

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## INTRODUCCIÓN

La Confederación Estatal de Mujeres con Discapacidad (CEMUDIS) se constituyó en el año **2009** con la voluntad de servir de **plataforma de visualización** de las especiales dificultades que impiden a niñas y mujeres con discapacidad el acceso a los recursos en igualdad de derechos que el resto de niñas y mujeres, y a conseguir nuestra plena inclusión en la sociedad; servir de **espacio de denuncia de las discriminaciones** directas e indirectas de las que todavía somos objeto; así como de **medio de difusión de la reivindicación, promoción y acción en defensa de nuestros derechos, condiciones de vida e intereses.**

**Las mujeres con discapacidad representamos un colectivo especialmente vulnerable por la múltiple discriminación que vivimos, y actualmente son escasos o poco consistentes los datos y estudios disponibles que ahonden en esta realidad.**

Es por ello que solicitamos vuestra participación en esta encuesta. **Os garantizamos la anonimización y el uso correcto de los datos que nos proporcionéis.**

Agradeciendo de antemano vuestra colaboración en este estudio, recibid un cordial saludo.

## INFORMACIÓN A LAS PERSONAS PARTICIPANTES SOBRE EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS QUE PROPORCIONEN

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable:** CEMUDIS (CONFEDERACIÓN ESTATAL DE MUJERES CON DISCAPACIDAD)

**Finalidad:** La resolución de la actividad de realización de toma de datos para estudios estadísticos con disociación total de datos personales.

**Legitimación:** Consentimiento de la persona interesada o de su representante legal al rellenar el formulario de la inscripción que la misma realiza.

**Personas destinatarias:** Los datos personales que usted ha facilitado tienen como único destinatario a CEMUDIS. No se prevé la transferencia internacional de sus datos personales.

**Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, contactando con la **Calle Luis Cabrera, 63, Bajo, 28002, Madrid, [cemudis@cocemfe.es](mailto:cemudis@cocemfe.es)**

**Información adicional:** Puede consultar la \*INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS\* solicitándola por correo electrónico en [cemudis@cocemfe.es](mailto:cemudis@cocemfe.es)

La persona interesada reconoce la recepción de esta información procedente de CEMUDIS, y ha leído la información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales.

### AUTORIZACIÓN:

Autorizo que los datos por mí aportados se traten de forma disociada para la elaboración de encuestas y trabajos de investigación sobre mujer y discapacidad.

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

### 1. Por favor, indique su sexo

Mujer  Hombre  Otro

### 2. ¿Con qué identidad de género se identifica?

Femenina  Masculina  Otra

**(SI HA INDICADO "MASCULINA" U "OTRA", DIRÍJASE AL FINAL DEL CUESTIONARIO OPCIÓN B)**

### 3. ¿En qué rango se encuentra comprendida su edad?

Menor de 16 años  Entre 16 y 25 años  Entre 26 y 35 años   
Entre 36 y 45 años  Entre 46 y 55 años  Entre 56 y 65 años   
Mayor de 65 años

**(SI ES MAYOR DE 65 AÑOS O MENOR DE 16, DIRÍJASE AL FINAL DEL CUESTIONARIO OPCIÓN B)**

## DESAGREGACIÓN AUTONÓMICA, PROVINCIAL Y MUNICIPAL

### 4. ¿En qué Comunidad Autónoma vive?:

**(SI NO RESIDE EN ANDALUCÍA, ASTURIAS, MADRID O CASTILLA- LA MANCHA DIRÍJASE AL FINAL DEL CUESTIONARIO OPCIÓN B)**

### 5. ¿Y en qué provincia?:

**(RESPONDER ÚNICAMENTE SI RESIDE EN ANDALUCÍA O CASTILLA LA MANCHA)**

### 6. En concreto, ¿en qué municipio habita?:

## DISCAPACIDAD

### 7. ¿Tiene discapacidad?

NOTA: La OMS define discapacidad como "término general que abarca las deficiencias estructurales o corporales, las limitaciones de la actividad para ejecutar acciones o tareas y las restricciones de la participación en situaciones vitales (...) Es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive".

Sí, y la tengo reconocida  Sí, pero no la tengo reconocida  No

**(SI NO TIENE DISCAPACIDAD, DIRÍJASE AL FINAL DEL CUESTIONARIO OPCIÓN B)**

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## CATEGORIZACIÓN

8. Indique, por favor, el tipo de discapacidad que posee:

Física y/o Orgánica  Sensorial  Intelectual  Psíquica

9. Indique, por favor, el porcentaje de discapacidad que le ha sido reconocido, la calificación y el año de expedición, así como su grado de dependencia:

### PORCENTAJE

No tengo reconocida discapacidad  Inferior al 33%  Del 33% al 44%   
Del 45% al 64%  Del 65% al 74%  Superior al 75 %

### CALIFICACIÓN:

No tengo reconocida la discapacidad  Provisional  Definitivo

### AÑO DE EXPEDICIÓN:

### GRADO DE DEPENDENCIA:

No tengo reconocido el grado de dependencia   
Grado I: Moderada  Grado II: Severa  Grado III: Gran Dependencia

## INCAPACIDAD PARA TRABAJAR

10. ¿Tiene reconocida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) alguna incapacidad para trabajar?

- No (**PASE A LA P12**)  Sí, Incapacidad permanente parcial  
 Sí, Incapacidad permanente total  
 Sí, incapacidad permanente absoluta (**PASE A LA P27**)  
 Sí, gran invalidez (**PASE A LA P27**)

11. ¿Para qué profesión le han reconocido dicha discapacidad?

- Ocupaciones militares  
 Directoras y gerentes  
 Técnicas y profesionales científicas e intelectuales  
 Técnicas y profesionales de apoyo  
 Empleadas contables, administrativas y otras empleadas de oficina  
 Servicios de restauración, personales, protección y vendedoras  
 Trabajadoras cualificadas en el sector agrícola, ganadero, forestal pesquero  
 Artesanas y trabajadoras cualificadas de industria manufacturera y construcción  
 Operadoras de instalaciones, maquinaria, montadoras  
 Ocupaciones elementales

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD

**12. En relación al mercado laboral, ¿Cuál es su principal relación con la actividad?**

- Trabajo remunerado
- Trabajo NO remunerado en casa
- En desempleo
- Estudiando
- Realizando trabajos sociales o actividades benéficas sin remuneración (voluntariado)
- Ninguna de las anteriores

SI NO ESTÁ REALIZANDO TRABAJO REMUNERADO VAYA DIRECTAMENTE AL APARTADO SIN EMPLEO, PREGUNTA 27)

## TRABAJO REMUNERADO

**13. ¿Cuál es su situación profesional?**

- Trabajadora por cuenta propia
- Empleadora
- Miembro de una cooperativa
- Empresaria sin personas asalariadas o trabajadora independiente
- Ayuda en la empresa o negocio familiar
- Asalariada sector público
- Asalariada sector privado
- Otra situación

**14. ¿Dónde trabaja actualmente?**

- Centro Especial de Empleo
- Sector Público
- Sector Privado
- Entidad sin ánimo de lucro vinculada al sector de la discapacidad

**15. Aproximadamente ¿Cuántas personas asalariadas hay trabajando allí?**

- Menos de 10
- De 10 a 19
- De 20 a 49
- De 50 a 99
- Más de 100

**16. ¿Cómo obtuvo conocimiento de su puesto actual de trabajo?**

- A través de un servicio de empleo público (INEM)
- A través de una persona conocida o familiar
- Se dirigió usted directamente a la empresa
- La empresa donde trabaja se puso en contacto con usted
- A través de portales de empleo de internet
- A través de un servicio especializado de inserción laboral
- A través de una institución o asociación para personas con discapacidad
- Otra forma

**17. ¿Para conseguir su actual empleo se ha beneficiado de alguna de las siguientes medidas?**

- Cuota de reserva para personas con discapacidad en el sector público
- Cuota de reserva para personas con discapacidad en el sector privado
- Contrato específico para las personas con discapacidad
- Incentivos a la contratación, bonificaciones en las cuotas a la Seguridad Social
- Otros (enclaves laborales, empleos con apoyo...)
- Ninguna de las anteriores
- Lo desconozco

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## 18. ¿Considera que su entorno de trabajo es accesible?

- Sí, completamente  Sí, pero con mejoras  
 Sí, pero no de forma independiente  No, es inaccesible

## 19. Debido a su discapacidad ¿Se ha realizado alguna mejora en su puesto de trabajo? Por ejemplo, adaptaciones en las instalaciones, en teléfonos, ordenadores...

- Sí  No

## 20. ¿Qué tipo de jornada tiene?

- Jornada Partida  Jornada Continua de Mañana  
 Jornada Continua de Tarde  Jornada Continua de Noche  
 Jornada irregular o variables según días  Otro tipo  Turnos

## 21. ¿Qué tipo de contrato tiene actualmente?

- Funcionaria  Indefinido  Temporal  Verbal o sin contrato  
 Otros

## 22. ¿Cuál es la duración del mismo?

- Menor de 6 meses  De 6 meses a 1 año  De más de un año a 3 años  
 De más de 3 años  Indefinida

## 23. ¿Cuánto tiempo hace que lleva trabajando en su empleo actual?

- Menos de un año  Entre 1 y 2 años  Entre 2 y 4 años  
 Entre 5 y 10 años  Mas de 10 años

## 24. ¿En qué sector de actividad trabaja actualmente?

## 25. ¿Qué puesto o categoría profesional ocupa actualmente?

- Ocupaciones militares  
 Directoras y gerentes  
 Técnicas y profesionales científicas e intelectuales  
 Técnicas y profesionales de apoyo  
 Empleadas contables, administrativas y otras empleadas de oficina  
 Servicios de restauración, personales, protección y vendedoras  
 Trabajadoras cualificadas en el sector agrícola, ganadero, forestal pesquero  
 Artesanas y trabajadoras cualificadas de industria manufacturera y construcción  
 Operadoras de instalaciones, maquinaria, montadoras  
 Ocupaciones elementales

## 26. ¿Qué remuneración económica recibe actualmente?

- No recibe remuneración  Inferior al SMI (735,9€/mes)  
 Entre el SMI y 1000 €  Mas de 1000€ y hasta 1500 €  
 Más de 1500€ y hasta 2000€  Más de 2000 €

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## SIN TRABAJO REMUNERADO

SI ESTÁ TRABAJANDO VAYA DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 34, APARTADO DE AYUDAS ECONÓMICAS.

### 27. ¿Cuánto tiempo lleva sin empleo?

- Menos de 3 meses     Entre 3 y 6 meses     Entre 6 meses y 1 año  
 Entre 1 y 2 años     Entre 2 y 5 años     Más de 5 años  
 Más de 10 años     Nunca he tenido empleo

### 28. ¿Ha trabajado anteriormente?

- Sí     No **(PASE A LA P30)**

## SIN TRABAJO REMUNERADO PERO HA TRABAJADO ANTERIORMENTE

### 29. ¿Cuál fue la principal razón por la que dejó de trabajar?

- Por razones de salud     Por prejubilación o jubilación forzosa  
 Por jubilación anticipada voluntaria     Porque fue despedida  
 Por jubilación anticipada por motivo de discapacidad  
 Porque no podía compatibilizar trabajo y responsabilidades familiares  
 Por querer dedicarse exclusivamente a su familia  
 Porque se quedó en desempleo al acabar el contrato  
 Por su propia voluntad     Por otras razones

## BÚSQUEDA DE EMPLEO

### 30. ¿Actualmente está buscando trabajo?

- Sí     No **(PASE A LA P33)**

### 31. Pensando en las últimas semanas ¿De qué forma está buscando empleo? Señale un máximo de tres respuestas.

- Está inscrita en el servicio público de empleo  
 Está inscrita en un servicio de empleo a cargo de entidades o asociaciones  
 Está inscrita en una oficina de empleo privada (ETT)  
 Se ha dirigido a empresas (autocandidatura)  
 A través de networking (contactos profesionales)  
 A través de medios analógicos (Prensa, radio)  
 A través de portales de empleo digitales (LinkedIn, Infojobs)  
 Ha hecho gestiones para establecerse por su cuenta (búsqueda de terrenos, gestiones de licencia...)  
 Prepara o realiza oposiciones  
 Otros métodos

## ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

32. ¿Cuál es la razón principal por la que no encuentra trabajo? Indique hasta un máximo de tres respuestas, indicando con un 1 la principal, y con números consecutivos (2,3) las siguientes.

- Por la discapacidad que tengo  Por falta de experiencia  Por falta de estudios  
 Los estudios que tengo no me sirven para encontrar trabajo  
 Encontrar trabajo es muy difícil para cualquiera  
 Por la falta de accesibilidad  
 Falta de adaptación del puesto de trabajo  Otras razones

### NO BUSCA EMPLEO

33. ¿Por qué razón o razones no busca empleo? Indique hasta un máximo de tres respuestas.

- Su discapacidad le impide trabajar  
 Debido a su discapacidad cree que le resultará difícil encontrarlo, habiéndolo buscado anteriormente  
 Debido a su discapacidad cree que le será difícil encontrarlo, no habiéndolo buscado nunca  
 Por falta de accesibilidad/Falta de adaptación al puesto de trabajo  
 Por estar afectada por una regulación de empleo (ERE)  
 No sabe dónde dirigirse para encontrarlo  
 Espera la estación de mayor actividad  
 Espera los resultados de solicitudes anteriores  
 Espera reanudar su actividad por cuenta propia  
 Por razones personales o familiares (cuidado de personas dependientes)  
 Por cursar estudios o recibir formación  
 Por percibir una prestación económica  
 Por estar prejubilada  
 Por considerar no tener experiencia suficiente  
 Por considerar no tener nivel formativo suficiente  
 Por estar trabajando en este momento (esta respuesta excluye todas las anteriores opciones)

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## AYUDAS ECONÓMICAS

34. ¿Cuál de las siguientes prestaciones monetarias periódicas para personas con discapacidad ha recibido en el último año?

**RESPUESTA:**

**Cantidad:** No recibo prestación /Inferior SMI (735.9 €) /Entre SMI y 1000 € /Más de 1000 y hasta 1500 € /Más de 1500 y hasta 2000 € /Más de 2000€)

- Prestación contributiva por incapacidad (incapacidad permanente, clases pasivas, SOVI, etc.)
- Pensión no contributiva a consecuencia de la discapacidad
- Asignación económica por hijo a cargo con discapacidad
- Otros subsidios (LISMI, pensión asistencial, ayudas a familiares, salario de inserción, ayudas de CC.AA.)
- Seguros de vida e invalidez
- Otros ingresos regulares por discapacidad

Cantidad

35. ¿Cuál de las siguientes prestaciones monetarias no periódicas para personas con discapacidad ha recibido en el último año?

**RESPUESTA:**

**Cantidad:** No recibo prestación /Inferior SMI (735.9 €) /Entre SMI y 1000 € /Más de 1000 y hasta 1500 € /Más de 1500 y hasta 2000 € /Más de 2000€)

- Ayuda Pública para la rehabilitación o asistencia especializada
- Ayuda pública para educación
- Ayuda pública para familiares cuidadores
- Ayuda pública para facilitar autonomía personal (ayudas técnicas, accesibilidad, adaptación en el hogar)
- Ayuda pública o privada en el ámbito laboral (ayuda acción social)
- Ayudas de otras entidades (ONGs, Fundaciones, Colegios profesionales)
- Otras ayudas públicas

Cantidad

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## ECONOMÍA

### RESPUESTA:

**Cantidad:** Inferior SMI (735.9 €) /Entre SMI y 1000 € /Más de 1000 y hasta 1500 € /Más de 1500 y hasta 2000 € /Más de 2000€)

36. Sin considerar las prestaciones para personas con discapacidad ni las percepciones económicas por ejercicio laboral citadas anteriormente ¿Percibe algún otro tipo de ingreso?

Cantidad

- Provenientes de alquileres
- Provenientes de intereses o dividendos
- Ayuda de familiares, amistades, personas conocidas
- Otros

37. Indique por favor si se ha visto en alguna de las siguientes situaciones:

- No puede permitirse ir de vacaciones al menos una vez al año
- No puede permitirse una comida de carne, pollo o pescado al menos cada dos días
- No puede permitirse mantener la vivienda con una temperatura adecuada
- No tiene capacidad para afrontar gastos imprevistos (de 650 euros)
- Ha tenido retrasos en el pago de gastos relacionados con la vivienda principal (hipoteca o alquiler, recibos de gas, comunidad...) o en compras a plazos en los últimos doce meses.
- No puede permitirse disponer de automóvil
- No puede permitirse disponer de teléfono
- No puede permitirse disponer de un televisor
- No puede permitirse disponer de una lavadora
- No me he visto en ninguna de las circunstancias anteriores (**esta respuesta excluye todas las anteriores opciones**)

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## MOVILIDAD Y ASISTENCIA

**38. Indique, por favor, si se le presentan dificultades para la realización de las siguientes actividades y si precisa o se le proporciona algún tipo de ayuda**

### RESPUESTAS

**Nivel de dificultad:** Sin dificultad /Dificultad moderada /Dificultad Severa /No puedo realizar la actividad

**Tipo de Ayuda:** Ninguna /Ayuda técnica /Asistencia personal o supervisión /Ayuda a domicilio /Cuidados en el entorno familiar

**Quién la proporciona:** Nadie /Pareja o Cónyuge /Familia /Amistad, Vecindad, persona conocida /Asistente profesional /Voluntariado

**Sexo de dicha persona:** Nadie /Mujer /Hombre

**Satisfacción con la ayuda recibida:** No recibo asistencia /Muy insatisfecha /Insatisfecha /Satisfecha /Muy satisfecha

#### a) Movilidad dentro de la vivienda

Nivel de dificultad:

Tipo de ayuda:

Quién o quiénes la proporcionan:

Sexo de dicha/s persona/s:

Satisfacción con la ayuda brindada:

#### b) Autocuidado

Nivel de dificultad:

Tipo de ayuda:

Quién o quiénes la proporcionan:

Sexo de dicha/s persona/s:

Satisfacción con la ayuda brindada:

#### c) Vida Doméstica

Nivel de dificultad:

Tipo de ayuda:

Quién o quiénes la proporcionan:

Sexo de dicha/s persona/s:

Satisfacción con la ayuda brindada:

#### d) Desplazamientos fuera del hogar:

Nivel de dificultad:

Tipo de ayuda:

Quién o quiénes la proporcionan:

Sexo de dicha/s persona/s:

Satisfacción con la ayuda brindada:

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## ACCESIBILIDAD

39. Indique, por favor, si su vivienda es accesible o no en función de los siguientes aspectos:

### RESPUESTAS

Completamente accesible /Accesible con mejoras /Accesible pero no de forma independiente /Inaccesible

- Elementos comunes (portal, garaje, trastero, piscina, etc.)
- Puerta de Acceso a la vivienda
- Aseo y ducha
- Otros espacios (dormitorio, cocina, sala de estar, etc.)
- Mobiliario y electrodomésticos

40. Indique, por favor, si lo es su entorno urbano atendiendo a los siguientes ítem:

### RESPUESTAS

Completamente accesible /Accesible con mejoras /Accesible pero no de forma independiente /Inaccesible

- Acceso a los servicios públicos
- Itinerarios urbanos (aceras, pasos de cebra, jardines, parques)
- Mobiliario urbano
- Transporte

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES

**41. ¿Ha recibido en las dos últimas semanas alguno de los siguientes servicios sanitarios o sociales? Si la respuesta es afirmativa, indique el régimen económico del servicio.**

**RESPUESTAS:**

**Percepción:** No los he requerido /Sí los he necesitado, pero no los he recibido /Los he recibido

**Régimen económico:** No los he recibido /De forma gratuita /A través de asociaciones o entidades /Pago directo (por parte de la particular y/o seguro privado) /Pago mixto (público y privado)

SERVICIO	PERCEPCIÓN	RÉGIMEN ECONÓMICO
Cuidados Médicos o de enfermería		
Pruebas diagnósticas		
Servicio de podología		
Rehabilitación médico-funcional		
Rehabilitación del lenguaje/Logopeda		
Rehabilitación ortoprotésica		
Atención Psicológica/Salud Mental		
Teleasistencia		
Att. Domiciliaria programada		
Atención a domicilio de carácter social		
Centro de día		
Centro ocupacional		
Actividades culturales, recreativas o de ocio y tiempo libre		

**42. ¿Ha recibido en los últimos 12 meses alguno de los siguientes servicios sanitarios o sociales?**

**RESPUESTAS:**

**Percepción:** No los he requerido /Si los he necesitado, pero no los he recibido /Los he recibido

**Régimen económico:** No los he recibido /De forma gratuita /A través de asociaciones o entidades /Pago directo (por parte de la particular y/o seguro privado) /Pago mixto (público y privado)

SERVICIO	PERCEPCIÓN	RÉGIMEN ECONÓMICO
Terapia ocupacional y/o adiestramiento AVD		
Información/Asesoramiento/ Valoración		
Asistencia sanitaria prestada Por personal hospitalario		
Atención psicológica a familiares		
Servicios de respiro (estancias temporales)		
Servicio intérprete lengua de signos		
Otros sistemas alternativos de comunicación		
Trasporte sanitario y/o adaptado		
Centro residencial		
Turismo y termalismos para personas con discapacidad		
Orientación /Preparación laboral		

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## RECURSOS DE APOYO SOCIO-COMUNITARIO

43. Indique si conoce o utiliza los siguientes recursos de apoyo socio-comunitario.

**RESPUESTA:**

Conocimiento: Conoce / Desconoce o no sabe requisitos de acceso y utilización

Uso: No / Sí, con poca frecuencia / Sí, con mucha frecuencia

RECURSO	CONOCIMIENTO	USO
Recursos sociales		
Recursos sanitarios		
Recursos educativos		
Recursos culturales		
Recursos de ocio y tiempo libre		

44. Indique, por favor, si conoce y/o participa en asociaciones, centros de trabajo, confederaciones o entidades sociales (a través de las que se ha podido informar de la puesta en marcha del estudio).

- Sí, conoce algunas que existen en su entorno próximo, ha recurrido a ellas, y se ha beneficiado de sus actividades organizadas.
- Sí, las conoce, pero raramente ante una situación de necesidad ha acudido a alguna de ellas.
- Desconoce las asociaciones y nunca ha participado en alguna asociación. **(PASE A LA P46)**

45. Indique, por favor, en cuál o cuáles

## AUTONOMÍA

46. ¿Toma decisiones sobre cuestiones cotidianas de su vida como cuándo levantarse y acostarse o qué comer?

Sí  No

47. ¿Y sobre decisiones importantes como dónde vivir, dónde trabajar o cómo administrar su dinero?

Sí  No

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## INTERACCIONES Y RELACIONES PERSONALES

48. Indique, por favor, qué grado de dificultad se le presenta a la hora de interactuar y relacionarse en cada una de las siguientes situaciones.

**RESPUESTA:**

Sin dificultad/ Con dificultad moderada / Con dificultad severa/ No puedo realizar la actividad

- ✓ Mostrar de manera adecuada otras personas afecto, respeto para transmitir sentimientos incluyendo el contacto físico, como besos o caricias.
- ✓ Relacionarse con personas desconocidas
- ✓ Relacionarse con personas subordinadas, iguales o con cargos superiores
- ✓ Relacionarse con amistades, compañeras/os de trabajo y personas conocidas
- ✓ Relacionarse con familiares
- ✓ Relacionarse sentimental y sexualmente

## USO DEL TIEMPO

49. Indique, por favor, qué tiempo estimado le dedica diaria o semanalmente a las siguientes actividades.

**RESPUESTA:**

No le dedica tiempo / Menos de una hora/ Entre 1 y 2 horas/ Entre 2 y 5 horas/ Entre 5 y 10 horas/ Más de 10 horas

Actividades	Horas diarias	Horas semanales
Dormir		
Aseo		
Asistencia sanitaria(visitas médicas, rehabilitación, tratamientos...)		
Desplazamientos		
Trabajo remunerado		
Cuidado de personas dependientes		
Tareas del hogar		
Ocio/Tiempo libre		

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## TIC (TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN)

50. Indique, por favor, de qué dispositivos electrónicos dispone:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Televisión                                | <input type="checkbox"/> Video                  |
| <input type="checkbox"/> Cadena musical o equipo de alta fidelidad | <input type="checkbox"/> Teléfono móvil         |
| <input type="checkbox"/> Reproductor MP3 o MP4                     | <input type="checkbox"/> Teléfono fijo          |
| <input type="checkbox"/> DVD/Blu-ray o similar                     | <input type="checkbox"/> Ordenador de sobremesa |
| <input type="checkbox"/> Lector de libros electrónicos (e-book)    | <input type="checkbox"/> Radio                  |
| <input type="checkbox"/> Tablet                                    | <input type="checkbox"/> Ordenador Portátil     |

51. ¿Con qué frecuencia hace uso de internet?

- Nunca  Rara vez  Con frecuencia  Diariamente

## HOGAR

52. ¿Cuál es su estado Civil?

- Soltera  Casada  Viuda  Separada  
 Divorciada  Pareja de hecho

## MIEMBROS

53. Contándose usted, ¿Cuántas personas viven permanentemente en su hogar?

- Una (Vd sola) **(PASE A LA P56)**  
 Dos  Tres  Cuatro  Más de cuatro

54. ¿Qué tipo de hogar es?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hogar monomarental con un/a hijo/a  | <input type="checkbox"/> Pareja                  |
| <input type="checkbox"/> Hogar monomarental con dos hijas/os   | <input type="checkbox"/> Pareja con un/a hijo/a  |
| <input type="checkbox"/> Hogar monomarental con tres o más hijas/os  | <input type="checkbox"/> Pareja con dos hijos/as |
| <input type="checkbox"/> Pareja con tres o más hijos/as  |  |
| <input type="checkbox"/> Núcleo familiar con otras personas que no forma núcleo familiar                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Personas que no forman ningún núcleo familiar entre sí (compañeros/as de piso, residencia, centro...) |  |
| <input type="checkbox"/> Dos o más núcleos familiares (familias reconstituidas)  |  |

55. ¿Alguna de estas personas tiene discapacidad? Sí  No

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

56. ¿Cuál es el máximo nivel de estudios que ha alcanzado?

- No fue a la escuela
- Fue a la escuela menos de 5 años
- Educación primaria (Educación primaria LOGSE, 5º curso EGB, educación primaria antigua)
- Educación secundaria 1ª Etapa (ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificado de Escolaridad, Bachillerato elemental)
- Formación profesional (FPI y FPII, módulo de grado medio, módulo de grado superior, perito, oficialía y maestría)
- Universitaria (Diplomatura, Licenciatura, Ingeniería Técnica o superior, Grado universitario, Postgrado, Máster, Doctorado)

57. ¿Cuál es su nacionalidad?

Española  Extranjera  Española y otra

## DISCRIMINACIÓN

58. En los últimos 12 meses, ¿se ha sentido discriminada por motivo de su discapacidad? (No se le ha permitido hacer algo, se le ha molestado o se le ha hecho sentir inferior)

- Nunca **(PASE A LA P61)**
- Algunas veces  Muchas veces  Constantemente

59. ¿En cuáles de las siguientes situaciones?

- En el ámbito sanitario (incluye rehabilitación, atención temprana, asociaciones)
- En el ámbito de la educación
- Transporte y desplazamientos
- Para administrar sus propios bienes y su patrimonio
- En las relaciones sociales, participación social y actividades de ocio y cultura
- En el ámbito laboral  En otras situaciones

60. ¿Alguna vez ha denunciado discriminación por motivos de su discapacidad ante alguna entidad o institución?

Sí  No

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## VIOLENCIA

61. ¿Ha sufrido algún tipo de violencia?

- Sí                       No **(DIRÍJASE AL FINAL DEL CUESTIONARIO OPCIÓN A)**

62. ¿De qué tipo?

- Física:** En su forma activa, es un acto de fuerza contra el cuerpo de la mujer, con resultado o riesgo de producir lesión física o daño, ejercida por otra persona. En su forma pasiva, es la negación o privación de los aspectos básicos necesarios para el adecuado mantenimiento del organismo en cuanto a la salud, higiene y apariencia.
- Sexual:** Acción de intimidación o invasión no consentida sobre el cuerpo de la mujer con fines sexuales. Cuando no hay consciencia de la intencionalidad de la acción, hablamos de abuso sexual.
- Estructural:** Incumplimiento de la cobertura de las necesidades básicas, (supervivencia, bienestar, identidad o libertad) basada en el diseño desigualitario de las estructuras. Es responsabilidad de los poderes públicos equilibrarlo.
- Psicológica:** Toda conducta, verbal o no verbal, que provoque en la mujer desprecio o sufrimiento.
- Económica:** Acto de privación del poder económico de la mujer. Manejado este por los poderes públicos y/o personas próximas a su entorno familiar.
- Obstétrica:** Todo acto que es ejercido sobre el cuerpo de la mujer durante la atención del parto, parto y postparto.
- Cultural:** Cualquier aspecto de la cultura (religión, raza, ideología, lengua, orientación sexual...) que se emplea para justificar el uso de la violencia.

63. ¿Quién o quiénes la ejercen?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Figuras cuidadoras o de apoyo | <input type="checkbox"/> Amistades                   |
| <input type="checkbox"/> Familiares                    | <input type="checkbox"/> Profesionales de referencia |
| <input type="checkbox"/> Pareja                        | <input type="checkbox"/> Otros                       |

# ESTUDIO SOBRE LA SITUACIÓN SOCIAL Y LABORAL DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD

## AGRADECIMIENTOS Y DESPEDIDA

A) Ya ha finalizado la encuesta. Agradecemos el interés y tiempo dedicado.

A través de la Asociación o entidad desde la que se le ha comunicado el estudio, se le informará de cuando éste esté publicado.

Reciba un cordial saludo.

B) Lamentándolo mucho, no reúne alguno de los requisitos de la encuesta.

Va dirigida en exclusividad a **mujeres con discapacidad con edades comprendidas entre los 16 y los 65 años**, y en esta primera etapa de la investigación, únicamente a las Comunidades Autónomas de **Andalucía, Asturias, Castilla-La Mancha y Madrid**, previendo dirigirnos en próximas oleadas al resto de comunidades autónomas.

Agradecemos su interés en la misma.