativa	3,42
Vivienda	3,27
Salud	2,89
Ocio y tiempo libre	2,87
Situación económica	2,64
Atención a su discapacidad	2,63
Acceso a recursos públicos	2,57
Situación laboral	2,42

■ El indicador se sitúa por encima del punto medio de su rango (2,5).

■ El indicador se sitúa por debajo del punto medio de su rango (2,5).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Yo en mi ciudad, estoy muy a gusto pero necesitaría que fuera todo más acorde con nuestras necesidades, y eso lo hago extensible a otros ámbitos.

Me gustaría vivir en el municipio que estoy pero ojo con muchos arreglos de calles transporte y más cosas.

Por ejemplo el Auditorio que es un edificio nuevo es muy inaccesible, y eso es una vergüenza. Deberían concienciar más a las autoridades y a los arquitectos para evitar ese tipo de errores.

Mi situación económica es buena gracias al sueldo de mi marido porque yo sola con mi prestación de poco mas de 300 no podría vivir ya que no encuentro trabajo.

Las asociaciones de discapacitados nos aportan y nos ayudan en muchos aspectos, solo les faltan recursos.

Muchas gracias por la oportunidad de participar. Considero imprescindible la realización de este tipo de encuestas para poder evaluar nuestras necesidades reales.

Cuestionarios a personas con discapacidad

3.2 Formación y vida laboral

Las personas con gran discapacidad que residen en el medio urbano cuentan, en general, con un nivel educativo superior al promedio de la población con discapacidad¹. La cantidad de personas con gran discapacidad en el medio urbano se distribuye prácticamente a partes iguales entre quienes tienen educación secundaria o superior y quienes únicamente han alcanzado estudios primarios o no tienen estudios. Las diferencias por género son poco significativas, aunque en

¹ Según cifras de la *Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud* (INE, 2008), tres cuartas partes de la población con discapacidad tiene un nivel de estudios primarios o inferior.

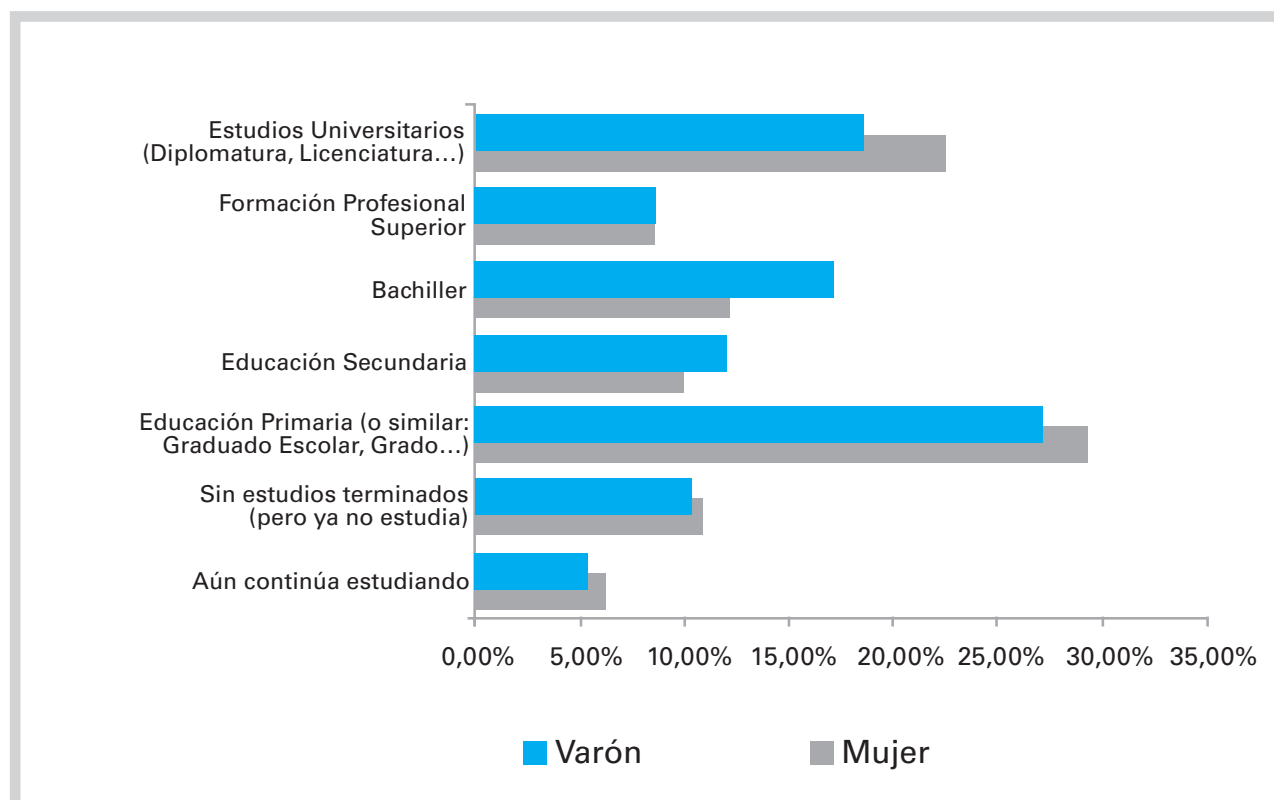
general las mujeres son más numerosas en los extremos, es decir, hay más mujeres que varones que no alcanzan la secundaria y también más mujeres con estudios superiores finalizados.

Tabla 13. Nivel de estudios más alto alcanzado.

	Porcentaje
Aún continúa estudiando	4,98
Sin estudios terminados (pero ya no estudia)	8,97
Educación Primaria (o similar: Graduado Escolar, Grado Elemental)	24,09
Educación Secundaria	9,63
Bachiller	12,96
Formación Profesional Superior	7,14
Estudios Universitarios (Diplomatura, Licenciatura, Posgrado)	18,11
No sabe/ No contesta	14,12
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

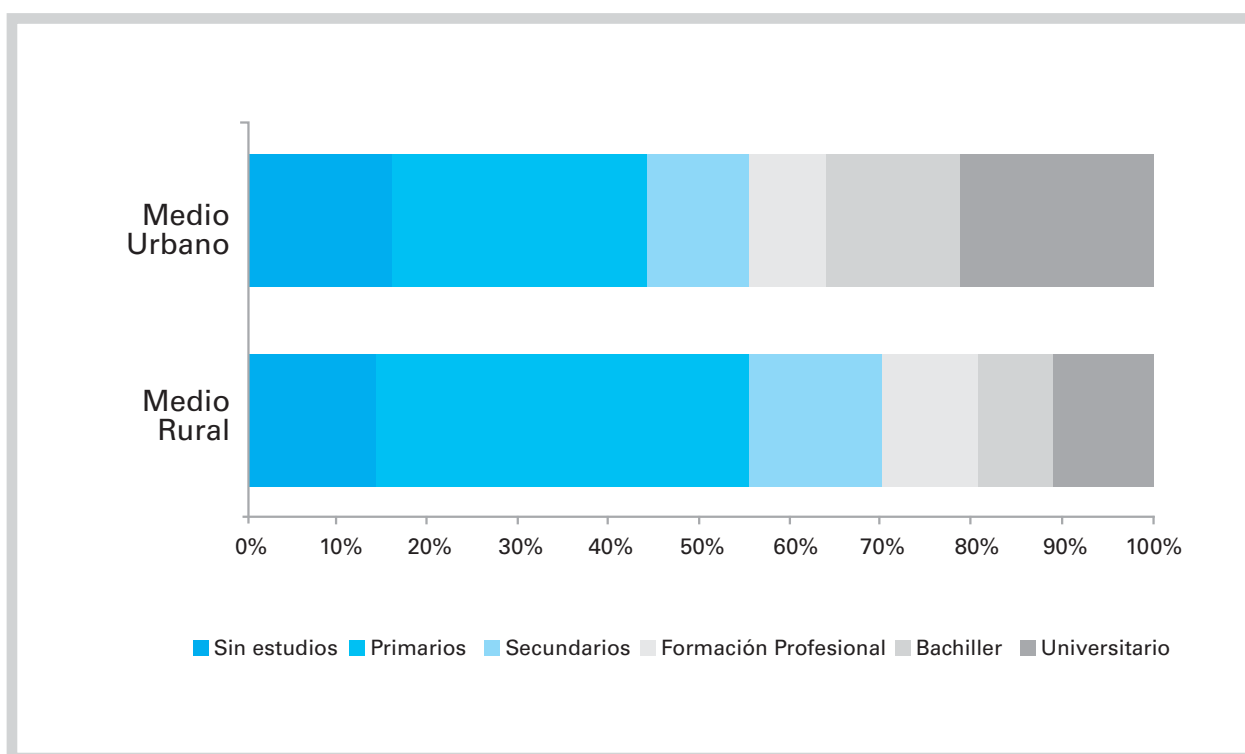
Gráfico 12. Nivel de estudios más alto alcanzado, por sexo.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Se han encontrado diferencias significativas en el nivel de estudios de la población con gran discapacidad, en función del ámbito de residencia: **la población del medio urbano presenta un nivel de estudios en general superior, con casi el doble de población que ha alcanzado el nivel bachiller o universitario. En cambio, la mayoría de la población residente en el Medio Rural alcanza, como máximo, un nivel de estudios secundarios.**

Gráfico 13. Nivel de estudios más alto alcanzado, según ámbito de residencia.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad y Jenaro (2007).

Cuatro de cada cinco personas con gran discapacidad en edad de trabajar encuestadas se encuentran en situación de inactividad laboral (no trabajan ni buscan empleo). Aproximadamente la mitad de la población percibe ingresos de algún tipo de prestación, ya sea esta una pensión de incapacidad, jubilación o de otro tipo. Un 5,17% se encuentra en situación de desempleo, lo cual, si tomamos como referencia únicamente a la población activa, **sitúa la tasa de paro de las personas con gran discapacidad en el medio urbano en el 20,68%**, sensiblemente por debajo del 35,21% en que se alcanzaba en el estudio sobre Medio Rural. Son muy pocos, un 3,72%, los que se encuentran trabajando bajo la modalidad de empleo protegido, por lo que el empleo en empresas ordinarias es la alternativa laboral para la mayoría de la población que trabaja.

Tabla 14. Relación con la actividad económica.

	Porcentaje
Trabajando en empresa ordinaria	16,12
Trabajando en empleo protegido (Centro Especial de Empleo, Enclaves, etc.)	3,72
En desempleo	5,17
Percibiendo una pensión contributiva de jubilación o incapacidad permanente	38,22
Percibiendo otro tipo de pensión	12,19
Estudiando	5,79
Incapacitado/a para trabajar	11,98
Dedicado/a principalmente a las labores del hogar	1,45
Realizando sin remuneración trabajos sociales o actividades benéficas	0,62
Otra situación	4,75
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

... me fui del pueblo, fue eso. En el pueblo con 2.700 habitantes ¿en que trabajas? Yo era cerrajero y desde ahí hasta que empecé a trabajar me tiré 6 ó 7 años sin hacer nada. En los pueblos a lo único que te puedes dedicar es la partidita por las tardes, o Internet o lo que tú quieras pero no hay ningún tipo de integración para nosotros.

Grupo de Discusión 3

De la población que realiza actividad laboral (19,84% del total de población en edad de trabajar), algo más del 80% reconoce no precisar productos de apoyo en su puesto de trabajo o bien que dispone de los apoyos que necesita, es decir, no encuentra dificultades por causa de discapacidad para realizar su actividad laboral. Sin embargo, un 18%, realiza una actividad laboral sin los apoyos y adaptaciones necesarias.

Tabla 15. Disponibilidad de productos de apoyo, adaptaciones del puesto de trabajo o apoyos personales necesarios para su actividad laboral.

	Porcentaje
Sí, tengo suficientes apoyos	59,14
Tengo apoyos, aunque no son suficientes	12,90
No tengo productos de apoyo ni apoyos personales, aunque los necesito	5,38
No necesito productos de apoyo ni apoyos personales en mi actividad laboral	22,58
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

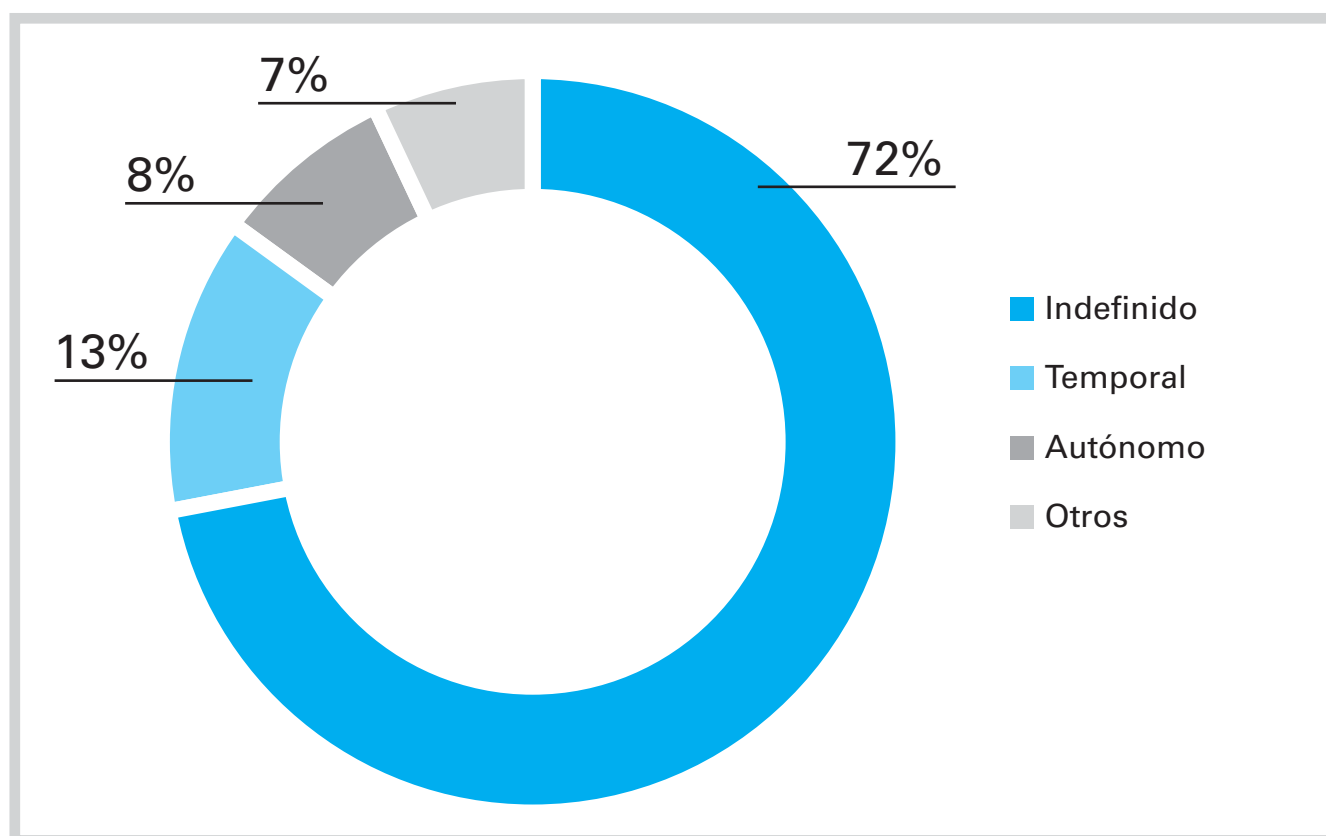
Tabla 16. Tiempo en minutos en llegar al trabajo.

	Porcentaje
Menos de 10 minutos	11,24
Menos de media hora	64,04
Media hora o más	24,72
Total	100,00
Promedio en minutos para toda la población	21

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

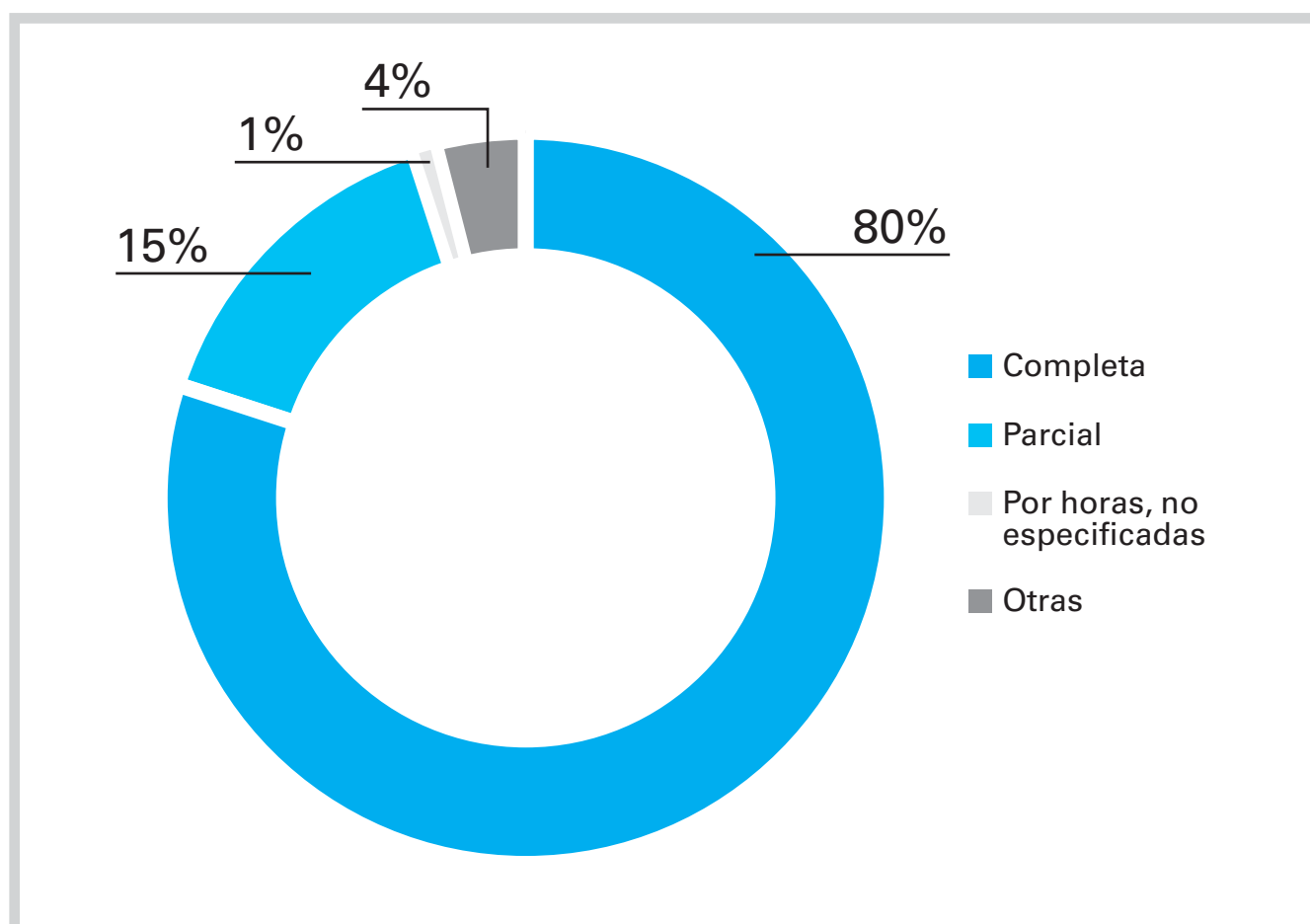
La situación laboral de la población que se encuentra empleada es mayoritariamente estable. Más del 70% cuenta con un contrato indefinido y el 80% trabaja a jornada completa. Dado que como se ha indicado la población que trabaja es apenas el 20% del total, la muestra obtenida no permite desagregar los datos de tipo de contrato y jornada por sexo u otras variables.

Gráfico 14. Tipo de contrato laboral.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 15. Tipo de jornada laboral.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

3.2.1 Generación de ingresos

El 61,89% de la población encuestada reside en hogares en los que algún otro miembro del hogar percibe ingresos. Aproximadamente dos tercios de la población con gran discapacidad física reside en hogares en los que se perciben menos de 2.000 euros mensuales. **Si atendemos a los ingresos personales, aproximadamente el 40% de la población encuestada ingresa 1.000 euros al mes o menos.**

Tabla 17. Algún otro miembro de la unidad familiar percibe ingresos.

	Porcentaje
No	38,11
Sí	61,89
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 18. Ingresos propios, mensuales netos.

	Porcentaje
Sin ingresos	1,81
Menos de 500 euros netos mensuales	11,47
Entre 501 y 1.000 euros netos mensuales	26,76
Entre 1.001 y 1.500 euros netos mensuales	26,76
Entre 1.501 y 2.000 euros netos mensuales	10,26
Entre 2.001 y 3.000 euros netos mensuales	8,05
Entre 3.001 y 4.000 euros netos mensuales	3,22
Más de 4.000 euros netos mensuales	0,60
No sabe / No contesta	11,07
Total	100,00

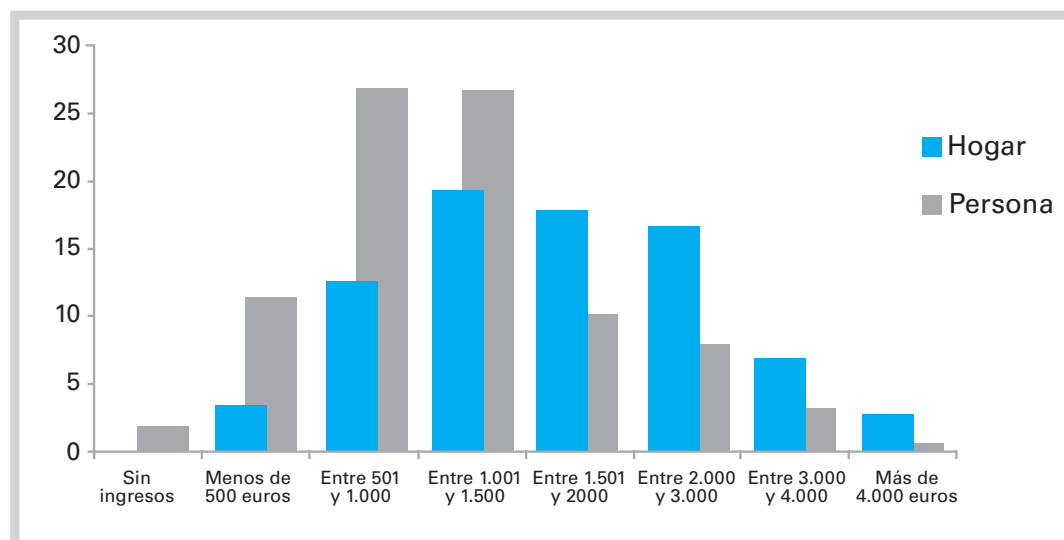
Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 19. Ingresos mensuales netos totales en el hogar.

	Porcentaje
Menos de 500 euros netos mensuales	3,35
Entre 501 y 1.000 euros netos mensuales	12,72
Entre 1.001 y 1.500 euros netos mensuales	19,20
Entre 1.501 y 2.000 euros netos mensuales	17,86
Entre 2.001 y 3.000 euros netos mensuales	16,52
Entre 3.001 y 4.000 euros netos mensuales	6,92
Más de 4.000 euros netos mensuales	2,68
No sabe / No contesta	20,76
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 16. Distribución de la población según ingresos mensuales personales y del hogar. Porcentaje de la población que ha ofrecido respuesta.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Se han encontrado diferencias significativas en relación con el nivel de ingresos personales entre la población residente en medio rural respecto a la que reside en medio urbano. En general, la población de medio urbano se sitúa mayoritariamente en la franja 500 a 1.500 euros mensuales, y la población en medio rural se sitúa de forma mayoritaria por debajo de los 1.200 euros de ingresos mensuales. Este dato ha de ser tomado con precaución, ya que entre el trabajo de campo de ambos estudios median 4 años.

Tal como se ha indicado, la principal fuente de ingresos de las personas con gran discapacidad física son las prestaciones económicas. Seleccionando exclusivamente la población que recibe este tipo de prestaciones, las más frecuentes son las pensiones contributivas (29,4%). Existen además, otro tipo de insumos económicos diferentes a las prestaciones, como pueden ser los beneficios fiscales, ayudas para transporte y otras, que se perciben en menor proporción.

El 23,76% de la población con gran discapacidad reside en hogares en los que nadie está trabajando y el 6,20% en hogares en los que ninguna persona recibe ingresos, ya sean estos por empleo o por prestaciones.

Tabla 20. Prestaciones económicas o ayudas de la Administración Pública en razón a la discapacidad.

	Porcentaje
Pensión contributiva de gran invalidez o enfermedad	29,40
Pensiones no contributivas de invalidez o enfermedad	13,79
Prestación familiar por hijo a cargo con discapacidad o minusvalía	9,63
Pensión contributiva permanente absoluta	7,48
Beneficios fiscales en IRPF	8,31
Ayudas para adquisición de medicamentos	4,49
Prestación por ayuda de tercera persona	3,16
Pensión contributiva permanente total	2,99
Ayudas por movilidad y gastos de transporte	1,66
Ayudas no periódicas	1,33
Seguros de vida e invalidez	0,33
Recibe otro tipo de prestación	2,49

Nota: Una misma persona puede estar situada en más de una categoría.

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

En la cuestión relativa a los ingresos de las personas con discapacidad y la disponibilidad de estos ingresos, resulta fundamental tener en cuenta que la situación de discapacidad determina severamente las partidas a las que se ha de dedicar el gasto.

Tabla 21. Dinero aproximado que recibe al año de las Administraciones Públicas.

	Porcentaje
Ningún ingreso	8,35
Menos de 500 euros netos anuales	3,29
Entre 501 y 1.500 euros netos anuales	9,87
Entre 1.501 y 3.000 euros netos anuales	5,82
Entre 3.001 y 6.000 euros netos anuales	13,16
Entre 6.001 y 12.000 euros netos anuales	21,52
Entre 12.001 y 18.000 euros netos anuales	22,53
Entre 18.001 y 24.000 euros netos anuales	8,10
Más de 24.000 euros netos anuales	7,34
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Las Administraciones Públicas contribuyen económicamente a reducir el gasto anual de las personas con gran discapacidad física en partidas clave, principalmente en medicamentos, donde se cubre un 92% del gasto, los tratamientos médicos donde se cubre casi un 75% y los productos de apoyo ortoprotésicos, donde los encuestados sitúan el soporte de las Administraciones Públicas en un 67,8% como promedio. Pero en mucha menor medida estos apoyos cubren los servicios de asistencia personal, transporte y apoyo a la vivienda. Las ayudas por tanto no relacionadas con la atención a la salud, llegan a grupos de población muy pequeños. En ningún caso, las personas con gran discapacidad en medio urbano tienen cubierta la totalidad del gasto extraordinario que realizan por causa de discapacidad.

Tabla 22. Gasto anual y porcentaje cubierto por la Administración Pública.

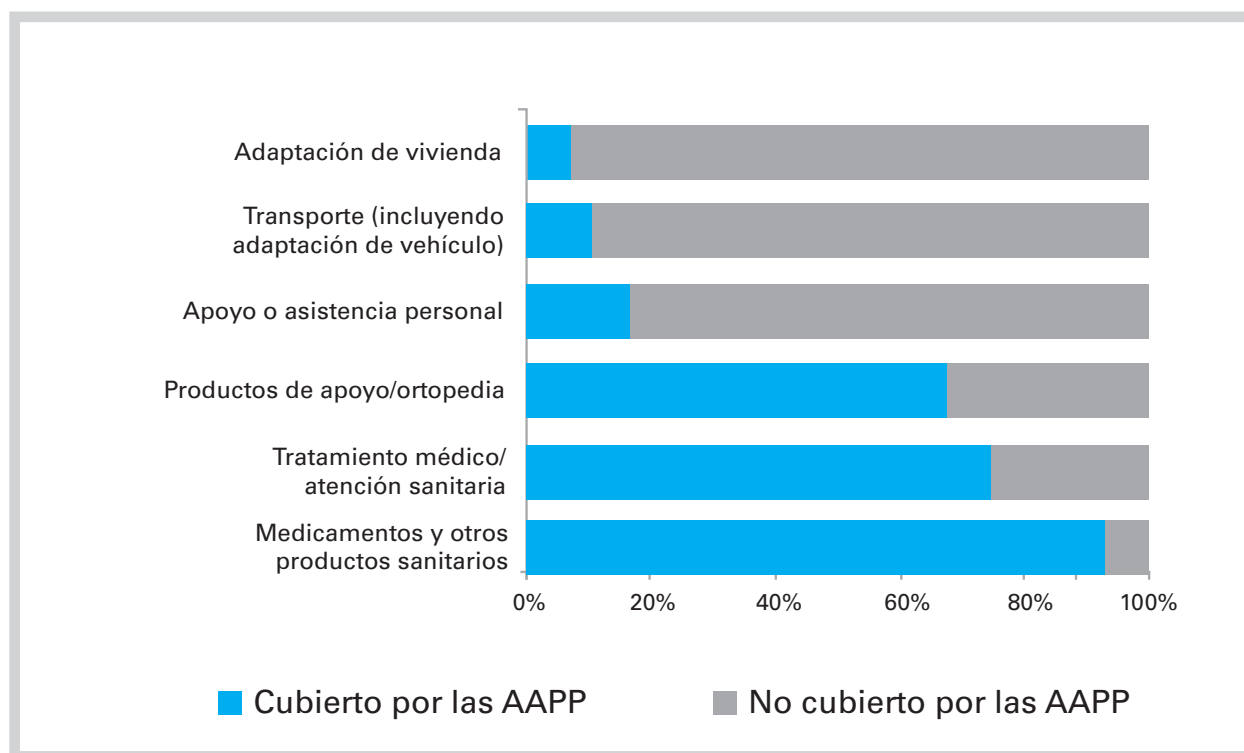
	Gasto Anual	% Cubierto AAPP
Medicamentos y otros productos sanitarios	2.838,52	92,68
Tratamiento médico/ atención sanitaria	2.061,08	74,92
Productos de apoyo/ ortopedia	5.996,79	67,80
Apoyo o asistencia personal	6.862,13	16,85
Transporte (incluyendo adaptación de vehículo)	4.844,81	10,66
Adaptación de vivienda	12.092,55	7,60

■ La Administración Pública cubre gran parte del gasto (cobertura amplia).

■ La Administración Pública cubre escasamente el gasto que se realiza (cobertura insuficiente).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 17. Porcentaje de gasto cubierto por la Administración Pública, según conceptos de gasto.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Las personas con gran discapacidad encuestadas y sus familiares han expresado opiniones y experiencias que confirman que **las actividades en contextos no sanitarios cuentan con soporte económico muy escaso o inexistente**, aunque se constata que se vive una clara situación de desventaja por causa de discapacidad, tanto por la vía del mayor gasto, como por la de menor capacidad de generación de ingresos.

Yo si quería coger un coche adaptado, 1º tenía que comprar un coche y después mandarlo a adaptar. Y adaptar el coche me costaba un ojo de la cara, como otro coche más.

Grupo de Discusión 1

Yo tuve que comprar una grúa, 250.000 Ptas. A mí no me han dado ayuda. Falta de presupuesto.

Grupo de Discusión 1

Sí, en cualquier cosa que se te rompa en la silla, la batería. En un año hemos puesto 3 veces la batería, en un año 400€.

Grupo de Discusión 2

Eso en la Junta de Andalucía sí lo tenemos y sí nos lo dan. A mí sí me dan la silla eléctrica, las sillas manuales, la verdad es que sí me lo dan.

Grupo de Discusión 1

Los medicamentos y pañales nos lo da la Seguridad Social, hombre, si no imagínate 3 colectores todos los días, me parece que la caja de 30 vale 8 mil Ptas....

Grupo de Discusión 2

Algunas otras fuentes de gasto con escaso o nulo soporte económico que han resaltado las personas participantes en este estudio se relacionan con elementos de higiene, limpieza y adaptaciones en el hogar, entre otras. También cabe destacar la no cobertura del mantenimiento y reparación de los productos de apoyo.

Para tener más calidad de vida siempre hay que gastar, prácticamente en todo (...) y diré al respecto, que se desembolsa dinero, pues ser discapacitado parece sinónimo de gente rica, por los precios que hay.

Cuestionario a personas con discapacidad

Por pedir ayudas, favores a amigos siempre se les invita a algo (comida, almuerzo, cervecitas...).

Cuestionario a personas con discapacidad

3.3 Recursos disponibles, accesibles y utilizables

En la encuesta realizada se ha preguntado sobre la frecuencia de uso de determinados recursos y servicios disponibles en el medio urbano para la población general, como un indicador de uso de los recursos comunitarios por parte de las personas con discapacidad. Dejando a un lado los servicios sanitarios y relativamente los de transporte -sobre los que se ofrece información detallada más adelante- se constata que **las personas con gran discapacidad física hacen un uso muy escaso de la mayoría de recursos y servicios públicos**.

Gráfico 18. Uso de recursos disponibles en su ciudad. Porcentaje



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Como veremos a continuación, **la falta de uso de este tipo de servicios tiene que ver con la no disponibilidad de recursos de apoyo así como con la accesibilidad de los mismos**. Los datos se presentan en el gráfico y la tabla siguiente de forma resumida utilizando un indicador sintético en el que 0 indica que no se utilizan estos servicios y 3 indica que se utilizan continuamente.

Tabla 23. Uso de recursos disponibles en su ciudad. Indicador sintético.

	Indicador 0-3
Centros y servicios sanitarios	1,66
Medios de transporte públicos (cercanías, bus, otros)	1,10
Servicios Sociales	0,91
Bibliotecas, Centros Culturales y otros recursos culturales	0,86
Recursos de Ocio y Tiempo Libre (ludotecas, talleres...)	0,73
Instalaciones Deportivas	0,62
Recursos educativos (Colegio, IES, Escuela Adultos...)	0,57
Centros de nuevas tecnologías y acceso a Internet	0,45

■ El indicador se sitúa por encima del punto medio de su rango (1,5).

■ El indicador se sitúa por debajo del punto medio de su rango (1,5).

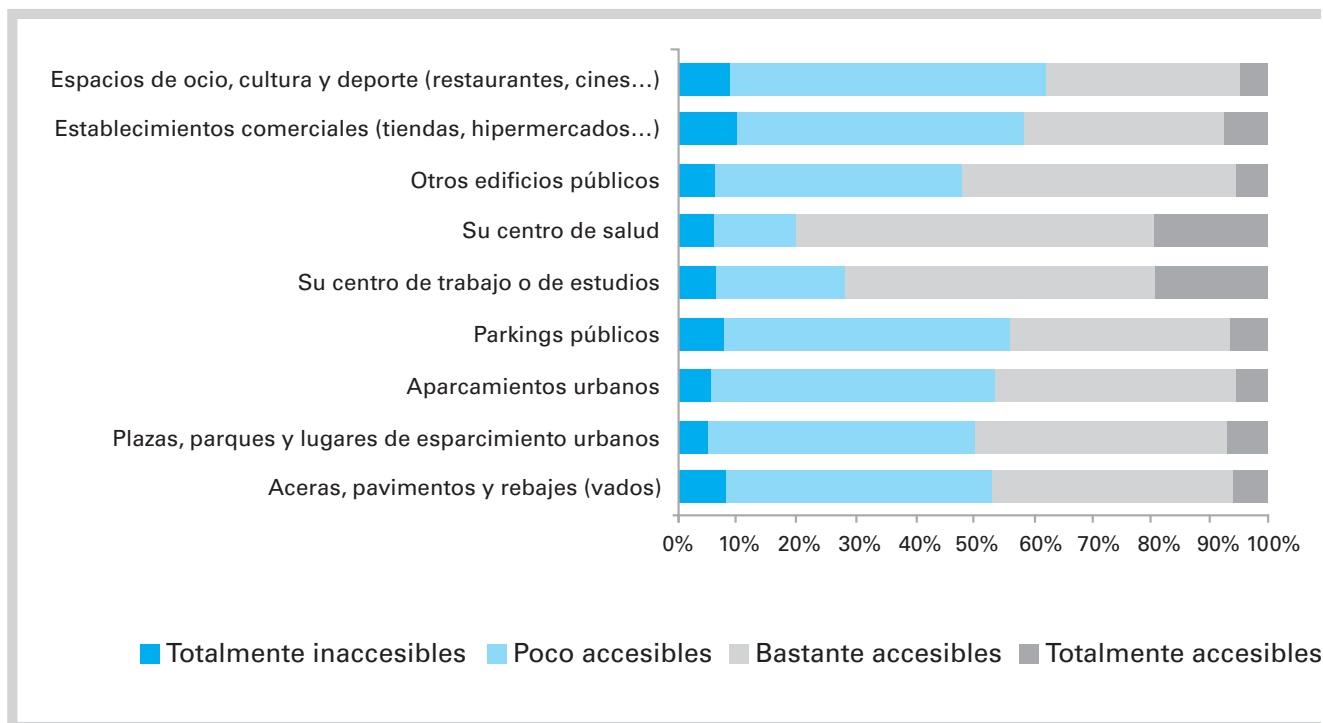
Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

En comparación con la población residente en el medio rural, **la población con gran discapacidad del medio urbano realiza un uso más frecuente de recursos de ocio, deportivos y culturales**: mientras que un 31% de la población residente en medio rural reconocía el uso de instalaciones deportivas, un 47% de los residentes en medio urbano reconocen utilizar, si quiera esporádicamente, este tipo de instalaciones. En el caso de los centros culturales, reconocen hacer uso de ellos al menos en alguna ocasión un 62% de residentes en medio urbano, por un 41% en el medio rural.

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006), establece que la accesibilidad es un derecho relativo a la posibilidad que una persona encuentra de ingresar, transitar y permanecer en un lugar, de manera segura, confortable y autónoma. En todo momento, las dificultades de accesibilidad han de ser entendidas como cuestión de diseño de los espacios y entornos y no como resultado de las condiciones funcionales de las personas.

Por lo que respecta a los espacios de uso público, se ha solicitado una valoración de la accesibilidad mediante un indicador sintético de 0 a 3 donde 0 indica totalmente inaccesible y 3 totalmente accesible, para determinados equipamientos urbanos. Los resultados demuestran sobre accesibilidad en general una valoración negativa por parte de las personas encuestadas. **Los centros de salud, trabajo y estudios resultan con la mejor valoración, siendo los centros de ocio, comercio y aparcamiento los que reciben una valoración de accesibilidad más baja.**

Gráfico 19. Accesibilidad de los lugares y de los elementos arquitectónicos y urbanísticos. Porcentaje



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Los resultados de **accesibilidad de elementos públicos han obtenido en general mejores resultados en el medio urbano que en el medio rural, donde se reconocían poco o nada accesible la mayoría de elementos culturales, recreativos y deportivos**. Tanto en el medio rural como en el urbano, la accesibilidad de los espacios sanitarios y educativos resulta aceptable.

Tabla 24. Accesibilidad de los lugares y de los elementos arquitectónicos y urbanísticos.

	Indicador 0-3
Su centro de salud	1,93
Su centro de trabajo o de estudios	1,84
Plazas, parques y lugares de esparcimiento urbanos	1,51
Aparcamientos urbanos	1,46
Aceras, pavimento y rebajes (vados)	1,44
Parkings públicos	1,42
Establecimientos comerciales	1,38
Espacios de ocio, cultura y deporte	1,34

■ El indicador se sitúa por encima del punto medio de su rango (1,5).

■ El indicador se sitúa por debajo del punto medio de su rango (1,5).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Por lo que respecta a los recursos y servicios de transporte, el desplazamiento en taxi y tranvía es el que resulta mejor valorado en cuanto a accesibilidad, mientras que el tren destaca por las dificultades que presenta. Mayoritariamente, el medio de transporte más utilizado es el vehículo propio, ya sea con o sin adaptaciones, tanto en medio urbano como rural.

Tabla 25. Accesibilidad de los transportes públicos.

	Indicador 0-3
Taxi	1,71
Tranvía	1,55
Autobús	1,47
Metro	1,33
Tren	1,13
Otros	1,13

■ El indicador se sitúa por encima del punto medio de su rango (1,5).

■ El indicador se sitúa por debajo del punto medio de su rango (1,5).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

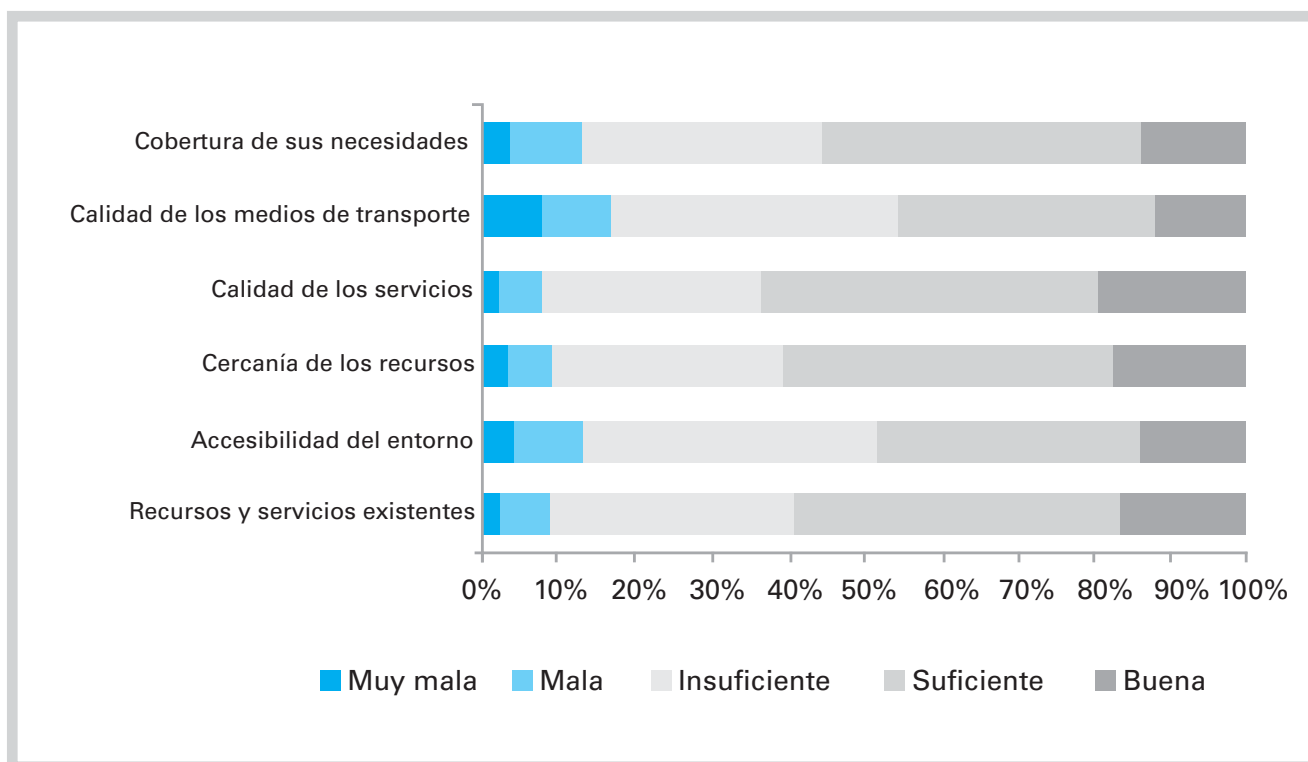
Tabla 26. Medio de transporte habitual para desplazamientos urbanos.

	Porcentaje
Vehículo propio adaptado	32,56
Vehículo propio sin adaptar	15,78
Autobús	13,79
Taxi adaptado	12,79
Metro	0,66
Tren	0,66

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

En general, a pesar de las dificultades especialmente relacionadas con accesibilidad y transporte, **la valoración de los recursos y servicios existentes en la ciudad de residencia es positiva**. Utilizando un indicador sintético en el que 0 indica muy mala valoración y 5 muy buena valoración, las personas encuestadas **“aprueban” la calidad, cercanía y disponibilidad** habitual de los recursos de su ciudad, **no así la accesibilidad y los medios de transporte**.

Gráfico 20. Valoración de los recursos de la ciudad. Porcentaje



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 27. Valoración de los recursos de la ciudad.

	Indicador 0-5
Calidad de los servicios	2,74
Cercanía de los recursos	2,68
Recursos y servicios existentes	2,67
Cobertura de sus necesidades	2,54
Accesibilidad del entorno	2,47
Calidad de los medios de transporte	2,35

■ El indicador se sitúa por encima del punto medio de su rango (2,5).

■ El indicador se sitúa por debajo del punto medio de su rango (2,5).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Uno de los elementos clave respecto a la calidad de los servicios se puede relacionar con el tiempo en que se tarda en acceder a ellos. Los análisis de correlación efectuados sobre el tiempo en acceder a los servicios, tomando como referencia el tamaño del municipio de residencia, indican que éste no tiene influencia significativa en el acceso a los servicios de rehabilitación, que es la principal necesidad sanitaria de las personas con gran discapacidad física. Tal como se muestra a continuación el tamaño del municipio de residencia sí se relaciona en cambio, con la cantidad de tiempo invertido en el acceso al centro educativo y al laboral.

Tabla 28. Matriz de correlación entre tiempo invertido en el trayecto para acceder a determinados servicios y tamaño del municipio de residencia.

	Tamaño del municipio de residencia
Tiempo en llegar al trabajo	,321(**)
Tiempo en llegar al centro educativo	,426(*)
Tiempo en llegar al centro de rehabilitación	-0,028

(**) La correlación es significativa al nivel 0,01 (asociación muy fuerte).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Si relacionamos el resultado de la tabla anterior con la distancia promedio a la que se encuentran los centros y servicios, entendemos mejor por qué el tamaño del municipio no es una variable importante a la hora de determinar el tiempo que se tarda en acceder a ellos. Como se ha indicado, habitualmente los servicios de rehabilitación se ubican en centros de referencia que no forman parte de una red comunitaria dispersa en pequeñas unidades, al contrario de lo que ocurre con los centros educativos o laborales. Es por ello que, sea pequeño o grande el municipio de residencia, será preciso hacer un desplazamiento de media distancia para acceder al servicio de rehabilitación especializado. Por tanto, el tamaño del municipio de residencia sí se relaciona significativamente con mayor tiempo para acceder al empleo y el centro educativo, pero no con el tiempo invertido en el desplazamiento a los centros de rehabilitación.

Los resultados deficitarios en el acceso a espacios comerciales y de ocio refuerzan la idea de que las personas con gran discapacidad física encuentran en la participación comunitaria grandes dificultades de inclusión. La mayoría de las demandas sobre servicios que no existen o son deficitarios, se centran en temas de accesibilidad, transporte y acceso a recursos comunitarios de ocio y cultura:

Faltan cines.

Accesibilidad a las playas.

Biblioteca e instalaciones deportivas adaptadas.

Aceras más amplias, mas aparcamientos...

Centros de rehabilitación. Residencias para personas con discapacidad.

Eliminar barreras de las calles, tiendas, comunidades de vecinos etc.

...más accesibilidad en infraestructuras municipales y falta de cumplimiento en las normas por parte de nuevos establecimientos que no tienen accesos o si los tienen no las cumplen en los

baños,...

Transporte nocturno adaptado.

Cuestionarios a personas con discapacidad

Igual que las tiendas. En Toledo, vamos poco a poco, pero vamos adelantando. Hace 10 u 11 años no podía ir con la silla a ningún sitio. Daba igual tiendas, Administración, médicos, aparcar...

Grupo de Discusión 1

Pero yo el mayor problema que veo en el día a día para una persona que anda en silla de ruedas son los obstáculos que hay, las barreras arquitectónicas, los bordillos, coches encima de la acera, los coches encima de los pasos de peatones. Eso es el desastre en una ciudad grande. Ese es el problema que veo yo.

Grupo de Discusión 3

En un pueblo no tienes nada. Ni cine. En una ciudad hay centros comerciales, discotecas algunas que están adaptadas, otras no y en un pueblo no tienes nada.

Grupo de Discusión 1

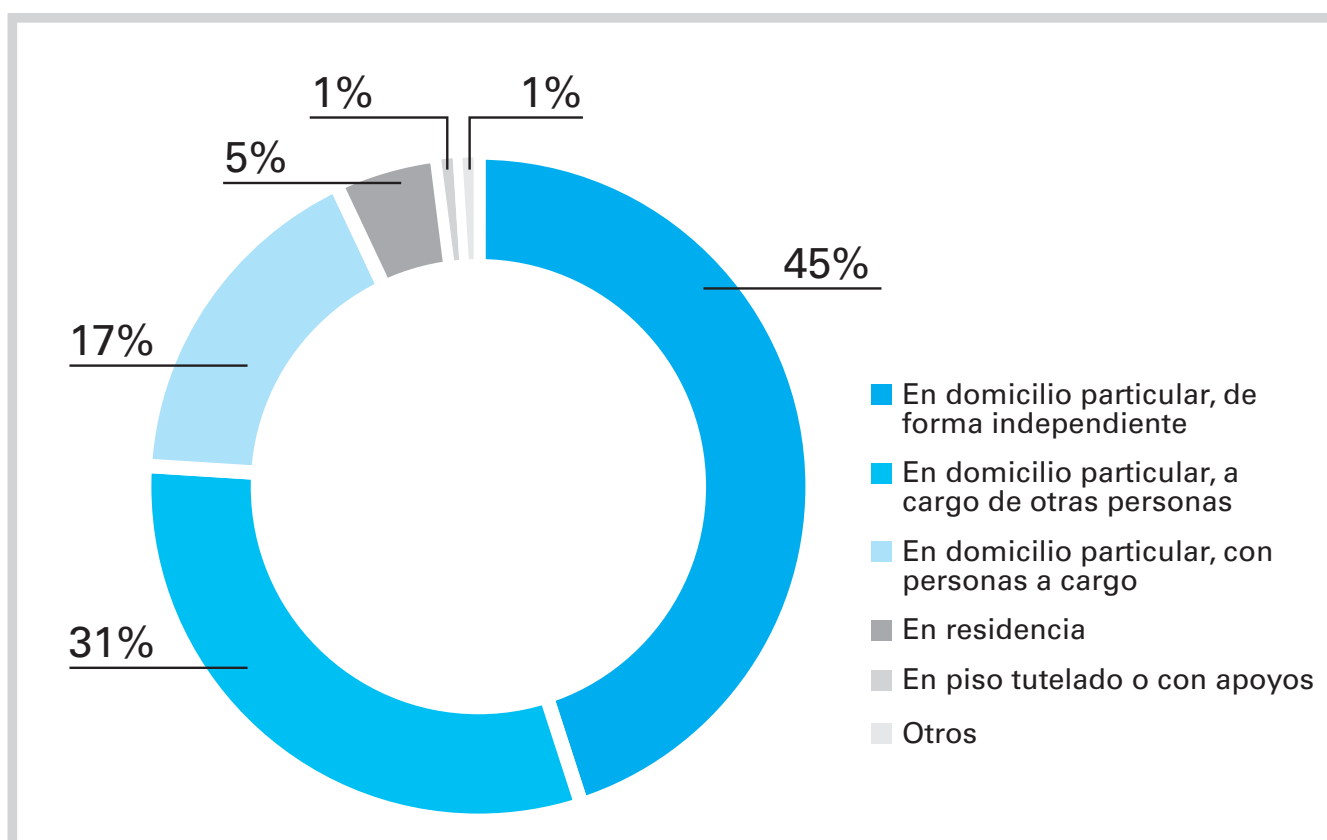
El movimiento en metro es prácticamente imposible para una persona parapléjica. Ya está difícil en autobuses...

Grupo de Discusión 2

3.3.1 Vivienda y residencia

Prácticamente la totalidad de las personas con gran discapacidad física encuestadas reside en hogares. Sólo un 4,86% vive en establecimientos colectivos (residencias). Respecto a los elementos que declaran más inaccesibles o que les presentan más dificultad, **destacan instrumentos de comunicación (teléfono, internet), así como la cocina como los elementos de la vivienda menos accesibles**, mientras que el baño y los accesos al edificio y la vivienda están adaptados para más de la mitad de la población. **Un 15% de la población viven solos en su hogar.**

Gráfico 21. Entorno residencial en el que vive actualmente.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

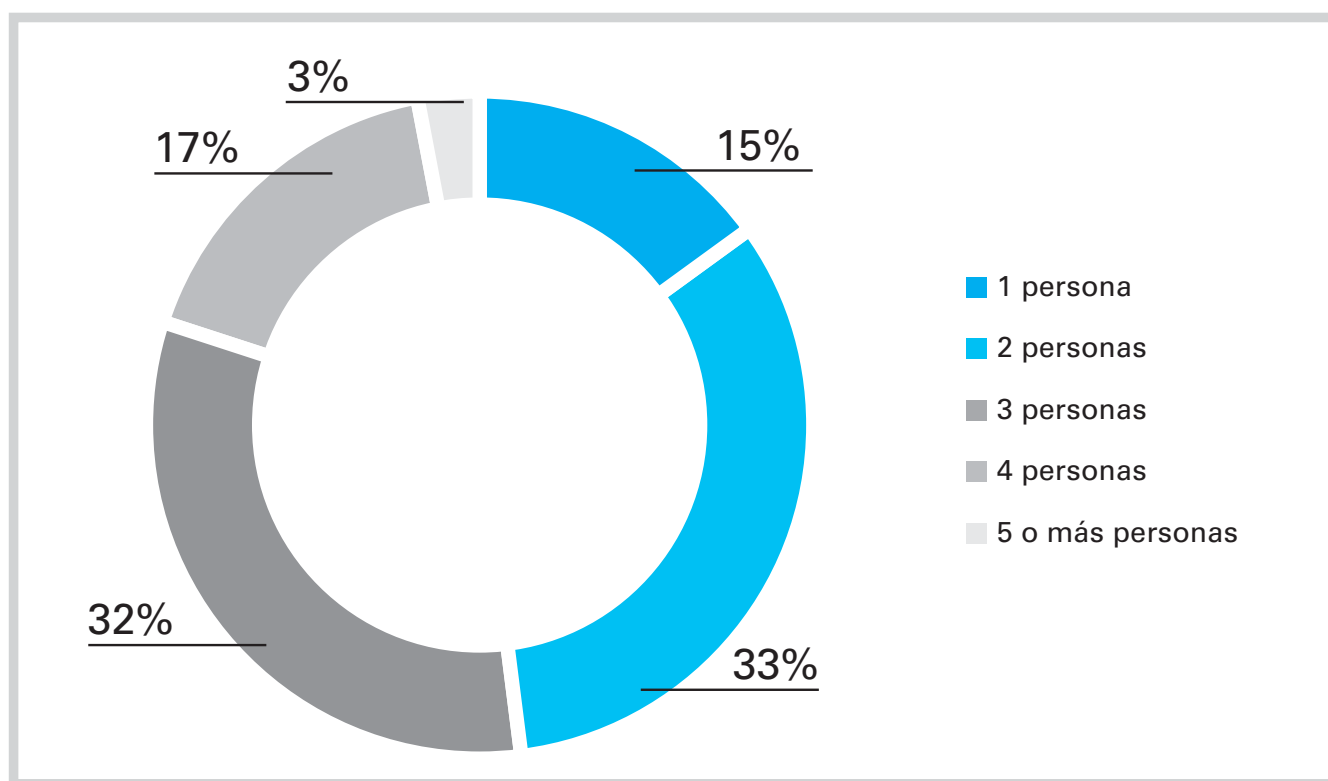
Tabla 29. Elementos e instrumentos adaptados en el entorno residencial.

	Porcentaje
Aseo (bañera, plato de ducha, barras o asideros)	61,13
Entrada a su edificio (el portal)	55,98
Entrada a su domicilio	54,49
Medidas de las puertas	52,99
Entorno de la casa (zonas comunes)	48,01
Pasillo/s	43,69
Dormitorio (cama especial)	38,87
Parking particular	31,89
Ordenador y acceso a Internet	25,08
Teléfono	24,92
Cocina	23,59
Otras	0,66

Nota: Una misma persona puede estar situada en más de una categoría.

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 22. Número de personas que residen en el hogar familiar.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

La tendencia a permanecer en el hogar familiar es mayoritaria entre la población consultada, tanto por los datos de la encuesta como por las percepciones recogidas en personas con gran discapacidad física y en los familiares. **El recurso de los establecimientos colectivos es una solución que se plantea únicamente cuando no existe posibilidad de permanecer en el hogar con unas mínimas condiciones de bienestar.** Tal como se ha constatado, los miembros del hogar son la principal fuente de apoyos en la vida diaria.

"Pero el que pueda vivir en su casa particular pues vive pero si no tiene recursos o medios no le queda más remedio que meterse en un centro."

Grupo de Discusión 1

"Tengo a mi hermano en una residencia por sus circunstancias clínicas. Si pudiera lo tendría en casa pero por mis circunstancias lo tengo que tener en una residencia de minusválidos."

Grupo de Discusión 1

Nosotros vivíamos en un 5º sin ascensor, tuvimos que vender el piso. Vendimos y compramos otro. Cambiamos 5 pisos por 5 escalones pero tuvimos que dejar también porque con la silla eléctrica 5 escalones no puedes, la manual sí pero la eléctrica...El chico tiene 38 años ahora y yo 71 y claro puedes menos, hemos tenido que comprar un tercer piso.

Grupo de Discusión 2

Hubo que adaptar el baño, quitar bañera hacerle un pasillo y una entrada para que ella pasara por la habitación y poder entrar con la silla al baño.

Grupo de Discusión 2

3.3.2 El hogar y la familia como fuente de apoyos

La situación de discapacidad, dejando a un lado el plano individual, tiene una incidencia directa en el hogar y la familia. Las personas que conviven en hogares con personas con discapacidad se involucran, en mayor o menor medida, en la prestación de todo tipo de apoyos a lo largo de la vida. En este ámbito existen algunos elementos clave: el género como variable explicativa fundamental y el cambio en las actividades para la vida diaria de un modo permanente, en comparación con los hogares de las familias sin discapacidad.

Siempre depende de mí. Tiene que hacer papeleo, siempre tengo que ir yo porque en muchos edificios no puede acceder él solo. Y a veces él espera fuera y tengo que sacarle yo el papel.

Grupo de Discusión 1

...aunque no sea "tetra", las 24h del día tienen que estar con una persona, si no es familiar será una persona contratada.

Grupo de Discusión 2

Mi hija no puede salir sola. Porque ella no puede ni abrir ni una puerta, no puede...siempre hay que ir con ella, siempre.

Grupo de Discusión 2

Mi hermano es que hay que cogerlo de arriba abajo, hay que hacerle todo, darle de comer, ponerlo a hacer pis, todo, absolutamente todo.

Grupo de Discusión 1

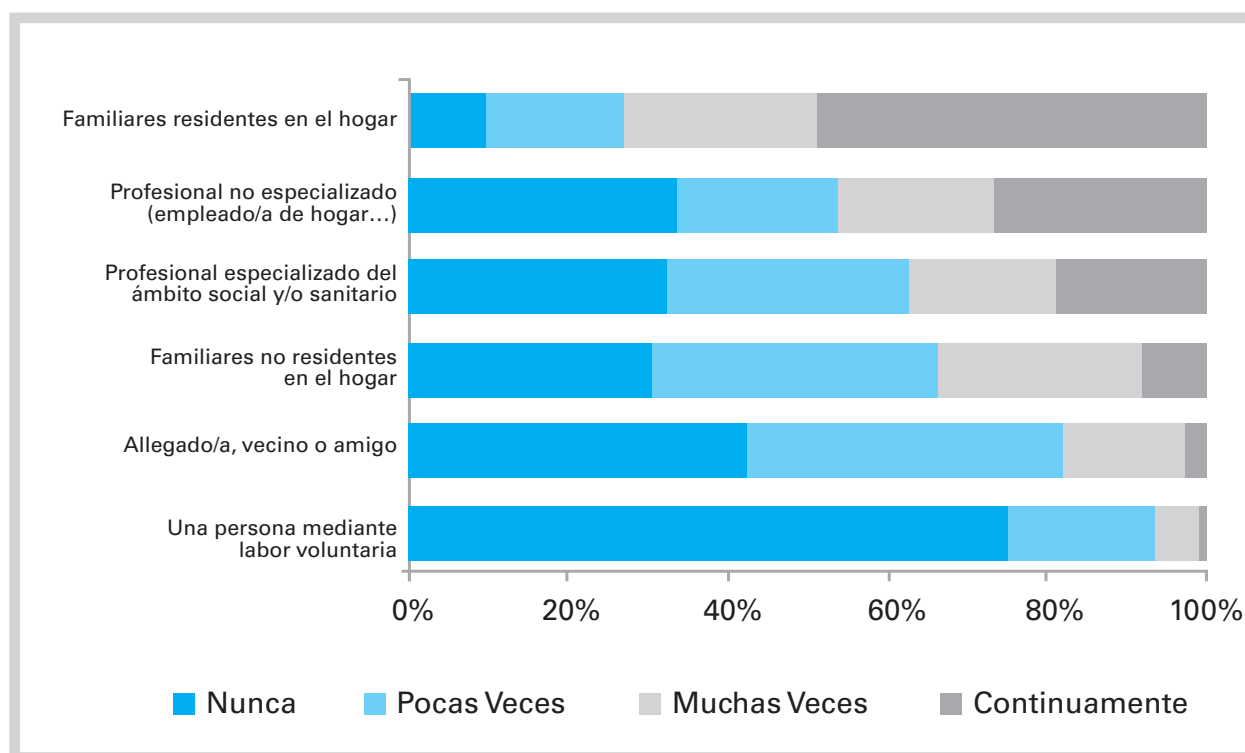
La intensidad de apoyo calculada en horas de asistencia es, como promedio, alta en la población con gran discapacidad en el medio urbano. Prácticamente **la mitad de la población reconoce recibir más de 10 horas de apoyo al día, con una media de 12,7 horas**. El hogar se constituye en la fuente principal de dichos apoyos: aproximadamente **tres cuartas partes de la población encuestada reconoce que recibe apoyos de familiares residentes en el hogar con mucha frecuencia**.

Tabla 30. Número total de horas de apoyo o asistencia personal diarias.

	Porcentaje
Menos de 4 horas	27,02
Entre 4 y 10 horas	26,09
Más de 10 horas	46,89
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Gráfico 23. Frecuencia y tipo de apoyos personales que reciben.



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tanto en el caso de la población residente en el medio rural como en la que vive en medio urbano, en torno al 30% de población (27% en medio rural y 32% en el medio urbano) **no recibe apoyos profesionales especializados en el hogar**. El perfil de las personas que prestan estos apoyos en el hogar es mayoritariamente femenino también en ambos casos (medio rural y medio urbano); un 82% de la población en el medio urbano reconoce que reciben apoyos principalmente de **mujeres de mediana edad (un 25% de ellas mayores de 65 años)**. En este sentido cabe destacar que la edad promedio de las personas del hogar que ejercen como cuidador principal es de 49 años, 6 años menos que en el medio rural (55 años). La relación con la persona de la que recibe apoyo, principalmente es familiar, aunque una cuarta parte de la población encuestada reconoce recibir fundamentalmente apoyos de un profesional asistente personal o auxiliar.

Tabla 31. Sexo de la principal persona que le presta apoyo.

	Porcentaje
Mujer	82,28
Varón	17,72
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 32. Edad de la principal persona que le presta apoyo.

	Porcentaje
De 0 a 14 años	0,25
De 15 a 29 años	8,82
De 30 a 44 años	28,43
De 45 a 59 años	37,25
De 60 a 74 años	19,12
De 75 años o más	6,13
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Si se compara el perfil de las personas que principalmente prestan asistencia a las personas con discapacidad según ámbito de residencia, es destacable que **la profesionalización de los apoyos es muy superior en el medio urbano**, donde casi una cuarta parte de la población recibe apoyos principalmente de asistentes personales u otros profesionales, porcentaje que es muy inferior en el medio rural. Al contrario son más las personas que reciben principalmente apoyos de la pareja, el padre o la madre en el medio rural.

Tabla 33. Relación con la persona que principalmente realiza este apoyo.

	Medio Urbano	Medio Rural
Cónyuge o pareja	35,63	44,4
Asistente personal o auxiliar de apoyo	24,94	3,5
Padre / Madre	24,50	38,7
Hermanos/as	6,24	7,2
Hijos/as	4,68	3,8

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad y Jenaro (2007)

Se ha realizado un análisis estadístico mediante correlación entre las principales fuentes de apoyo personal indicadas y el tamaño del municipio de la persona que contesta, para identificar con mayor precisión elementos explicativos relacionados con el apoyo y la asistencia personal.

Los resultados permiten afirmar que existe una fuerte relación entre el tamaño de municipio de residencia y la frecuencia con que se recibe apoyo. **A mayor tamaño de municipio, menor frecuencia de apoyo recibido por parte de familiares residentes en el hogar y mayor frecuencia de apoyo recibido desde profesionales no especializados**, lo cual confirma que **el tamaño del municipio complica el que las familias puedan prestar apoyos a las personas con gran discapacidad en medio urbano**. No existe sin embargo relación entre el tamaño de municipio de residencia y los apoyos profesionales especializados, lo cual intuitivamente indica que la distribución de los servicios de apoyo no se ve afectada por el tamaño de municipio.

Las personas con mayores grados de discapacidad valorada (antiguamente conocido como 'porcentaje de minusvalía') reciben apoyos con más frecuencia (y más horas de asistencia) tanto por las familias en el hogar, como por profesionales no especializados, pero no así por profesionales especializados. El grado de discapacidad por tanto no precipita mayor o menor intensidad de apoyo especializado en el medio urbano.

Es destacable además que los apoyos que prestan los familiares son acumulativos y no sustitutos de otros sistemas, es decir, que las personas que reciben apoyos profesionales por un determinado número de horas, es más probable que cuenten con apoyos provenientes de la familia (añadidos en número de horas) a los que reciben por vía profesional. **Las actividades de apoyo en la vida diaria que realiza la familia no desaparecen cuando llegan los sistemas profesionales.**

Tabla 34. Matriz de correlaciones según municipio de residencia, grado de discapacidad y frecuencia de apoyos en diferentes ámbitos.

	Tamaño municipio de residencia	Grado de discapacidad valorado	Frecuencia apoyo familiares residentes en el hogar	Frecuencia apoyo familiares no residentes en el hogar	Frecuencia apoyo profesional especializado	Frecuencia apoyo profesional no especializado	Número total de horas de apoyo o asistencia diaria
Tamaño municipio de residencia		,043	-,133(**)	,043	,060	,142(**)	-,017
Grado de discapacidad valorado	,043		,119(*)	,022	,044	,184(**)	,181(**)
Frecuencia apoyo familiares hogar	,133(**)	,119(*)		,271(**)	,280(**)	-,044	,388(**)
Frecuencia apoyo familiares no residentes en el hogar	,043	,022	,271(**)		,323(**)	,219(**)	,015
Frecuencia apoyo profesional especializado	,060	,044	,280(**)	,323(**)		,490(**)	,115
Frecuencia apoyo profesional no especializado	,142(**)	,184(**)	-,044	,219(**)	,490(**)		,103
Número total de horas de apoyo o asistencia diaria	-,017	,181(**)	,388(**)	,015	,115	,103	

■ (**) La correlación es significativa al nivel 0,01 (asociación muy fuerte).

■ (*) La correlación es significativa al nivel 0,05 (asociación fuerte).

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

3.3.3 Asistencia sanitaria

Hombre, en la ciudad tienes el hospital y todo mucho más cerca que en un pueblo...

Grupo de Discusión 2

Las personas con gran discapacidad física son usuarias frecuentes de los sistemas de salud. En sintonía con lo constatado en el apartado sobre prestaciones de las Administraciones Públicas, los resultados evidencian que **el sistema sanitario es el único recurso público que utilizan con gran frecuencia**: centros de salud más de 10 veces al año, más de 4 veces al año hacen uso de servicios especializados en hospitales y 10 o más veces al año hacen uso de consultas de rehabilitación. El 71% reconoce que en su municipio dispone de los servicios sanitarios que precisa.

Tabla 35. Consultas en atención primaria en centro de salud.

	Medio urbano
Menos de 3 veces al año	18,81
De 3 a 9 veces al año	44,06
10 o más veces al año	37,13
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 36. Nº veces que ha acudido a consultas de especialistas en hospital.

	Porcentaje
Una o ninguna	32,82
Entre 2 y 4	37,91
5 o más veces al año	29,26
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Tabla 37. Nº veces que ha acudido a consultas de rehabilitación.

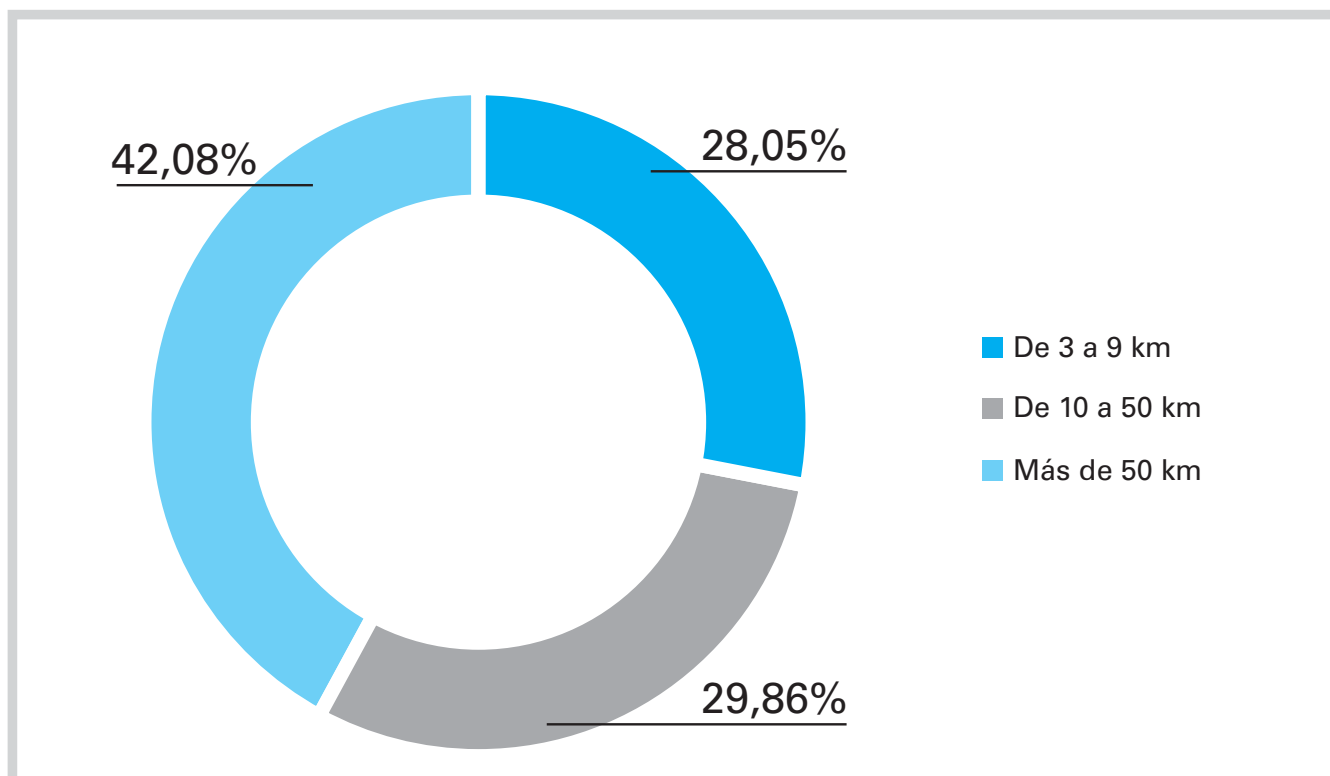
	Medio urbano	Medio rural
Ninguna	33,70	28,1
Menos de 10	29,35	26,9
10 o más	36,96	45,0
Total	100,00	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad y Jenaro (2007)

Existen algunas diferencias reseñables respecto al uso de servicios sanitarios respecto al medio rural, aunque en general el perfil de uso de los mismos es similar. **En el medio rural son porcentualmente menos las personas que no acceden a los centros de rehabilitación (28,1% frente a 33,70% en el medio urbano).**

Más de un 40% de la población con gran discapacidad física encuestada precisa hacer desplazamientos relativamente largos (superiores a 50 kilómetros) para acceder al servicio de rehabilitación que precisa. Dado el carácter especializado de este tipo de centros, su dispersión en el ámbito urbano parece escasa, lo cual explica la extensión de los desplazamientos.

Gráfico 24. Distancia del hogar a la que se ubica el centro de rehabilitación. Porcentaje



Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

Entre las **principales dificultades** identificadas en el material cualitativo disponible, las personas con discapacidad y sus familias subrayan los problemas de **acceso al sistema sanitario, las demoras, la falta de atención, la carencia de aparcamiento y barreras arquitectónicas**. A pesar de que en general el sistema sanitario ha demostrado prestaciones satisfactorias en la información obtenida en la encuesta, hay aspectos que generan también **profunda insatisfacción**. Entre otros cabe destacar **la coordinación de los servicios prestados y el desconocimiento de los profesionales sanitarios sobre las necesidades que presentan por su discapacidad**.

Desplazamiento, soledad, tardan mucho las pruebas.

El transporte, debo esperar a que se coordine el servicio de ambulancias para...

Pocos aparcamientos accesibles y cercanos.

No hay especialistas que conozcan nuestra situación, en la rutina diaria te dicen échate en la camilla cuando te están viendo en una silla de ruedas y la camilla no está adaptada.

Poco conocimiento de los medios de atención primaria de la lesión medular.

Los centros de salud de atención primaria están muy lejos. Debemos tener la atención sanitaria a 250 metros. Yo los tengo a 1.500 metros como mínimo.

Cuestionarios a personas con discapacidad

...llegas al hospital y los ATS no tienen ni puñetera idea de cogerlos!! Hemos ido a hacerle radiografías a mi hijo y hemos tenido que entrar mi mujer y yo para echarle en la camilla...

Grupo de Discusión 2

El otro día con fiebre (resultó ser infección de orina). Igual. Al explorarle "¿Te duele?" "Pero si le estamos diciendo que no tiene sensibilidad"...

Grupo de Discusión 2

3.3.4 Impacto del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)

La entrada en vigor del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), vinculado a la aprobación la Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, ha supuesto el despliegue de una vía de apoyo dependiente de las Administraciones Públicas, basada en el desarrollo de nuevos recursos así como en la optimización de los ya disponibles, sean estos públicos o privados.

Más de la mitad de la población de nuestra encuesta reconoce haber obtenido ya una valoración de dependencia a través del SAAD. **El tiempo de espera promedio para acceder a servicios dependientes del SAAD es de 7 a 12 meses**, período de espera que, una vez transcurrido, no genera derechos retroactivos al momento de la solicitud².

Tabla 38. Tramitación de la valoración del grado de discapacidad.

	Porcentaje
Si, ya dispongo de la valoración	52,58
La he solicitado, pero está en proceso de tramitación	17,81
No la he solicitado, pero tengo la intención de hacerlo	13,30
No tengo intención de solicitarla	16,31
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

² El Real Decreto-ley 8/2010, de 20 de mayo, por el que se adoptan medidas extraordinarias para la reducción del déficit público establece la eliminación de la retroactividad en prestaciones por dependencia a partir del 1 de junio de 2010 y **fija un tiempo máximo de seis meses para la resolución de las solicitudes** sobre el reconocimiento de la situación de dependencia y la prestación a recibir.

Tabla 39. Tiempo de espera desde la solicitud hasta recibir el servicio.

	Porcentaje
6 meses o menos	17,02
7 a 12 meses	41,49
13 a 24 meses	37,23
Más de dos años	4,26
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

A pesar del alto grado de severidad de la discapacidad (antiguamente conocido como porcentaje de minusvalía) reconocida para la mayoría de la población, **poco más de la mitad ha recibido el reconocimiento de gran dependencia**: 22,67% ha obtenido el Nivel 1 (el de menor severidad) y 29,78% Nivel 2 (severidad intermedia). No se han encontrado relaciones estadísticamente significativas entre el procedimiento de valoración de dependencia (demora o resultado de la valoración) y el tamaño del municipio de residencia. Ello sin duda guarda relación con la **considerable proporción de la población encuestada que no tiene intención de solicitar el reconocimiento de Dependencia (16,31%)**, a pesar de encontrarse en una situación de gran discapacidad: la incertidumbre acerca de los efectos negativos que la incorporación al SAAD pudiera suponer para personas que, como estas, ya disponen de servicios de apoyo, prestaciones y otros beneficios con antelación a la puesta en marcha del SAAD.

Tabla 40. Grado y nivel en que ha sido valorada su dependencia.

	Porcentaje
Grado I (moderada) - Nivel 1	7,56
Grado I (moderada) - Nivel 2	13,78
Grado II (severa) - Nivel 1	9,33
Grado II (severa) - Nivel 2	16,89
Grado III (gran dependencia) - Nivel 1	22,67
Grado III (gran dependencia) - Nivel 2	29,78
Total	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir del cuestionario administrado a personas con discapacidad

El trabajo de campo cualitativo confirma que la aparición de la **Ley de Dependencia**, que debería haber significado un apoyo significativo para la población con gran discapacidad en el medio urbano y sus familias, ha generado **un descontento fundamentalmente relacionado con la lentitud del procedimiento así como con el resultado de las valoraciones**.

Eso es un tema importante. No puede ser que llevemos ya 4 años y aquí nada. En Bilbao el 100% funciona.

Grupo de Discusión 3

Yo la solicité hace 3 años y medio y los papeles no aparecen por ningún lado. Aparecen cuando ellos quieren y van dando largas y largas después de 3 años y medio.

Grupo de Discusión 3

Es que con eso de la valoración nos pasa a nosotros lo mismo. No entiendo que tengas una minusvalía con 80-85%, lo que sea, y te pongan 70%. Es para reclamar y que pierdas más tiempo.

Grupo de Discusión 2

Lo que me correspondía era 84 al mes. Entonces, ¿qué cotización me queda a mí? ¿De qué me va a servir eso? ¿84 al mes? Es todo un engaño.

Grupo de Discusión 3

En el presente documento se presentan los principales resultados del estudio realizado sobre la situación y necesidades de la población con gran discapacidad física en el medio urbano en España. Esta iniciativa es la continuación de un estudio que se realizó anteriormente, cuyo objetivo fue detectar las necesidades de este grupo social en el medio rural de nuestro país. Ambos estudios han contado con la inestimable colaboración de la Obra Social de Caja Madrid, y este último también con la de la Fundación ONCE.

La muestra está compuesta por personas con gran discapacidad física residentes en el medio urbano con nacionalidad española, aproximadamente dos tercios de los encuestados residen en municipios de tamaño superior a 100.000 habitantes. De los encuestados, un 56,14% son varones y un 43,86% mujeres, con una edad situada entre los 30 y 59 años mayoritariamente. Más del 67,18% de los encuestados tiene un porcentaje de discapacidad reconocido superior al 75% y el diagnóstico mayoritario relacionado con la discapacidad física corresponde a Lesión Medular.

El patrón de origen de las grandes discapacidades físicas está fuertemente relacionado con accidentes (fundamentalmente en varones) y consecuencias de enfermedades comunes (fundamentalmente en mujeres) en edades jóvenes. Con estos datos se hace evidente, la necesidad de reforzar iniciativas de prevención dirigidas a personas jóvenes, así como de mejorar los mecanismos de evaluación de los resultados de estas iniciativas de prevención.

Para detectar las necesidades que presenta el colectivo encuestado, se han dividido estas en tres ámbitos concretos: las **necesidades de apoyo en la vida diaria**; las **necesidades en el área económica, de formación y vida laboral**; y las **necesidades en el acceso, utilización y disfrute de los diferentes recursos de uso público**.

En cuanto a las **necesidades de apoyo en la vida diaria** que manifiestan las personas con gran discapacidad física en el medio urbano, caben destacar las que presentan en el ámbito de la movilidad (desplazamientos dentro y fuera del hogar), en la realización de actividades de autocuidado y tareas cotidianas del hogar, en la prevención de accidentes domésticos y caídas casuales, y en el acceso a actividades comunitarias culturales y de ocio. Aproximadamente un 20% de la población reconoce que no dispone de apoyos, o que los que tiene a su disposición son insuficientes para cubrir estas necesidades básicas.

En esta línea, observamos que al valorar cuales son los ámbitos en los que la situación actual es más desfavorable, destacan la falta generalizada de accesibilidad, la deficiente atención a su situación de dependencia y el acceso al empleo. Por el contrario, su situación familiar, educativa y de su vivienda, son los aspectos que se perciben más favorablemente.

El hogar familiar es el tipo de residencia mayoritariamente utilizado por las personas con gran discapacidad física que residen en entornos urbanos. Dadas las especiales características de severidad y altas necesidades de apoyo que presenta la población objeto de este estudio, el papel de la familia, en concreto de las mujeres adultas y adultas mayores residentes en el hogar, resulta funda-

mental. Las dificultades para prestar este tipo de apoyos familiares se incrementa conforme la residencia está fijada en municipios de mayor tamaño. Los elementos de la vivienda que resultan más inaccesibles para las personas con gran discapacidad resultan ser, de nuevo, elementos relacionados con las comunicaciones (teléfono, internet), incrementando por tanto el riesgo de aislamiento.

Respecto al **área de formación y vida laboral**, hay que destacar los siguientes datos. Se ha detectado que las personas con gran discapacidad física que residen en el medio urbano, tienen un nivel educativo superior al del mismo colectivo que reside en el medio rural, incluso es superior a la media de personas con discapacidad en general. En cuanto a su situación ante el empleo, cuatro de cada cinco personas encuestadas con gran discapacidad y en edad de trabajar, se encuentran en situación de inactividad laboral (no trabajan ni buscan empleo). Aproximadamente la mitad de la población encuestada percibe ingresos de algún tipo de prestación, ya sea esta una pensión de incapacidad, jubilación o de otro tipo. Un 5,17% se encuentra en situación de desempleo, situando la tasa de paro de las personas con gran discapacidad en el medio urbano en el 20,68%, por debajo del 35,21% que se alcanzaba en el estudio sobre medio rural. El paro les afecta, en datos de 2010, de manera similar a la población general con una tasa del 20,68% de desempleo.

En conclusión, la población con gran discapacidad residente en el medio urbano obtiene ingresos mayoritariamente de actividades improductivas (prestaciones) y aquellas que se encuentran en situación activa para trabajar no identifican grandes dificultades en el acceso y desempeño de la actividad laboral en el puesto de trabajo, relacionadas con adaptaciones necesarias. En esta línea, uno de los problemas que podemos intuir en la integración laboral, es la incompatibilidad entre las pensiones y el desarrollo de una actividad laboral.

A la hora de analizar los ingresos personales que perciben, hay que resaltar que más del 40% de los encuestados ingresa menos de 1.000€ al mes y que los recibidos en total en el hogar en la mayoría de los casos no superan los 2.000€. Si además a este bajo nivel de ingresos, le añadimos el sobrecoste económico que tienen derivado de su situación de discapacidad (necesidad de tratamientos médicos, productos de apoyo, asistentes personales, etc.), podemos observar que más del 50% de los hogares encuestados tienen unos niveles económicos precarios.

A pesar de que la Administración Pública hace un gran esfuerzo a la hora de reducir el gasto, esta ayuda se focaliza en el área sanitaria (medicamentos, asistencia sanitaria, etc.) y deja sin cubrir grandes necesidades en el área social (asistencia personal, ayudas al transporte, etc.). Existe además la dificultad añadida de que las prestaciones que ofrecen en algunos casos no se ajustan a sus necesidades.

La atención sanitaria se ha destacado como el sistema de apoyo con un funcionamiento más estable, tanto por la disponibilidad y accesibilidad, como por la extensión del soporte económico público de los recursos y productos sanitarios. No obstante, permanecen determinados elementos de discriminación hacia las personas con gran discapacidad física y sus familias, relacionados con el trato a los pacientes, la disponibilidad de pruebas diagnósticas y el conocimiento preciso de sus necesidades en el proceso sociosanitario. En este sentido también cabe resaltar otros pro-

blemas latentes como la no cobertura de algunos de los tratamientos o medicamentos básicos (medicamentos relacionados con la sexualidad, etc.), el obsoleto catálogo ortoprotésico y el sistema burocrático de la gestión de ayudas para los productos de apoyo, etc.

En el ámbito social, las necesidades son mucho más acusadas y se detecta de nuevo, que en múltiples ocasiones la respuesta ofrecida no es la que se demanda. Además de las ya enumeradas anteriormente como la falta de accesibilidad generalizada, las dificultades en el acceso al empleo y al ocio y tiempo libre, factores fundamentales para la integración social de las personas, existen otras concretas que no podemos obviar, como veremos a continuación.

La nueva Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en Situación de Dependencia y la creación del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), pretenden mejorar la calidad de vida y autonomía personal, en un marco de igualdad de oportunidades. Para ello las prestaciones ofrecidas tienen un doble objetivo: facilitar una existencia autónoma en su medio habitual, todo el tiempo que desee y sea posible; y proporcionar un trato digno en todos los ámbitos de su vida personal, familiar y social, facilitando su incorporación activa en la vida de la comunidad. Teniendo en cuenta este marco de partida, las prestaciones ofrecidas no se ajustan a las necesidades manifestadas por los encuestados en este estudio ni a los objetivos marcados por esta ambiciosa Ley.

Una de las principales necesidades destacadas por los participantes en este estudio es la falta o inadecuada gestión de la figura del asistente personal. Por las grandes dificultades que encuentran en todas las áreas de su vida cotidiana, necesitan del apoyo de una tercera persona, con una media de 12h al día. Actualmente, la familia es la figura que ofrece el apoyo, sobre todo en el caso de las personas con gran discapacidad que residen en el medio rural, ya que como se puede observar en este informe, en las áreas urbanas, aunque la familia sigue teniendo un papel central está más profesionalizada la atención. No obstante, no podemos obviar que más de un 30% de los encuestados que viven en zonas urbanas no reciben ningún apoyo de este tipo. En este sentido hay que resaltar también dos aspectos fundamentales la feminización y el envejecimiento de la figura del asistente personal, que se agudiza de forma aún más acusada en los entornos rurales.

Estos datos ponen de manifiesto que es fundamental consolidar la figura del asistente personal, pero además, si tenemos en cuenta la necesidad manifestada de autonomía esto adquiere una mayor relevancia. Como se puede observar en el informe las personas con discapacidad reclaman vivir en su entorno habitual, con los apoyos necesarios, y no en recursos colectivos como residencias, centros especializados, etc. Sólo se plantean esa opción cuando no exista ninguna otra posibilidad. En esta línea, podemos ver uno de los errores del actual SAAD: está volcando sus esfuerzos en la creación de este tipo de estructuras y no la consolidación de la aclamada figura del asistente personal.

Si seguimos estudiando el impacto del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) no podemos obviar otros temas de gran relevancia: la tramitación y la valoración del grado de dependencia, que están generando descontento en la población encuestada.

En cuanto a la tramitación para la obtención del grado de dependencia, hay que resaltar que todavía el 48% de los encuestados no la han obtenido. Esto es por dos causas fundamentales: están todavía en proceso de tramitación o no tienen intención de solicitarlo (cerca de un 15%). En el primer caso la razón fundamental es que los tiempos de espera para obtenerlas son muy elevados (con una media de 7 a 12 meses, superior a la estipulada en la Ley 39/2006) y en el segundo caso, como manifiestan los participantes en el estudio, es por miedo o desconfianza a perder o minimizar los derechos adquiridos anteriormente.

Respecto a la valoración del grado de dependencia llama la atención, que a pesar de la alta valoración obtenida en general por el antiguo certificado de minusvalía, con el actual sistema, poco más de la mitad adquieren el reconocimiento de gran dependencia, poniendo de manifiesto que este nuevo sistema les otorga un nivel inferior de dependencia y esto repercute directamente en la calidad e intensidad de los servicios de apoyo vinculados. Ello explica en parte las evidencias encontradas sobre expectativas negativas de la población con gran discapacidad hacia los servicios relacionados con el SAAD.

Por último vamos a describir cuales son las principales necesidades en el acceso, utilización y disfrute de los diferentes recursos de uso público. El entorno urbano y, dentro de este, el tamaño de la ciudad de residencia es un elemento que determina claramente dificultades para acceder a recursos y servicios. Conforme aumenta el tamaño del municipio, aumenta la percepción de discriminación por causa de discapacidad fundamentalmente en el empleo, el uso de recursos de apoyo y la participación social. Esto se produce porque el colectivo identifica intrínsecamente la discriminación con la falta de accesibilidad.

De los datos obtenidos en el estudio se deduce que la movilidad, es un elemento determinante de la calidad de vida y el bienestar para las personas con grandes discapacidades físicas en el entorno urbano.

Las dificultades para desarrollar actividades productivas económicamente, desarrollar relaciones personales y hacer uso de recursos comunitarios, dependen en gran medida del sobre coste que es preciso asumir, las necesidades de apoyo no cubiertas, y la accesibilidad de los espacios urbanos. El resultado de este escenario es un claro riesgo de aislamiento y confinamiento de las personas con gran discapacidad en los espacios que encuentran accesibles: el hogar y los centros especializados, pero no otros muchos espacios de uso público necesarios para una calidad de vida satisfactoria.

Existe un reto en el escaso acceso de las personas con grandes discapacidades físicas a los recursos de ocio, cultura y participación urbana. La información obtenida nos demuestra que existe en esta población un interés y necesidad real de acceder a este tipo de espacios, que si bien no suponen necesidades básicas en cuanto a salud o supervivencia, sí determinan resultados negativos en cuanto a satisfacción, bienestar y calidad de vida.

A pesar de la extensión y diversificación de medios de transporte público que caracterizan a los emplazamientos urbanos, el medio de transporte que mayoritariamente utilizan las personas con gran discapacidad en el medio urbano es el vehículo privado, con o sin adaptaciones. Las ayudas públicas para financiar la adaptación de los vehículos privados están poco generalizadas.

A nivel general, y como se detalla a lo largo del informe de resultados, las características del entorno donde residen las personas con gran discapacidad definen y determinan diferentes necesidades. En cuanto al apoyo en la vida cotidiana, las personas que viven en el medio rural disponen de una red social y familiar más extensa y con una mayor disponibilidad para prestarle el apoyo que necesitan, sin embargo en las zonas urbanas (por el aumento de las distancias, la incorporación masiva de la mujer al empleo, etc.), se utiliza en mayor grado la figura del profesional externo para el apoyo en la atención a la persona dependiente. Al referirnos a la situación educativa y laboral, como se ha comentado, la población del medio urbano presenta un nivel de estudios y una tasa de actividad en general superior a la que reside en el medio rural, esto en gran medida, según comentan los encuestados, se produce porque en las zonas urbanas existen más ofertas laborales y están mejor adaptadas a las necesidades que puedan presentar las personas con gran discapacidad física. En cuanto al acceso y utilización de los diferentes recursos de uso público, en las grandes ciudades existe una oferta más amplia y más accesible que en las zonas rurales. Pero contradictoriamente, las personas con gran discapacidad que residen en zonas urbanas, a pesar de tener una mayor oferta y accesibilidad tienen una actitud mucho más crítica y se sienten discriminados en mayor medida. Asimismo, las personas del medio rural las utilizan con mayor frecuencia. La explicación probablemente radica, en que los encuestados del entorno rural declaraban que al tener una fuerte red social los problemas de accesibilidad se ven solventados por el apoyo que le prestan.

De esta conclusión podemos señalar, que uno de los retos de las entidades del tercer sector es fomentar y consolidar fuertes redes sociales, que además de tener un carácter reivindicativo para conseguir políticas y actuaciones dirigidas a cubrir las necesidades del colectivo que representan, generen un tejido social que sirva para apoyar a las personas en situación de dependencia para favorecer la mejora de su calidad de vida.

Asimismo hay que finalizar subrayando la necesidad de que la nueva Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en Situación de dependencia y el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), afronte los grandes retos que tiene pendientes en la atención a las personas con gran discapacidad física en España: la necesidad de reforzar iniciativas de prevención de nuevas situaciones de dependencia y evolucionar del sistema actual a uno nuevo, que promueva la autonomía y no se focalice exclusivamente en la atención a la dependencia. Es un camino difícil y largo de recorrer pero que puede y debe contar con el apoyo de las personas con gran discapacidad en España, a través de las entidades sociales que las representan.

Es fundamental dejar atrás la utopía de que existe un modelo social de atención a la dependencia y ser conscientes que el actual, tiene aún una fuerte connotación sanitaria. Una vez que seamos conscientes de esto, podremos hacer del modelo social, una realidad.

Bibliografía

- Callejo, J. (2001): "El grupo de discusión: introducción a una práctica de investigación." Barcelona. Ariel.
- Díaz, E. (2010): "Ciudadanía, identidad y exclusión social de las personas con discapacidad," Política y Sociedad, vol. 47, nº 1, págs. 115-135.
- Jenaro, C. Y Flores, N. (2007): "Necesidades en el medio rural de las personas con gran discapacidad física y sus familias," Madrid, PREDIF.
- Jiménez, A. (2007): "Conceptos y tipologías de la discapacidad. Documentos y normativas de clasificación más relevantes." En De Lorenzo, R. y Pérez Bueno, L. C.: Tratado sobre Discapacidad, Madrid, Editorial Thompson Aranzadi.
- Jiménez, A. Y Huete, A.: "Políticas públicas sobre discapacidad en España. Hacia una perspectiva basada en los derechos." Revista Política y Sociedad. Monográfico sobre Sociología de la Discapacidad. 2010: Núm 1., Vol. 47 de la Revista Política y Sociedad.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2001): "Clasificación Internacional de Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud," Madrid, IMSERSO. Disponible en: <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/oms-clasificacion-01.pdf>.
- Palacios, A. y Bariffi, F. (2007): "La discapacidad como una cuestión de derechos humanos" Organización de Naciones Unidas (2006): Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Disponible en: <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>.
- "Una aproximación a la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad," Madrid, Ediciones Cinca.
- Rubio, MJ y Varas, J. (2004): "El análisis de la realidad en la intervención social. Métodos y técnicas de investigación social," Madrid, CCS.
- Sennett, R. (2001): "Vida urbana e identidad personal." Barcelona, Editorial Península.
- Rueda y Aguado (2003): "Estrategias de afrontamiento y proceso de adaptación a la Lesión Medular." Madrid: IMSERSO.

Índice de Tablas

Tabla 1.	Distribución de la muestra según persona que contesta el cuestionario	24
Tabla 2.	Tipo de discapacidad reconocida además de discapacidad física	28
Tabla 3.	Principales diagnósticos reconocidos (selección)	28
Tabla 4.	Edad a la que se originó la discapacidad	29
Tabla 5.	Origen de la discapacidad	30
Tabla 6.	Tareas relacionadas con la movilidad para las que la persona con discapacidad necesita apoyos	31
Tabla 7.	Productos de apoyo que se utilizan para facilitar la movilidad (selección). Porcentaje	32
Tabla 8.	Satisfacción con sus productos de apoyo actuales y necesidad de los mismos.	33
Tabla 9.	Frecuencia en que se percibe discriminación por motivo de discapacidad.	35
Tabla 10.	Percepción de discriminación por motivo de discapacidad según ámbitos. Porcentaje de personas	36
Tabla 11.	Discriminación según diversos ámbitos	36
Tabla 12.	Consideración de la situación actual en áreas fundamentales	39
Tabla 13.	Nivel de estudios más alto alcanzado	40
Tabla 14.	Relación con la actividad económica	42
Tabla 15.	Disponibilidad de productos de apoyo, adaptaciones del puesto de trabajo o apoyos personales necesarios para su actividad laboral	42
Tabla 16.	Tiempo en minutos en llegar al trabajo	43
Tabla 17.	Algún otro miembro de la unidad familiar percibe ingresos.	44
Tabla 18.	Ingresos propios, mensuales netos	45
Tabla 19.	Ingresos mensuales netos totales en el hogar	45
Tabla 20.	Prestaciones económicas o ayudas de la Administración Pública en razón a la discapacidad	46
Tabla 21.	Dinero aproximado que recibe al año de las Administraciones Públicas	47
Tabla 22.	Gasto Anual y porcentaje cubierto por la Administración Pública	47
Tabla 23.	Uso de recursos disponibles en su ciudad. Indicador sintético	50
Tabla 24.	Accesibilidad de los lugares y de los elementos arquitectónicos y urbanísticos	51
Tabla 25.	Accesibilidad de los transportes públicos	52
Tabla 26.	Medio de transporte habitual para desplazamientos urbanos (selección)	52
Tabla 27.	Valoración de los recursos de la ciudad	53
Tabla 28.	Matriz de correlación entre tiempo invertido en el trayecto para acceder a determinados servicios y tamaño del municipio de residencia	54
Tabla 29.	Elementos e instrumentos adaptados en el entorno residencial	56
Tabla 30.	Número total de horas de apoyo o asistencia personal diarias	58
Tabla 31.	Sexo de la principal persona que le presta apoyo	59
Tabla 32.	Edad de la principal persona que le presta apoyo	60
Tabla 33.	Relación con la persona que principalmente realiza este apoyo (selección)	60

Tabla 34.	Matriz de correlaciones según municipio de residencia, grado de discapacidad y frecuencia de apoyos en diferentes ámbitos	.61
Tabla 35.	Consultas en atención primaria en Centro de Salud	.62
Tabla 36.	Nº veces que ha acudido a consultas de especialistas en Hospital	.62
Tabla 37.	Nº veces que ha acudido a consultas de Rehabilitación	.62
Tabla 38.	Tramitación de la valoración del grado de discapacidad	.64
Tabla 39.	Tiempo de espera desde la solicitud hasta recibir el servicio	.65
Tabla 40.	Grado y nivel en que ha sido valorada su dependencia	.65

Índice de Gráficos

Gráfico 1.	Distribución de la muestra según edad	.25
Gráfico 2.	Distribución de la muestra según sexo	.25
Gráfico 3.	Distribución de la muestra según tamaño municipio de residencia	.26
Gráfico 4.	Porcentaje de discapacidad reconocido en el certificado oficial	.29
Gráfico 5.	Origen de la discapacidad, según sexo	.30
Gráfico 6.	Origen de la discapacidad, según ámbito de residencia	.32
Gráfico 7.	Satisfacción con sus productos de apoyo actuales y necesidad de los mismos, por sexo	.33
Gráfico 8.	Intensidad de apoyo según áreas de la vida diaria	.34
Gráfico 9.	Áreas de la vida diaria en las que se carece del apoyo necesario, por sexo	.35
Gráfico 10.	Discriminación según diversos ámbitos por género. Porcentaje	.37
Gráfico 11.	Consideración de la situación actual en áreas fundamentales. Porcentaje	.38
Gráfico 12.	Nivel de estudios más alto alcanzado, por sexo	.40
Gráfico 13.	Nivel de estudios más alto alcanzado, según ámbito de residencia	.41
Gráfico 14.	Tipo de contrato laboral	.43
Gráfico 15.	Tipo de jornada laboral	.44
Gráfico 16.	Distribución de la población según ingresos mensuales personales y del hogar. Porcentaje de la población que ha ofrecido respuesta	.45
Gráfico 17.	Porcentaje de gasto cubierto por la administración pública, según conceptos de gasto	.48
Gráfico 18.	Uso de recursos disponibles en su ciudad. Porcentaje	.49
Gráfico 19.	Accesibilidad de los lugares y de los elementos arquitectónicos y urbanísticos. Porcentaje	.51
Gráfico 20.	Valoración de los recursos de la ciudad. Porcentaje	.53
Gráfico 21.	Entorno residencial en el que vive actualmente (selección)	.56
Gráfico 22.	Número de personas que residen en el hogar familiar	.57
Gráfico 23.	Frecuencia con que determinados perfiles prestan apoyos personales	.59
Gráfico 24.	Distancia del hogar a la que se ubica el centro de rehabilitación. Porcentaje	.63

Anexo: Cuestionario

ATENCIÓN: antes de completar el cuestionario, lea las siguientes INSTRUCCIONES:

- Marque con **X** la opción que mejor refleje la situación y/u opinión del entrevistado/a respecto a cada una de las preguntas.
- Anote las respuestas de la manera más **precisa** posible.
- Sólo puede marcar una opción en cada pregunta, a no ser que se le indique lo contrario.
- Deje en blanco las preguntas que no pueda o no desee contestar.
- No lea ni preste atención a los **textos sombreados**; son códigos internos que no tienen ningún significado ni utilidad para quien contesta el cuestionario.

Siempre que sea posible, **solicitamos que sea la propia persona con discapacidad quien responda el cuestionario, con los apoyos necesarios de acuerdo con su grado de autonomía.** En el caso excepcional de que el informante sea un familiar o un/a asistente, ha de responder de acuerdo con los datos de la persona con discapacidad. Recuerde que **todas las preguntas**, salvo que se especifique lo contrario, **se refieren a la persona con discapacidad, no a sus familiares.**

La participación en este estudio es absolutamente **anónima y confidencial**, por lo que **no es necesario que indique ningún dato personal.** Muchas gracias; su participación es muy importante.

A) DATOS DE LA PERSONA QUE CONTESTA EL CUESTIONARIO

P.1. Por favor, indique qué persona contesta el cuestionario:

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| ■ La persona con discapacidad por sus propios medios | ☐ | 1 |
| ■ La persona con discapacidad con apoyo de un asistente | ☐ | 2 |
| ■ Un informante (familiar, asistente personal, tutor, etc.) | ☐ | 3 |

B) DATOS PERSONALES DE CLASIFICACIÓN

P.2. Edad: ____ (años)

P.3. Sexo: Mujer ☐ Varón ☐

P.4. Nacionalidad

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| ■ Española | ☐ | 1 |
| ■ Otra. Especifique: _____ (P. 6.1) | ☐ | 2 |

P.5. Municipio de residencia actual:

A rellenar por el encuestador:

P.6. Provincia residencia actual: □□ (código)

P.7. Por favor, indique, qué tipo de discapacidad tiene: (*Puede marcar varias*)

- | | |
|---|--------------------------|
| ■ 1. Discapacidad física (incluida motora y/u orgánica) | ☐ |
| ■ 2. Discapacidad intelectual | ☐ |
| ■ 3. Discapacidad visual | ☐ |

- ☒ 4. Discapacidad auditiva ☐
- ☒ 5. Discapacidad por trastorno psiquiátrico ☐

P.8. Por favor, especifique el diagnóstico concreto de su discapacidad/es:

P.9. ¿Cuál es el origen de su discapacidad FÍSICA?

☒ Congénito	☐ (pase a la pregunta 11)	1
☒ Problemas en el parto	☐ (pase a la pregunta 11)	2
☒ Accidente de tráfico	☐ (pase a la pregunta 10)	3
☒ Accidente doméstico	☐ (pase a la pregunta 10)	4
☒ Accidente de ocio	☐ (pase a la pregunta 10)	5
☒ Accidente laboral	☐ (pase a la pregunta 10)	6
☒ Otro tipo de accidente	☐ (pase a la pregunta 10)	7
☒ Enfermedad profesional	☐ (pase a la pregunta 10)	8
☒ Enfermedad (no profesional)	☐ (pase a la pregunta 10)	9
☒ Otras causas	☐ (pase a la pregunta 10)	10

P.10. ¿A qué edad se originó su discapacidad? ____ años.

P.11. ¿Qué grado de discapacidad tiene valorado en su certificado oficial? _____%

C) APOYOS Y ASISTENCIA PERSONAL, AYUDAS TÉCNICAS Y PRESTACIONES
(recuerde que las preguntas se refieren exclusivamente a la persona con discapacidad)

P.12. ¿Para cuáles de las siguientes tareas relacionadas con la movilidad necesita usted apoyo? (Puede marcar varias; si no necesita apoyo, no marque ninguna)

- ☒ 1. Cambiar de postura (levantarse, sentarse, acostarse...) ☐
- ☒ 2. Mantener el cuerpo en la misma posición (permanecer de pie o sentado) ☐
- ☒ 3. Andar o moverse dentro de su vivienda ☐
- ☒ 4. Andar o moverse fuera de su vivienda (desplazarse por la calle, dentro de edificios...) ☐
- ☒ 5. Desplazarse utilizando medios de transporte como pasajero ☐
- ☒ 6. Conducir vehículos de motor ☐
- ☒ 7. Levantar o transportar algo con las manos o brazos ☐
- ☒ 8. Manipular y mover objetos, utilizando las manos y los brazos ☐
- ☒ 9. Manipular objetos pequeños con manos y dedos ☐

P.13. ¿Qué productos de apoyo utiliza para facilitar su movilidad? (Marque todos los que procedan)

- ☐ 1. Silla de ruedas manual ☐
- ☐ 2. Silla de ruedas eléctrica ☐
- ☐ 3. Muletas y/o bastones ☐
- ☐ 4. Bitutor ☐
- ☐ 5. Andador ☐
- ☐ 6. Otros (especificar) (P13.6.1.) ☐

P.14. ¿Considera que los productos de apoyo que utiliza actualmente para su movilidad satisfacen sus necesidades?

- ☐ Sí, estoy satisfecho/a con mis productos de apoyo ☐ 1
- ☐ No satisfacen mis necesidades ☐ 2
- ☐ No dispongo de productos de apoyo, aunque los necesito ☐ 3
- ☐ No necesito productos de apoyo ☐ 4

P.15. Por favor, indique para las siguientes actividades si necesita o no apoyo (de terceras personas o productos de apoyo), y en caso de que lo necesite, si dispone o no del mismo.

	No necesito apoyo	Sí necesito apoyo pero no dispongo de él	Sí necesito apoyo y dispongo de él
☐ 1. Comunicación (hablar, conversar, entender mensajes, ...)	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 2. Aprendizaje y aplicación del conocimiento (mantener la atención, ...)	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 3. Autocuidado (Asearse, vestirse, continencia, medicación...)	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 4. Vida doméstica (cocinar, limpiar, comprar...)	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 5. Interacciones y relaciones personales (hacer amigos, relaciones ...)	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 6. Transportes y desplazamientos en el entorno	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 7. Actividad educativa o laboral	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 8. Ocio y tiempo libre	☐ 1	☐ 2	☐ 3

P.16. ¿Con qué frecuencia cuenta con el apoyo de alguna de estas personas para realizar actividades para las que tiene dificultad? (si no necesita apoyo, no marque ninguna)

	Nunca	Pocas Veces	Muchas Veces	Continuamente
1. Familiares residentes en el hogar	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
2. Familiares no residentes en el hogar	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
3. Profesional especializado del ámbito social y/o sanitario (fisioterapeuta, psicólogo, etc.)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
4. Profesional no especializado (asistente personal, auxiliar de enfermería, empleado/a del hogar, etc.)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
5. Un/a allegado/a, vecino o amigo	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
6. Una persona mediante labor voluntaria	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3

P.16.1. Por favor, señale el número total de horas de apoyo o asistencia personal que tiene al día: horas.

P.16.2. La persona que principalmente le presta ese apoyo o asistencia personal es:
 Mujer ☐ Varón ☐

P.16.3. La edad de la persona que principalmente le presta ese apoyo es de: _____ (años)

P.16.4. ¿Cuál es su relación con la persona que principalmente realiza este apoyo?

1. Padre/Madre	☐	1
2. Hijos/a	☐	2
3. Abuelos/a	☐	3
4. Nietos/a	☐	4
5. Hermanos/a	☐	5
6. Cónyuge o pareja	☐	6
7. Otro familiar	☐	7
8. Asistente personal o auxiliar de apoyo	☐	8
9. Amigo	☐	9
10. Vecino	☐	10

P.17. ¿Ha tramitado, si procede, la valoración del grado de dependencia?

1. Sí, ya dispongo de la valoración	☐	(pase a pregunta 17.1.)	1
2. La he solicitado, pero está en proceso de tramitación	☐	(pase a pregunta 17.4)	2
3. No la he solicitado, pero tengo intención de hacerlo	☐	(pase a pregunta 18)	3
4. No tengo intención de solicitarla	☐	(pase a pregunta 18)	4
5. No sabe / No contesta	☐	(pase a pregunta 18)	99

P.17.1. ¿En qué grado y nivel ha sido valorada su dependencia?

☐ Grado I (moderada) – Nivel 1	☐	1
☐ Grado I (moderada) – Nivel 2	☐	2
☐ Grado II (severa) – Nivel 1	☐	3
☐ Grado II (severa) – Nivel 2	☐	4
☐ Grado III (gran dependencia) – Nivel 1	☐	5
☐ Grado III (gran dependencia) – Nivel 2	☐	6

P.17.2. Especifique el principal servicio o prestación que recibe a cargo del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD): (marque todas las que correspondan)

☐ Aún no he recibido ningún servicio a cargo del SAAD	☐	(pase a pregunta 17.4)	0
☐ Servicio de prevención de las situaciones de dependencia	☐	(pase a pregunta 17.3)	1
☐ Servicio de promoción de la autonomía personal	☐	(pase a pregunta 17.3)	2
☐ Servicio de Teleasistencia	☐	(pase a pregunta 17.3)	3
☐ Servicio de Ayuda a Domicilio	☐	(pase a pregunta 17.3)	4
☐ Servicio de Centro de Día o Centro de Noche	☐	(pase a pregunta 17.3)	5
☐ Servicio Residencial	☐	(pase a pregunta 17.3)	6
☐ Prestación económica vinculada al servicio	☐	(pase a pregunta 17.3)	7
☐ Prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales	☐	(pase a pregunta 17.3)	8
☐ Prestación económica de asistencia personal	☐	(pase a pregunta 17.3)	9
☐ Otros. Especificar: (P.17.2.1.) _____	☐	(pase a pregunta 17.3)	10

P.17.3. ¿Cuánto tiempo (en meses) ha tenido que esperar desde que hizo su solicitud hasta que ha recibido el servicio? _____ (pase a pregunta 18)**P.17.4. En caso de que no haya recibido aún servicio pero haya solicitado la valoración, ¿en qué fecha inició la tramitación? _____ mes _____ año.****P.18. Por favor, señale si recibe alguna de las siguientes prestaciones económicas o ayudas por parte de la Administración Pública en razón de su discapacidad (puede marcar varias)**

☐ 1. Pensión contributiva de gran invalidez o enfermedad	☐
☐ 2. Pensión contributiva permanente absoluta	☐
☐ 3. Pensión contributiva permanente total	☐
☐ 4. Pensiones no contributivas de invalidez o enfermedad	☐
☐ 5. Prestación familiar por hijo a cargo con discapacidad o minusvalía	☐

- ☐ 6. Seguros de vida e invalidez ☐
- ☐ 7. Prestación por ayuda de tercera persona ☐
- ☐ 8. Ayudas por movilidad y gastos de transporte ☐
- ☐ 9. Ayudas no periódicas ☐
- ☐ 10. Beneficios fiscales en IRPF ☐
- ☐ 11. Ayudas para adquisición de medicamentos ☐
- ☐ 12. Otras. Especificar: (P18.1.12.1.) _____ ☐

P.18.1. Aproximadamente, ¿cuánto dinero recibe al año de la Administración Pública, sumando todas las prestaciones, pensiones y ayudas económicas (incluidas, si las tiene, las del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia –SAAD-)?

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| ☐ Ningún ingreso | ☐ | 0 |
| ☐ Menos de 500 euros netos anuales | ☐ | 1 |
| ☐ Entre 501 y 1.500 euros netos anuales | ☐ | 2 |
| ☐ Entre 1.501 y 3.000 euros netos anuales | ☐ | 3 |
| ☐ Entre 3.001 y 6.000 euros netos anuales | ☐ | 4 |
| ☐ Entre 6.001 y 12.000 euros netos anuales | ☐ | 5 |
| ☐ Entre 12.001 y 18.000 euros netos anuales | ☐ | 6 |
| ☐ Entre 18.001 y 24.000 euros netos anuales | ☐ | 7 |
| ☐ Más de 24.000 euros netos anuales | ☐ | 8 |
| ☐ No sabe / No contesta | ☐ | 99 |

D) ATENCIÓN SANITARIA (Recuerde que las preguntas se refieren exclusivamente a la persona con discapacidad)

P.19. Por favor, señale cuántas veces ha acudido en los últimos 12 meses a los siguientes servicios sanitarios.

- | | Nº veces |
|--|----------|
| ☐ 1. Consultas de atención primaria en su Centro de Salud _____ | |
| ☐ 2. Consultas de especialistas en Hospital _____ | |
| ☐ 3. Servicios de Rehabilitación especializados _____ | |

P.20. ¿Dispone en su municipio de todos los servicios sanitarios que necesita?

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| ☐ Sí | ☐ | 1 |
| ☐ No, necesito desplazarme dentro de mi provincia | ☐ | 2 |
| ☐ No, necesito desplazarme fuera de mi provincia | ☐ | 3 |
| ☐ No sabe / No contesta | ☐ | 99 |

P.20.1. ¿A qué distancia (en kilómetros) se encuentra el centro de rehabilitación que utiliza?

□□ km

P.20.2. ¿Cuánto tiempo (en minutos) tarda usted en llegar a dicho servicio? ☐☐ min.

P.21. Señale brevemente cuáles son las principales dificultades con las que se encuentra para recibir su atención sanitaria.

E) CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR EN EL QUE RESIDE (recuerde que las preguntas se refieren exclusivamente a la persona con discapacidad)

P.22. ¿Podría señalar las características del entorno residencial en el que vive actualmente?

☒ En domicilio particular, de forma independiente (solo, con pareja, etc.)	☐ (pase a pregunta 23)	1
☒ En domicilio particular, con personas a cargo (hijos, etc.)	☐ (pase a pregunta 23)	2
☒ En domicilio particular, a cargo de otras personas (padres, etc.)	☐ (pase a pregunta 23)	3
☒ En piso tutelado o con apoyos	☐ (pase a pregunta 24)	4
☒ En residencia	☐ (pase a pregunta 24)	5
☒ Otros (especifique): (P22.1) _____	☐ (pase a pregunta 24)	6

P.23. ¿De cuántos miembros está formado el hogar en que reside? _____

P.24. Señale cuáles de los siguientes elementos e instrumentos de su entorno residencial están adaptados: (marque todas las que correspondan)

☒ 1. Entrada a su edificio (el portal)	☐
☒ 2. Entorno de la casa (zonas comunes)	☐
☒ 3. Parking particular	☐
☒ 4. Entrada a su domicilio	☐
☒ 5. Medidas de las puertas	☐
☒ 6. Aseo (bañera, plato de ducha, barras o asideros)	☐
☒ 7. Pasillo/s	☐
☒ 8. Dormitorio (cama especial)	☐
☒ 9. Cocina	☐
☒ 10. Teléfono	☐
☒ 11. Ordenador y acceso a Internet	☐
☒ 12. Otras. Especificar: (P24.12.1.) _____	☐

F) EDUCACIÓN Y FORMACIÓN (recuerde que las preguntas se refieren exclusivamente a la persona con discapacidad)

P.25. Por favor, señale el nivel de estudios más alto que ha alcanzado:

☒ Aún continúa estudiando	☐ (pase a pregunta 26)	1
☒ Sin estudios terminados (pero ya no estudia)	☐ (pase a pregunta 27)	2
☒ Educación Primaria (o similar: Graduado Escolar, Grado Elemental...)	☐ (pase a pregunta 27)	3
☒ Educación Secundaria	☐ (pase a pregunta 27)	4
☒ Bachiller	☐ (pase a pregunta 27)	5
☒ Formación Profesional Superior	☐ (pase a pregunta 27)	6
☒ Estudios Universitarios (Diplomatura, Licenciatura, Posgrado)	☐ (pase a pregunta 27)	7

P.26. ¿Dispone, para su actividad educativa, de las ayudas técnicas o apoyos personales que necesita por motivo de su discapacidad?

☒ Sí, tiene suficientes apoyos y adaptaciones	☐ 1
☒ Tiene apoyos, aunque no son suficientes	☐ 2
☒ No tiene ayudas técnicas ni apoyos personales, aunque los necesita	☐ 3
☒ No necesita ayudas técnicas ni apoyos personales en su actividad educativa	☐ 4

P.26.1. ¿A qué distancia (en kilómetros) se encuentra su centro educativo? □□ km

P.26.2. ¿Cuánto tiempo (en minutos) tarda usted en llegar a dicho centro? □□ min.

G) RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA Y NIVEL DE INGRESOS/GASTOS (Recuerde que las preguntas se refieren exclusivamente a la persona con discapacidad).

P.27. Por favor, señale cuál es su relación con la actividad económica:

☒ Trabajando en empresa ordinaria	☐ (pase a pregunta 28)	1
☒ Trabajando en empleo protegido (Centro Especial de Empleo, Enclaves, etc.)	☐ (pase a pregunta 28)	2
☒ En desempleo	☐ (pase a pregunta 31)	3
☒ Percibiendo una pensión contributiva de jubilación o incapacidad permanente	☐ (pase a pregunta 31)	4
☒ Percibiendo otro tipo de pensión	☐ (pase a pregunta 31)	5
☒ Incapacitado/a para trabajar	☐ (pase a pregunta 31)	6
☒ Estudiando	☐ (pase a pregunta 31)	7
☒ Dedicado/a principalmente a las labores del hogar	☐ (pase a pregunta 31)	8
☒ Realizando sin remuneración trabajos sociales o actividades benéficas	☐ (pase a pregunta 31)	9
☒ Otra situación	☐ (pase a pregunta 31)	99

P.28. ¿Qué tipo de contrato tiene?

☒ Indefinido	☐	1
☒ Temporal	☐	2
☒ Autónomo	☐	3
☒ Trabajando sin contrato	☐	4
☒ Otros	☐	5

P.29. ¿Qué tipo de jornada tiene?

☒ Completa	☐	1
☒ Parcial	☐	2
☒ Por horas, no especificadas	☐	3
☒ Otras	☐	4

P.30. ¿Dispone de los productos de apoyo, adaptaciones del puesto de trabajo o apoyos personales necesarios para su actividad laboral?

☒ Sí, tengo suficientes apoyos	☐	1
☒ Tengo apoyos, aunque no son suficientes	☐	2
☒ No tengo productos de apoyo ni apoyos personales, aunque los necesito	☐	3
☒ No necesito productos de apoyo ni apoyos personales en mi actividad laboral	☐	4

P.30.1. ¿A qué distancia (en kilómetros) se encuentra su lugar de trabajo? □□ km**P.30.2. ¿Cuánto tiempo (en minutos) tarda usted en llegar al mismo? □□ minutos****P.31. ¿Cuáles son sus ingresos mensuales netos aproximados? (incluyendo todas las fuentes de ingresos posibles: trabajo, pensiones, ayudas, otras) (sólo los ingresos de la persona con discapacidad)**

☒ Sin ingresos	☐	1
☒ Menos de 500 euros netos mensuales	☐	2
☒ Entre 501 y 1.000 euros netos mensuales	☐	3
☒ Entre 1.001 y 1.500 euros netos mensuales	☐	4
☒ Entre 1.501 y 2.000 euros netos mensuales	☐	5
☒ Entre 2.001 y 3.000 euros netos mensuales	☐	6
☒ Entre 3.001 y 4.000 euros netos mensuales	☐	7
☒ Más de 4.000 euros netos mensuales	☐	8
☒ No sabe / No contesta	☐	99

P.32. ¿Percibe ingresos algún otro miembro de la unidad familiar?

☒ Sí	☐ (pase a pregunta 33)	1
☒ No	☐ (pase a pregunta 34)	0

P.33. ¿Cuáles son los ingresos mensuales netos aproximados en su hogar? (se refiere al conjunto de ingresos de todos los miembros del núcleo familiar)

☐ Sin ingresos	☐ 1
☐ Menos de 500 euros netos mensuales	☐ 2
☐ Entre 501 y 1.000 euros netos mensuales	☐ 3
☐ Entre 1.001 y 1.500 euros netos mensuales	☐ 4
☐ Entre 1.501 y 2.000 euros netos mensuales	☐ 5
☐ Entre 2.001 y 3.000 euros netos mensuales	☐ 6
☐ Entre 3.001 y 4.000 euros netos mensuales	☐ 7
☐ Más de 4.000 euros netos mensuales	☐ 8
☐ No sabe / No contesta	☐ 99

P.34. Aproximadamente, ¿cuánto dinero gasta usted al año para el apoyo y la atención a su discapacidad en las siguientes partidas? ¿Y qué porcentaje aproximado de esos gastos está cubierto por la administración pública?

PARTIDAS DE GASTO	1. Gasto al año (en euros)	2. % cubierto por la administración
☐ 1.Tratamiento médico/ atención sanitaria	_____	_____ %
☐ 2. Adquisición de medicamentos y otros productos sanitarios	_____	_____ %
☐ 3. Productos de apoyo/ ortopedia	_____	_____ %
☐ 4. Apoyo o asistencia personal	_____	_____ %
☐ 5. Adaptación de vivienda	_____	_____ %
☐ 6. Transporte (incluyendo aquí la adaptación de su vehículo)	_____	_____ %
☐ 7. Otras. Especifique: (P.34.7) _____	_____	_____ %

H) ACCESIBILIDAD Y TRANSPORTES EN SU CIUDAD (recuerde: las preguntas se refieren exclusivamente a la persona con discapacidad)

P.35. Por favor, señale cuál es la accesibilidad de los lugares y de los elementos arquitectónicos y urbanísticos existentes en su entorno urbano

	Totalmente Inaccesibles	Poco accesibles	Bastante accesibles	Totalmente accesibles
☐ 1. Aceras, pavimento y rebajes (vados)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 2. Plazas, parques y lugares de esparcimiento urbanos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 3. Aparcamientos urbanos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 4. Parkings públicos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 5. Su centro de trabajo o de estudios	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 6. Su centro de salud	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3
☐ 7. Otros edificios públicos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3

8. Establecimientos comerciales (tiendas, hipermercados, etc.)	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3
9. Espacios de ocio, cultura y deporte (restaurantes, cines, ...)	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3

P.36. Por favor, señale cuál es la accesibilidad de los transportes públicos existentes en su municipio (puede marcar varias)

	Inaccesible	Poco accesible	Bastante accesible	Totalmente accesible	NO DISPONIBLE
1. Taxi	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
2. Autobús	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
3. Metro	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
4. Tranvía	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
5. Tren	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
6. Otros	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9

P.36.1. ¿Cuál es el medio de transporte que habitualmente utiliza para desplazarse por su ciudad?

Vehículo propio adaptado	☐ 1
Vehículo propio sin adaptar	☐ 2
Taxi adaptado	☐ 3
Autobús	☐ 4
Metro	☐ 5
Tranvía	☐ 6
Tren	☐ 7

H) EXISTENCIA Y USO DE LOS RECURSOS DE SU CIUDAD (recuerde que las preguntas se refieren exclusivamente a la persona con discapacidad)

P.37. ¿Cuáles de los siguientes recursos y servicios dispone y utiliza en su ciudad?

	Nunca	Pocas Veces	Muchas Veces	Continuamente	NO DISPONE
1. Servicios Sociales	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
2. Recursos educativos (Colegio, IES, Escuela Adultos...)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
3. Medios de transporte públicos (cercanías, bus, otros)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9
4. Bibliotecas, Centros Culturales y otros recursos culturales	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9

5. Recursos de Ocio y Tiempo Libre (ludotecas, talleres...)	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
6. Servicios de Empleo (INEM, bolsas de empleo públicas...)	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
7. Centros y servicios sanitarios	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
8. Teleasistencia y/o ayuda a domicilio	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
9. Empleo para personas con discapacidad (C.O., CEE, ..)	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
10. Servicios Residenciales	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
11. Servicios de Centro de Día	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
12. Instalaciones Deportivas	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
13. Centros de nuevas tecnologías y acceso a Internet	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9
14. Otros recursos. Especificar: (P37.14.1)_____	☐	0	☐	1	☐	2	☐	3	☐	9

P.38. ¿En qué medida estos servicios son accesibles para usted?

Totalmente inaccesibles	☐	0
Poco accesibles	☐	1
Bastante accesibles	☐	2
Totalmente accesibles	☐	3
No sabe / No contesta	☐	99

P.39. ¿Echa en falta algún recurso o servicio en su ciudad?

Sí	☐	0
No	☐	1
No sabe / No contesta	☐	99

P.39.1. Especifique cuál o cuáles:

I) PERCEPCIÓN DE SU SITUACIÓN ACTUAL (recuerde que las preguntas se refieren a la persona con discapacidad. Si es un informante y no conoce con exactitud la información, déjelas en blanco)

P.40. Actualmente, ¿cómo considera que es su situación en cada una de las siguientes áreas?

	Muy mala	Mala	Insuficiente	Suficiente	Buena	Muy buena
1. Situación económica	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
2. Situación laboral	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
3. Vivienda	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
4. Situación familiar/ personal	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
5. Situación educativa	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
6. Salud	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
7. Acceso a recursos públicos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
8. Atención a su discapacidad	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
9. Ocio y tiempo libre	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

P.41. ¿Se ha sentido alguna vez discriminado/a en los siguientes ámbitos? (puede marcar varias)

- ☐ 1. En la atención sanitaria
- ☐ 2. En servicios especializados de apoyo (asociaciones, centros de atención,...)
- ☐ 3. En la escuela, colegio, ámbito escolar o formativo
- ☐ 4. Para encontrar un empleo
- ☐ 5. En el puesto de trabajo
- ☐ 6. Transporte y desplazamientos
- ☐ 7. Para acceder a edificios/ barreras arquitectónicas
- ☐ 8. Para acceder a medios de comunicación
- ☐ 9. Para acceder a Internet
- ☐ 10. Para hacer actividades de ocio, divertirme
- ☐ 11. Para participar en actividades culturales (museos, conciertos, teatro...) y sociales
- ☐ 12. Ejercer el voto (derecho de sufragio) y otras formas de participación política
- ☐ 13. Para hacer gestiones, trámites en Administración pública o servicios privados
- ☐ 14. En la vida cotidiana (compra, tareas domésticas, etc.)

P.42. En términos generales, ¿puede considerarse usted discriminado/a por motivo de su discapacidad?

☒ No, nunca	☐	0
☒ alguna vez	☐	1
☒ A menudo	☐	2
☒ Continuamente	☐	3
☒ No sabe / No contesta	☐	99

P.43. Por favor, valore su ciudad en relación a los siguientes aspectos:

	Muy mala	Mala	Insuficiente	Suficiente	Buena	Muy buena
☒ 1. Recursos y servicios existentes	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
☒ 2. Accesibilidad del entorno	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
☒ 3. Cercanía de los recursos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
☒ 4. Calidad de los servicios	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
☒ 5. Calidad de los medios de transporte	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
☒ 6. Cobertura de sus necesidades	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

P.44. Si usted pudiera elegir, ¿dónde le gustaría vivir?

☒ En una ciudad más grande	☐	1
☒ En una ciudad más pequeña	☐	2
☒ En un pueblo/ zona rural	☐	3
☒ En el municipio donde vive	☐	4
☒ No sabe / No contesta	☐	99

Muchas gracias por rellenar el cuestionario. Si desea añadir algún comentario puede hacerlo en la cara posterior de esta hoja.

Por favor, remita este cuestionario a la mayor brevedad posible. Muchas Gracias.

OBRA SOCIAL CAJA MADRID

T. 902 13 13 60 · www.obrasocialcajamadrid.es



Fundación ONCE



predif

programa asociativo de apoyo

a la discapacidad intelectual

Avda. Doctor García Tapia, 129
Local 5

28030 Madrid

Tel. 91 371 52 94

Fax. 91 301 61 20

www.predif.org