

# FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Estudio financiado por el Departamento de Empleo y  
Políticas Sociales del Gobierno Vasco



Servicio de Investigación Social



Ikerketa Sozialen Zerbitzua



**EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO**

ENPLEGU ETA GIZARTE  
POLITIKETAKO SAILA

DEPARTAMENTO DE EMPLEO  
Y POLÍTICAS SOCIALES

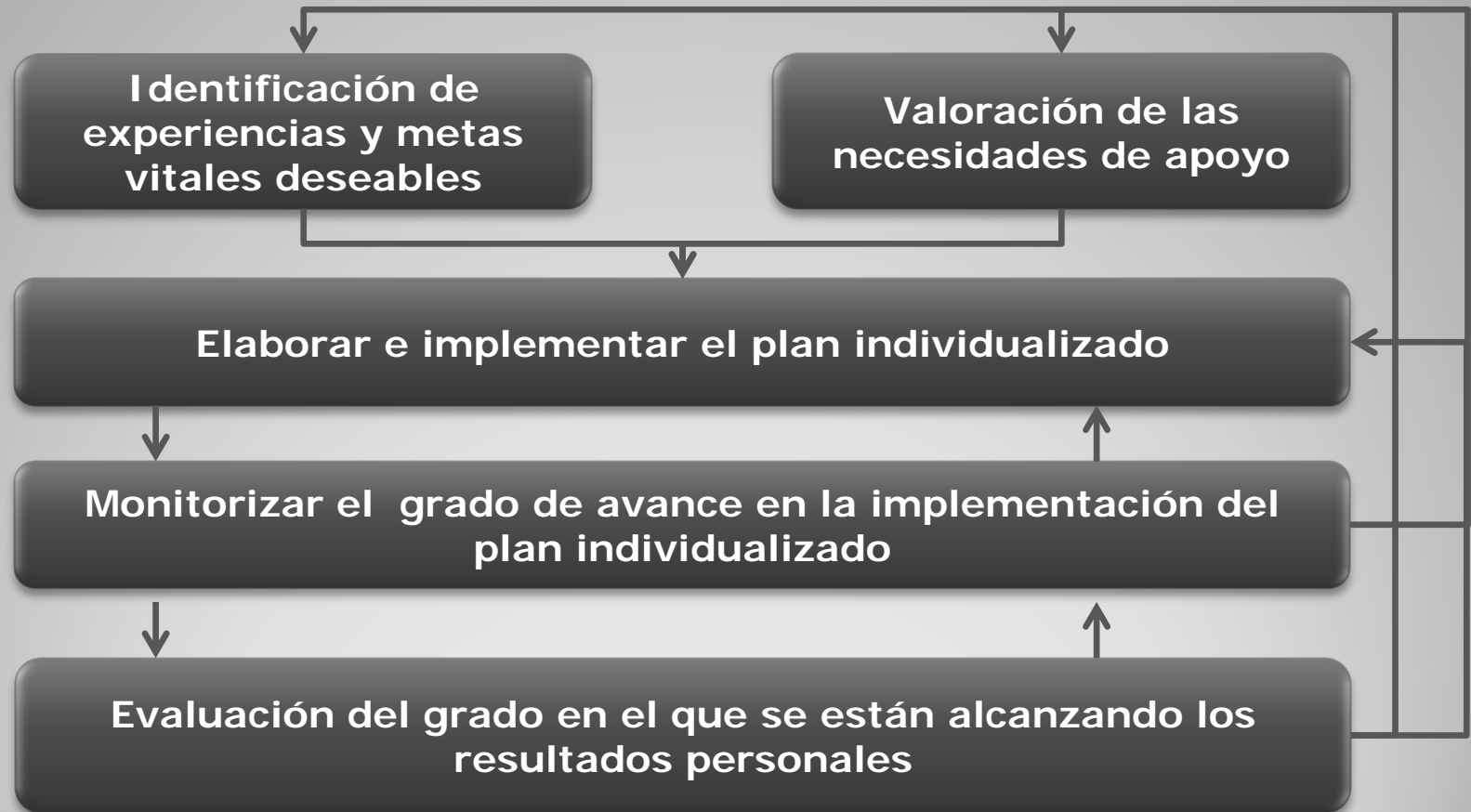
**¿Por qué y para qué esta investigación?**

# El estudio



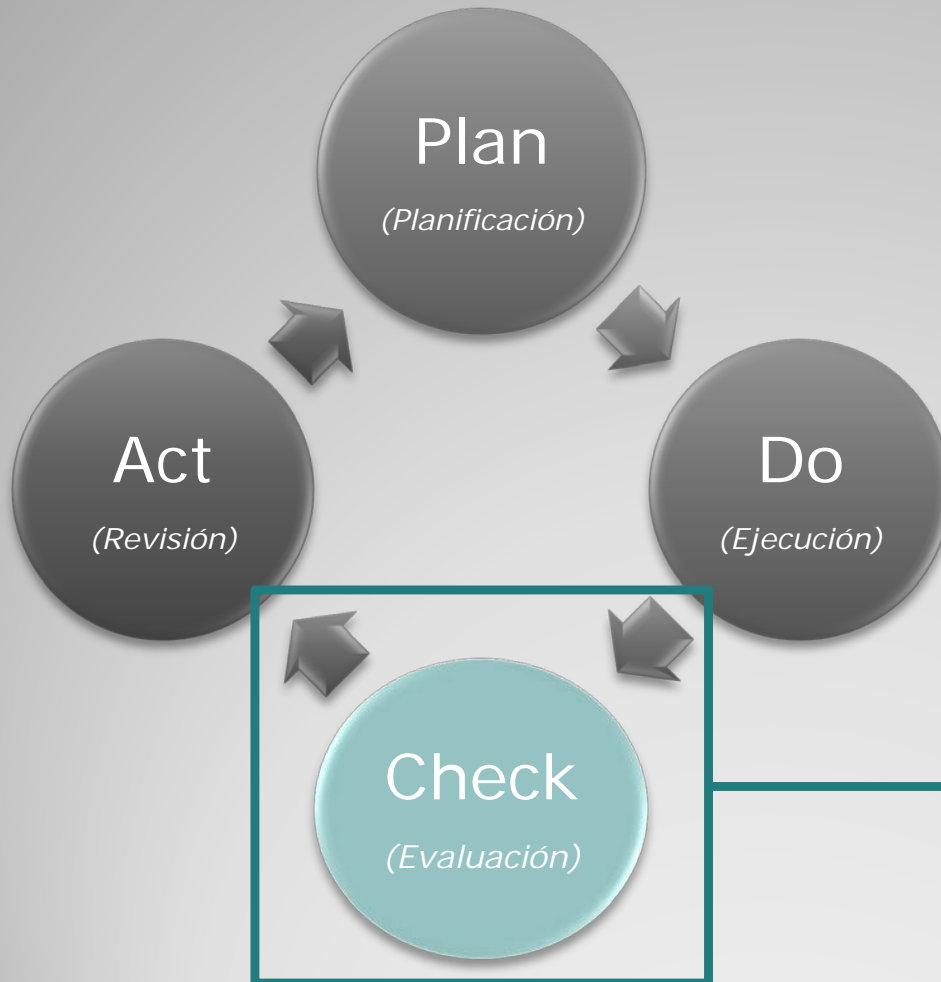
Este estudio analiza la incidencia de factores personales y contextuales en la calidad de vida de 224 personas con discapacidad intelectual usuarias de Gorabide.

# Su valor añadido para la persona



Thompson et al., 2009. Schalock et al. 2010.

## Su valor añadido para mejorar el sistema de servicios



Este estudio pretende identificar las estrategias que más contribuyen a la mejora de los servicios y al bienestar de las personas para mejorar nuestra actuación

## Nuestros objetivos a la hora de realizarlo

- ❖ Describir la posible relación entre determinadas variables y los niveles de calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual.
- ❖ Establecer estrategias que contribuyan a la mejora de los niveles de calidad de vida de las personas usuarias de los servicios de Gorabide.
- ❖ Contribuir a ampliar el conocimiento sobre la intervención con el colectivo de personas con discapacidad intelectual.

# Algunas claves a tener en cuenta

- Considerando la multidimensionalidad del modelo, como señalan Schalock, Gardner y Bradley (2007/2009), ha de tenerse en cuenta que la importancia de las diferentes dimensiones varía de una persona a otra e incluso a lo largo de la vida de la propia persona.
- La calidad de vida puede ser evaluada por la propia persona o por personas próximas. Las escalas aplicable a uno u otro caso tiene características diferentes.

## La propia persona

- + Permite a la persona expresar sus propias opiniones

## Personas próximas

- + Es más sensible a los cambios organizacionales, los diseños ambientales, los programas de atención e intervención y las actividades de la mejora de la calidad





# Algunas claves a tener en cuenta

- ❖ La evaluación de la calidad de vida de las personas con DID en los servicios de Gorabide se vincula al momento en el que se elabora o revisa el plan personalizado de apoyos
- ❖ Cuando las personas cuentan con habilidades de comprensión y expresión suficientes (requisito de la escala) se realiza una evaluación por parte de la propia persona.
- ❖ Siempre, se realiza una evaluación de la calidad de vida por parte de personas próximas.

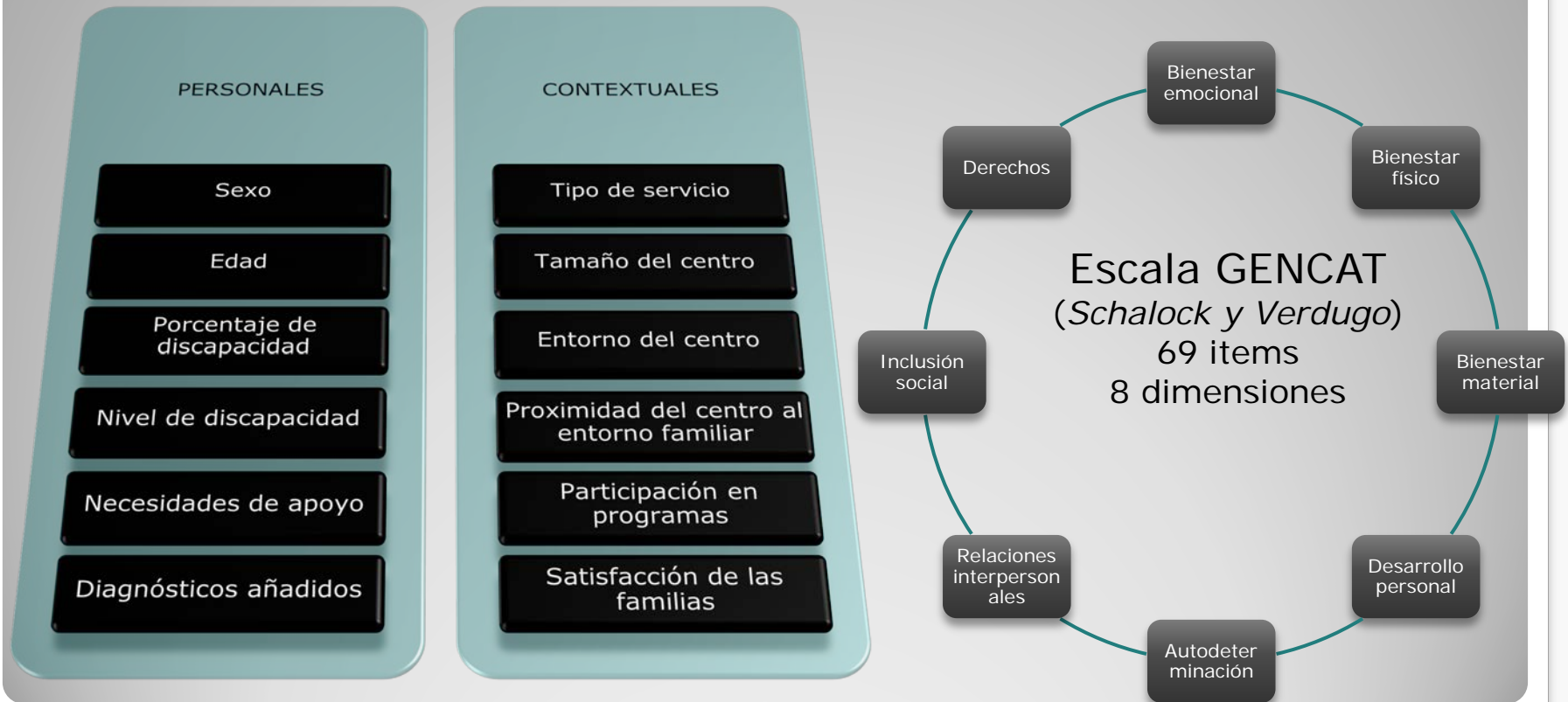


**¿Cómo la hemos llevado a cabo?**  
**METODOLOGÍA**

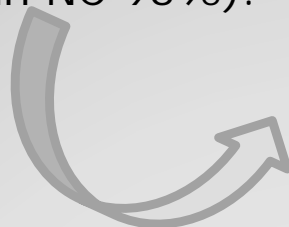
# PLANTEAMIENTO Y PROCESOS DE TRABAJO:

TÉCNICA		OBJETIVO																						
<b>1.Revisión documental</b>		<p>Contextualizar la investigación e identificar los instrumentos de medición de la calidad de vida.</p> <p>2 escalas críticas que se están aplicando: Integral subjetiva (habilidades cognitivas suficientes, muestra insuficiente actualmente) y GENCAT</p>																						
<b>2. Reuniones de trabajo equipo motor</b>		<p>Diseñar la estrategia de trabajo, elegir los instrumentos de medición más oportunos, orientar el análisis de los datos y diseñar planes de mejora.</p>																						
<b>3.Cuestionarios a personas con discapacidad</b>		<p>Recoger información sobre la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual y otras variables independientes.</p>																						
<b>4.Análisis estadístico de datos</b>	 <p>PIB con respecto al mes anterior</p> <table border="1"><thead><tr><th>Mes</th><th>PIB con respecto al mes anterior</th></tr></thead><tbody><tr><td>14 2006</td><td>0.5</td></tr><tr><td>11 2007</td><td>0.5</td></tr><tr><td>02 2007</td><td>0.5</td></tr><tr><td>19 2007</td><td>0.5</td></tr><tr><td>04 2007</td><td>0.5</td></tr><tr><td>11 2006</td><td>0.5</td></tr><tr><td>02 2006</td><td>0.5</td></tr><tr><td>19 2006</td><td>0.5</td></tr><tr><td>04 2006</td><td>0.5</td></tr><tr><td>11 2005</td><td>0.5</td></tr></tbody></table>	Mes	PIB con respecto al mes anterior	14 2006	0.5	11 2007	0.5	02 2007	0.5	19 2007	0.5	04 2007	0.5	11 2006	0.5	02 2006	0.5	19 2006	0.5	04 2006	0.5	11 2005	0.5	<p>Analizar los resultados del índice de calidad de vida y sus dimensiones para el conjunto de casos estudiados. Así como identificar asociaciones entre determinadas variables y el índice de calidad de vida. ANOVA y Correlaciones.</p>
Mes	PIB con respecto al mes anterior																							
14 2006	0.5																							
11 2007	0.5																							
02 2007	0.5																							
19 2007	0.5																							
04 2007	0.5																							
11 2006	0.5																							
02 2006	0.5																							
19 2006	0.5																							
04 2006	0.5																							
11 2005	0.5																							

**OBJETIVO E INSTRUMENTOS:** con este estudio se pretende identificar los **factores**, tanto personales como contextuales **que mayor asociación guardan con la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual** para en última instancia, orientar estrategias que contribuyan a la mejora de los servicios y el bienestar de estas personas.



- **OBJETO DE ESTUDIO:** personas con discapacidad intelectual mayores de 18 años atendidas en los servicios de Gorabide.
- **MUESTRA:** se han analizado 224 casos (sobre 600 personas usuarias =EM +/- 5,2% para un NC 95%).



El 40% del grupo estudiado tiene un nivel de discapacidad profundo o grave y un porcentaje de discapacidad igual o superior al 75%.

<b>SEXO</b>	<b>%</b>
Hombre	60,7
Mujer	39,3
Total	100,0
<b>EDAD</b>	<b>%</b>
18- 35 años	22,8
36-50 años	46,9
51 o más años	30,4
Total	100,0
<b>PORCENTAJE DISCAPACIDAD</b>	<b>%</b>
33%-64%	11,2
65%-74%	24,2
75% o más	64,6
Total	100,0
<b>NIVEL DE DISCAPACIDAD</b>	<b>%</b>
ligera	33,6
moderada	24,2
grave	26,5
profunda	15,7
Total	100,0

**RESULTADOS**

**Hipótesis G1:** El ICV o alguna de sus dimensiones presenta una relación estadísticamente significativa con:

Variables personales	ICV	BE	RI	BM	DP	BF	AU	IS	DR
El % de discapacidad	●	○	○	○	●	○	●	●	●
El nivel de discapacidad	●	○	○	○	●	○	●	●	●
Las necesidades de apoyo	●	○	○	○	●	○	●	●	●
Los diagnósticos añadidos	●	○	○	○	●	○	●	●	●
La presencia de otras discapacidades psíquicas	○	○	○	○	○	○	○	○	○
La edad	○	○	○	○	●	○	○	●	○
El sexo	○	○	○	○	○	○	○	○	○

● Asociación estadísticamente significativa

## Síntesis de conclusiones vinculadas a las hipótesis del G1:

**El porcentaje de discapacidad, nivel de discapacidad, necesidades de apoyo y diagnósticos añadidos** representan formas distintas de medir los niveles de dependencia de las personas que son objeto de estudio, es decir, clasifica a los sujetos en función del efecto que la discapacidad tiene sobre su capacidad para llevar a cabo las actividades de la vida diaria y los diferencia según el grado de dificultad para realizarlas.

A mayor nivel de dependencia menor puntuación en el ICV.

La incidencia de estos factores en el índice general de calidad de vida de la persona viene determinada por su impacto en las dimensiones de:

- Desarrollo personal
- Autodeterminación
- Inclusión social
- Derechos

Las personas con discapacidad profunda y grave así como las que tienen un porcentaje de discapacidad del 75% o superior y las que cuentan con diagnósticos añadidos presentan puntuaciones más reducidas en estas cuatro dimensiones.

Las variables anteriores ejercen una influencia sobre la calidad de vida mayor que la **edad**, si bien no superar los 35 años podría estar amortiguando la influencia de las mismas sobre algunas dimensiones, especialmente en Inclusión Social y Desarrollo Personal.

**Hipótesis G2:** El ICV o alguna de sus dimensiones se relaciona significativamente con:

Variables contextuales	ICV	BE	RI	BM	DP	BF	AU	IS	DR
Tipología de servicio	●	○	●	○	●	●	●	●	●
Tamaño del servicio residencial	●	○	○	●	●	○	●	●	●
Entorno del servicio	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Proximidad de CAD a la residencia habitual	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Participar en prog. fuera del entorno residencial	●	●	●	○	●	○	●	●	●
Satisfacción de las familias con el servicio	○	○	○	○	○	○	○	○	○

● Asociación estadísticamente significativa

Se han neutralizado las variables nivel de discapacidad y % de discapacidad



## Síntesis de conclusiones vinculadas a las hipótesis del G2:

**La tipología de servicios** que más impacta en calidad de vida según la aplicación de la escala es, en este orden:

- El servicio de viviendas
- Los servicios residenciales temporales
- Centro de día
- Residencias

Es especialmente significativo el impacto del servicio de viviendas en las dimensiones de Autodeterminación (AU) y Derechos (DR), en las que la distancia con el resto de personas usuarias se hace más notable.

Los centros de día impactan principalmente en la dimensión de Relaciones Interpersonales (RI) ya que las personas usuarias de este tipo de servicio son las que presentan mejores puntuaciones con respecto al resto y aunque en menor medida también, en Bienestar Emocional (BE) que es la dimensión con mejor puntuación dentro de este servicio.

Los entornos residenciales impactan de manera destacada en las dimensiones de Bienestar Físico (BF) y Bienestar Material (BM), en las que las personas atendidas en este tipo de servicio alcanzan sus mejores puntuaciones.

## Síntesis de conclusiones vinculadas a las hipótesis del G2:

**En cuanto al tamaño del centro residencial**, se observa que las cuestiones mejor puntuadas varían. Así,

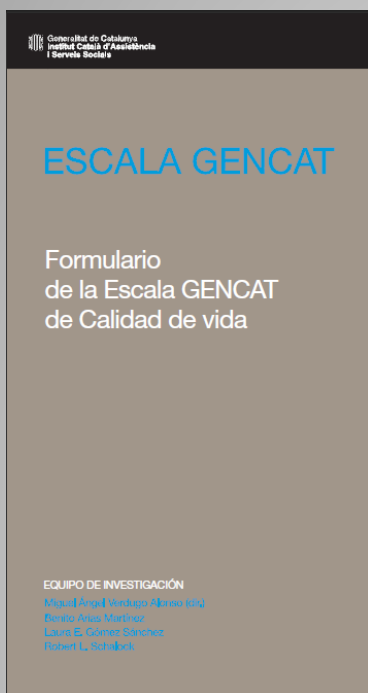
- en los centros de 15 plazas o menos, la dimensión más puntuada es la Autodeterminación,
- en los centros de 16 a 25 plazas, prima el Bienestar Material,
- y en los centros de 26 o más plazas, el Bienestar Físico.

**La participación en programas complementarios a la vida residencial** es una de las variables contextuales que más efectos positivos parece tener en buena parte de las dimensiones de calidad de vida, sobre todo en Inclusión Social, Relaciones Interpersonales y Desarrollo Personal. Además,

- Las personas con discapacidad ligera participantes obtienen puntuaciones significativamente más altas en Derechos y Autodeterminación que quienes con un mismo grado de discapacidad no participan en estos programas.
- Las personas con discapacidad grave que participan obtienen puntuaciones significativamente más altas en Bienestar Físico y Autodeterminación.
- Entre las personas con discapacidad moderada se han detectado diferencias estadísticamente significativas en la dimensión Bienestar Emocional.

**PRINCIPALES CONCLUSIONES**

# En cuanto al propio instrumento de medición



Si bien la escala GENCAT aplicada en este estudio puede considerarse una de las mejores herramientas disponibles en el momento de su aplicación para medir la Calidad de Vida, presenta ciertas limitaciones cuando se aplica a personas con un grave deterioro cognitivo

ESCALA SAN MARTÍN

El reto de la evaluación directa por parte de personas con grave deterioro cognitivo

## En cuanto a la incidencia de los factores personales



Una asociación significativa e inversa entre la edad y las dimensiones de

- Inclusión Social y
- Desarrollo Personal

sugiere la importancia de intensificar programas de desarrollo y fortalecimiento de estas dos dimensiones en personas que superan los 35 años de edad.

## En cuanto a la incidencia de los factores contextuales

Si analizamos el factor ocupación, observamos una asociación significativa entre el índice de la calidad de vida, la participación en un programa complementarios a la vida residencial. El estudio no proporciona datos comparativos entre un entorno residencial con ocupación y otro sin ocupación, dado que este último no existe en los servicios que presta Gorabide. Su comparativa en estudios posteriores pudiera arrojar datos interesantes.

Residencia



Residencia con actividades ocupacionales y de ocio



Residencia con actividades complementarias fuera del entorno residencial



+



## En cuanto a la incidencia de los factores contextuales



Existe una asociación significativa entre la calidad de vida, el tipo de servicio y su tamaño. Esto hace que las características del servicio potencie más determinadas dimensiones de calidad de vida



Esto debiera tenerse en cuenta a la hora de orientar a la persona a un servicio determinado dado que la importancia relativa de las diferentes dimensiones varía de una persona a otra e incluso a lo largo de la vida de la propia persona.

## Una visión global



Los datos apuntan a que a mayor edad menor calidad de vida en Inclusión Social y Desarrollo Personal por lo que parece necesario reforzar programas dirigidos a reforzar dichas dimensiones.



Los programas de ocio y ocupación inciden en la calidad de vida y la posible coordinación con recursos complementarios a la vivienda habitual genera un valor añadido.



Diferentes servicios inciden en diferentes dimensiones de calidad de vida.

Todo ello apunta a la necesidad de un modelo de servicios de amplio espectro que responda al también amplio espectro de necesidades de las personas.



# Muchas gracias

## CONTÁCTANOS:



**Gorabide**

**Enrique Aja:**

[enriqueaja@gorabide.com](mailto:enriqueaja@gorabide.com)

[www.gorabide.com](http://www.gorabide.com)

[twitter.com/Gorabide](https://twitter.com/Gorabide)

Servicio de Investigación Social



Ikerketa Sozialen Zerbitzua

**Ainara Canto:**

[acanto@fundacionede.org](mailto:acanto@fundacionede.org)

[www.fundacionede.org](http://www.fundacionede.org)

[twitter.com/EDEconocimiento](https://twitter.com/EDEconocimiento)