

## TEMA 2

# Problemas Sociales Urbanos

### *La discapacidad en el Medio Urbano. Geografía de la Discapacidad*



Fuente: Wikipedia

- Definiciones y precedentes
- Factores de discapacidad
- Planificación y espacio urbano

CURSO 2010-2011

LICENCIATURA EN GEOGRAFÍA

ASIGNATURA OBLIGATORIA: GEOGRAFÍA SOCIAL Y DEL BIENESTAR (4,5 CRÉDITOS)

Profesor: Ernesto Cutillas Orgilés



# DEFINICIONES Y PRECEDENTES

Los estudios sobre **discapacidad y Geografía** se han afrontado desde:

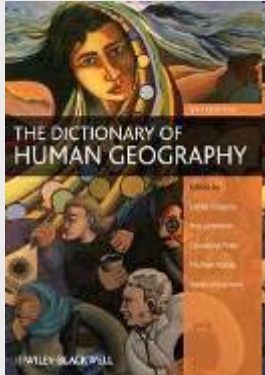
Geografía  
Social

Geografía  
Urbana

Geografía de  
los Servicios

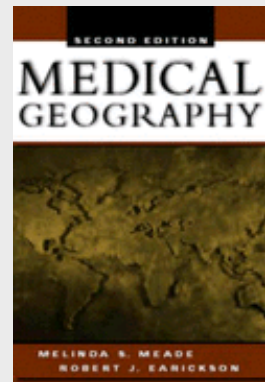
Geografía  
Cultural

Johnston define la **Geografía de la Discapacidad** como: *“el estudio de las interacciones de la sociedad y del medio con las personas con impedimentos físicos y/o mentales; y los efectos de dichas interacciones en la capacidad de las personas con discapacidad para llevar una vida independiente”*. (Pg. 178-181)



Johnson, R.J. (1994): *The dictionary of Human Geography*. Blakwell, 724 pp.

Métodos y teorías que los geógrafos utilizan en el estudio de la salud humana y la enfermedad. Impacto sociocultural de la enfermedad, la epidemiología, cambio en el desarrollo y la salud humana, distribución geográfica de las enfermedades y el análisis espacial de las enfermedades por regiones mundiales.



Meade, M.S. (2005): *Medical Geography*. The Gildford Press. 501 pp.

<p>Geógrafos anglosajones son los <b>precursores</b> de los estudios de Geografía y Discapacidad</p>	<p>Instituto de Geógrafos Británicos  Asociación de Geógrafos Americanos  Redes de <b>trabajo</b> (DAGIN)  <a href="http://isc.temple.edu/neighbor/research/dagin-about.html">http://isc.temple.edu/neighbor/research/dagin-about.html</a>  Redes de <b>discusión</b> (GEOGABLE)  <a href="http://isc.temple.edu/neighbor/service/">http://isc.temple.edu/neighbor/service/</a></p>
<p>Estudios <b>pioneros</b> en</p>	<p>Distribución de los afectados por alguna enfermedad o discapacidad en la ciudad (<b>Ecología Urbana</b>)  Relaciones entre <b>enfermedades y el medio urbano</b></p> <p>Más recientemente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Accesibilidad y movilidad</b> (<i>espacial</i>) de los afectados y familias. Espacios de Marginación / Paisajes de Injusticia.</li> <li>2. <b>Discriminación</b> (<i>social</i>) de la población con deficiencias.</li> </ol>

*“Para conocer la justicia espacial ya no basta con analizar las desigualdades regionales o las segregaciones de los barrios urbanos, es necesario tratar también la inequidad en el **acceso al espacio**, porque es lo que posibilita la formación, el trabajo, las relaciones humanas o el ocio de las personas con deficiencias”.* (Olivera, A. (2006): Geografía y discapacidad, pg. 532)

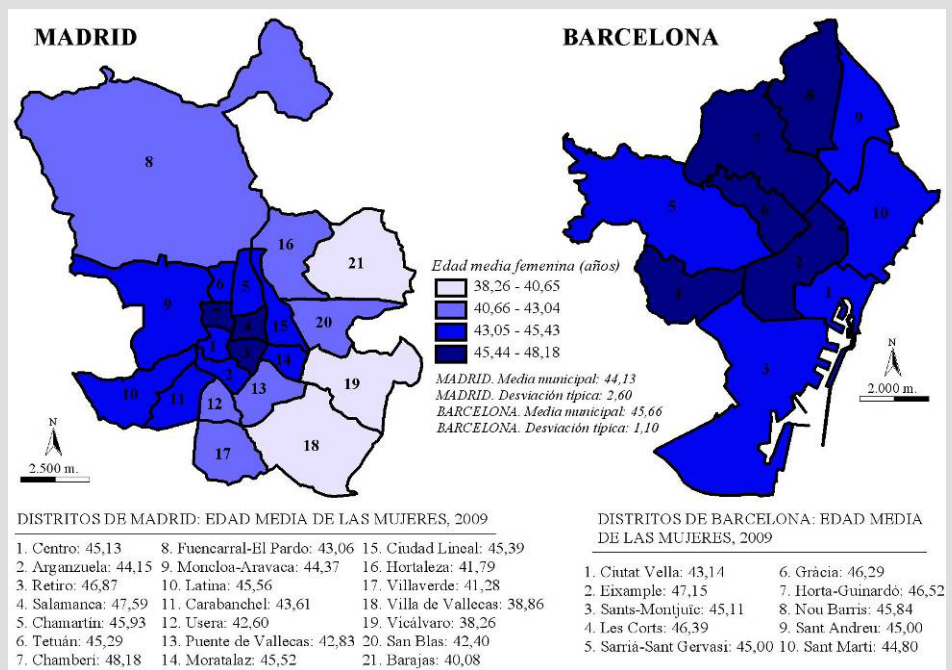
## \*Ejemplos: Discriminación, medio urbano y envejecimiento

**Table 10.3** Relative acceptability of human service facilities, based on a US survey of 1,326 respondents

Facility type	Mean acceptability, 1 = low, 6 = high
School	4.75
Day care center	4.69
Nursing home for elderly	4.65
Medical clinic for allergies	4.40
Hospital	4.32
Group home for mentally retarded	3.98
Alcohol rehabilitation center	3.80
Homeless shelter	3.73
Drug treatment center	3.61
Group home for mentally disabled	3.51
Group home for people with depression	3.47
Mental health outpatient facility	3.45
Independent apartment for mentally disabled	3.30
Group home for people living with AIDS	3.20

Source: Takahashi and Dear (1997: 83)

Fuente: Daniel, P. (Ed.) (2008): *An introduction to Human Geography*. Pg. 228



Fuente: INE, Ernesto Cutillas (2010). Elaboración propia

### CONTRIBUCIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES URBANOS A LA DISCAPACIDAD EN EDADES TEMPRANAS DE LA VEJEZ

**DOLORES PUGA GONZÁLEZ**

(INSTITUTO DE ECONOMÍA Y GEOGRAFÍA, CSIC, MADRID)

**MATHIEU D. PHILIBERT**

(INSTITUT DE SANTÉ PUBLIQUE NATIONAL DU QUÉBEC)

#### 1. Introducción

La discapacidad es un problema que en la actualidad atrae la mayor atención, debido a sus implicaciones personales y sociales, y a sus consecuencias en términos de demanda de servicios sanitarios y sociales de larga duración. En la actualidad, en la población española, una de cada cinco personas mayores de sesenta y cinco años sufre algún problema para mantener su autonomía personal en algún aspecto básico de la vida diaria (Abellán y Esparza, 2006). Estas situaciones de discapacidad surgen a partir de limitaciones funcionales (principalmente problemas de movilidad, fuerza o habilidad para manejar manos y brazos), o cognitivas. Sin embargo la

Fuente: Puga y Philibert. (2009) *Actas XI Congreso de la Población Española*. Pg. 359

## Según la Organización Mundial de la Salud OMS, 1980:

### **Discapacidad**

*Restricción o ausencia (debido a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano.*

### **Minusvalía**

*Situación desventajosa para un individuo determinado, consecuencia de una discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso, en función de su edad, sexo, factores sociales y culturales.*

En el estudio de la **Geografía de la Discapacidad** influyen actualmente dos factores:

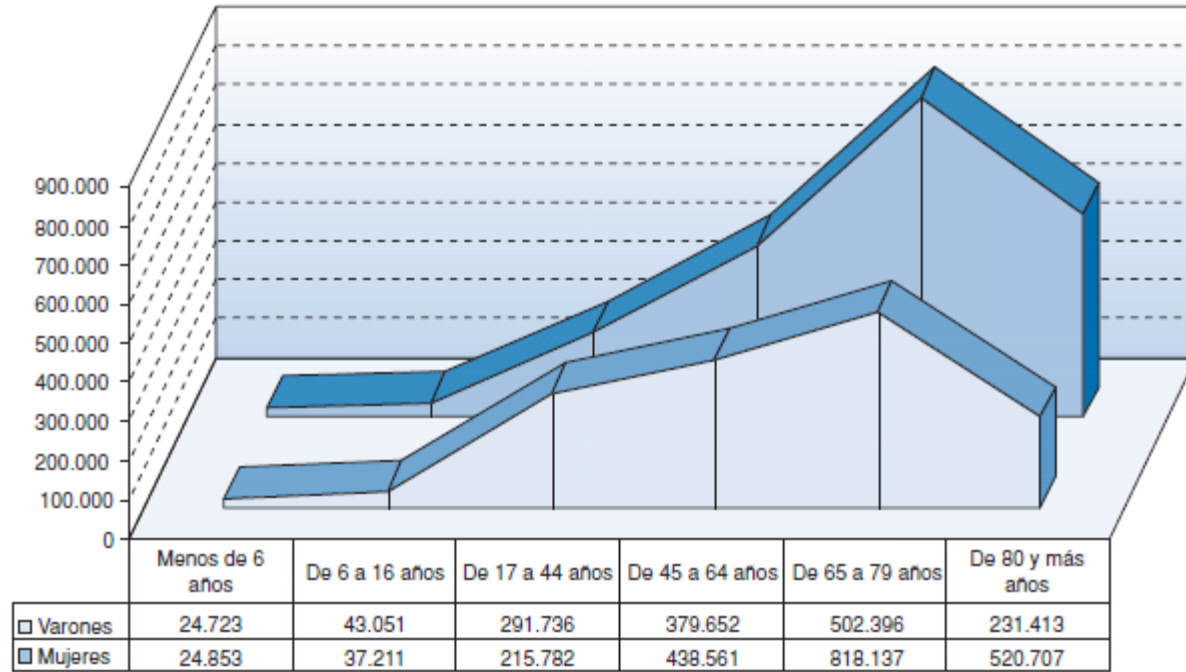
Cada vez más y sobre todo en el futuro esta población y sus familias se constituyen como un **lobby** muy importante por cuanto que a) Son **consumidores**, y b) Son **electores**.

No está basado en la **clase social** y se reivindica el uso de la calle y los servicios (publico y privados)

La concepción de la discapacidad está cambiando, debido al importante 1) **envejecimiento** de la población y al mayor 2) **consumo de sustancias/hábitos de vida** que limitan cada vez más la actividad de los individuos

## Personas con discapacidad por grupo de edad y sexo

### FACTORES DE DISCAPACIDAD



Fuente: INE. Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de la Salud, 1999

### Personas de 6 a 64 años con discapacidades según los grupos de discapacidades. Tasa por 1.000 habitantes de 6 a 64 años.

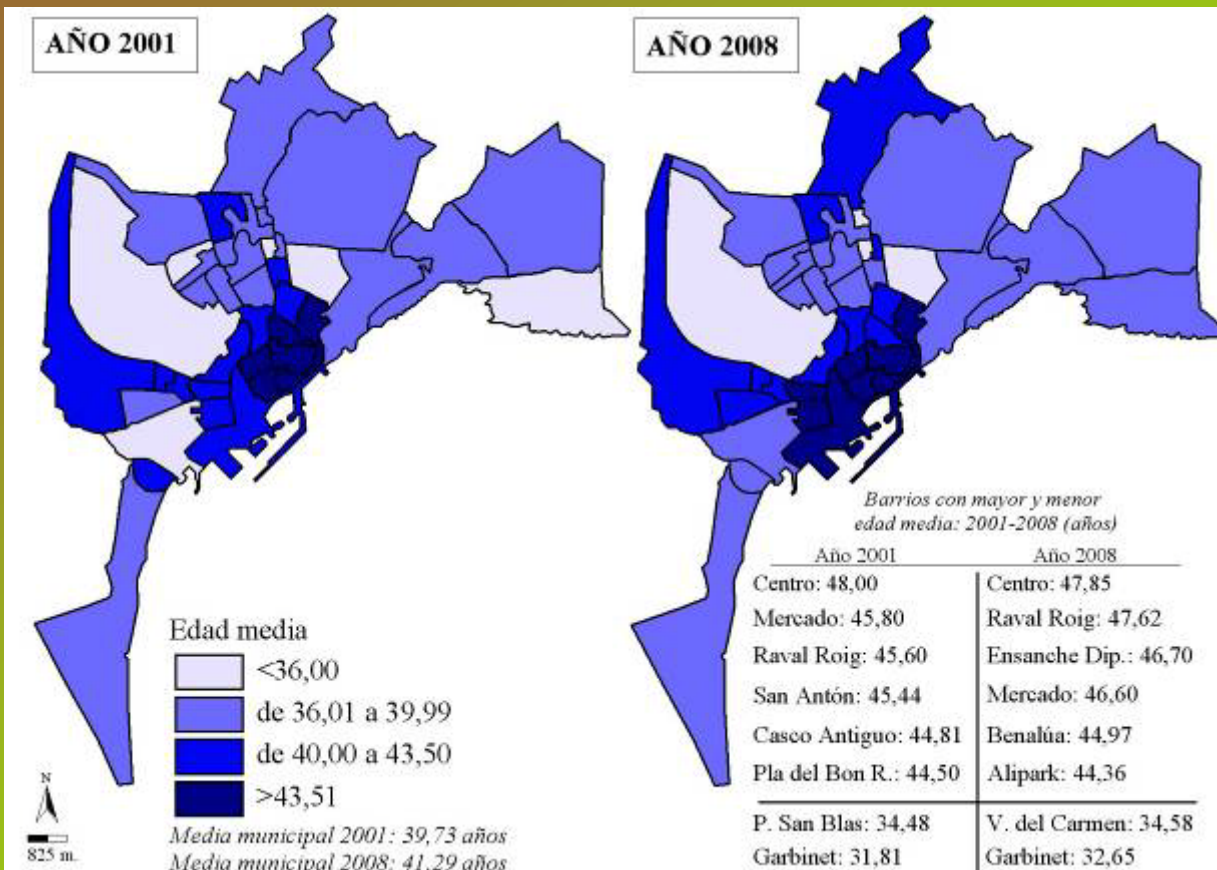


Nota: Una misma persona puede estar en más de una categoría de discapacidad.

Fuente: INE (1999)  
*Libro Blanco sobre discapacidades, deficiencias y estado de salud.*

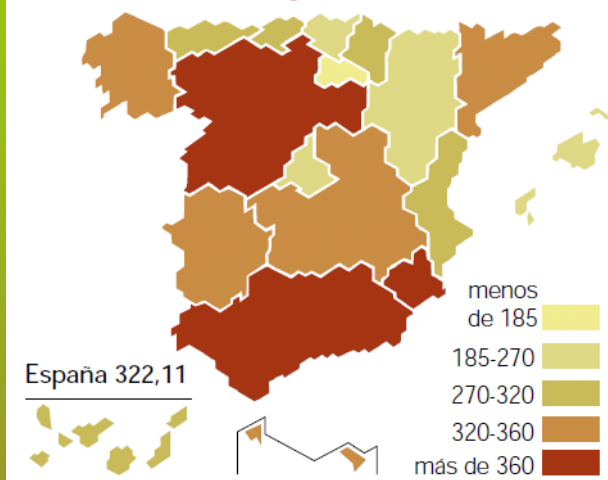
<http://www.ine.es/pr/odyser/pubweb/discapa/disctodo.pdf>

# Distribución de la edad media en los barrios de Alicante 2001-2008



Fuente: INE. Censo de población 2001. Padrón de habitantes 2008. E. Cutillas.  
<http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/16460/1/03CUTILLAS.pdf>

## Personas de 65 y más años con discapacidades por comunidades autónomas. Tasa por 1.000 habitantes de 65 y más años.



Fuente: INE (1999) *Libro Blanco sobre discapacidades, deficiencias y estado de salud.*

**Tabla 42**  
**Frecuencias de consumo por género**

Sustancia	Género	Frecuencias Nunca han consumido %	Lo han probado pero ya no %	Consumo esporádico %	Consumo con frecuencia %	Consumo con mucha frecuencia %
<b>Alcohol*</b>	Total	1,2	3,4	14,2	74,7	6,5
	Varones	1,1	2,5	10,7	77,1	8,6
	Mujeres	1,3	4,8	19,6	71,0	3,3
<b>Embriaguez**</b>	Total	30,7	12,3	23,8	17,2	15,9
	Varones	27,1		12,5	41,6	18,8
	Mujeres	36,3		12,0	30,3	11,5
<b>Tabaco*</b>	Total	13,9	11,7	4,4	8,5	61,6
	Varones	15,4	10,3	4,2	8,7	61,5
	Mujeres	11,5	13,8	4,6	8,3	61,7
<b>Cannabis</b>	Total	21,2	18,0	13,4	15,3	32,1
	Varones	16,3	17,0	12,5	16,6	37,6
	Mujeres	28,8	19,6	14,8	13,2	23,6
<b>Cocaína</b>	Total	55,2	15,1	18,4	8,9	2,3
	Varones	49,2	17,9	20,4	9,4	3,1
	Mujeres	64,6	10,8	15,4	8,1	1,2
<b>LSD</b>	Total	59,3	24,2	11,9	3,3	1,3
	Varones	52,7	28,5	13,1	4,0	1,7
	Mujeres	69,5	17,7	10,0	2,3	0,6
<b>Éxtasis</b>	Total	60,9	15,0	13,7	8,3	2,0
	Varones	55,5	16,9	14,5	10,1	3,0
	Mujeres	69,2	12,1	12,5	5,6	0,6

VV.AA. (2002) *Salir de marcha y consumo de drogas*. Plan Nacional sobre Drogas. 226 pp.

<http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/salir.pdf>

Rubio Arribas, J.F. (2006): "El consumo de drogas como un desencadenante más en el origen de la enfermedad mental" *Nómadas. Revista crítica de ciencias sociales y jurídicas*.

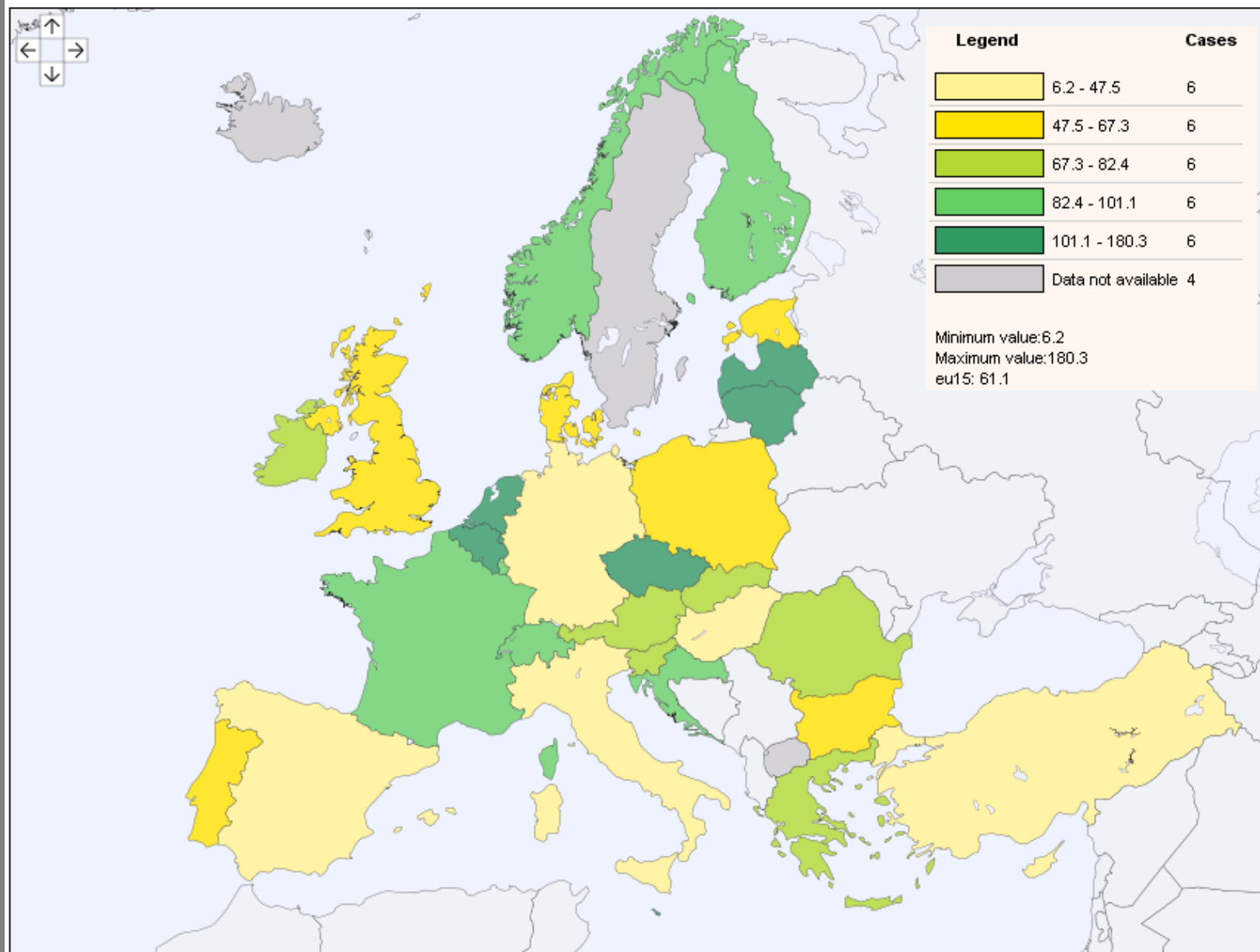
<http://www.ucm.es/info/nomadas/13/jrarribas.html>



## Psychiatric care beds in hospitals - [tps00047]

(per 100 000 inhabitants)

Hospital beds provide information on health care capacities, i.e. on the maximum number ... [more](#)



*LEY 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.*

<http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/legislacion/normas/doc-3383.pdf>

En España, los **cambios demográficos y sociales** están produciendo un incremento progresivo de la población en situación de dependencia. Por una parte, es necesario considerar el importante **crecimiento de la población de más de 65 años**, que se ha duplicado en los últimos 30 años, para pasar de 3,3 millones de personas en 1970 (un 9,7 por ciento de la población total) a más de 6,6 millones en 2000 (16,6 por ciento). A ello hay que añadir el fenómeno demográfico denominado «**envejecimiento del envejecimiento**», es decir, el aumento del colectivo de **población con edad superior a 80 años**, que se ha duplicado en sólo veinte años.

**Autonomía:** la capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, **decisiones personales acerca de** cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria.

**Dependencia:** el estado de carácter **permanente** en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la **falta** o a la **pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial**, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal.

## CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA (1978)

### Artículo 49: Atención a los disminuidos físicos:

Los poderes públicos realizarán una política de previsión, tratamiento, rehabilitación e integración de los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a los que prestarán la atención especializada que requieran y los ampararán especialmente para el disfrute de los derechos que este Título otorga a todos los ciudadanos.

## PROYECTO DE CONSTITUCIÓN EUROPEA (2004)

### Artículo III-124 No discriminación y ciudadanía:

Sin perjuicio de las demás disposiciones de la Constitución y dentro de las competencias que ésta atribuye a la Unión, una ley o ley marco europea del Consejo podrá establecer las medidas necesarias para luchar contra toda discriminación por razón de sexo, raza u origen étnico, religión o convicciones, discapacidad, edad u orientación sexual.

En el planeamiento urbano se incluirá a la hora de realizar:

PGOU

Planes Parciales


PERI

Planes de accesibilidad

Planes estratégicos

Planes sectoriales

Agendas 21 locales



Real Decreto de medidas mínimas sobre accesibilidad de edificios, 556/1989 de 19 de mayo

Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad

# PLANIFICACIÓN Y ESPACIO URBANO

**Barrera:** son los factores ambientales del entorno de una persona que condicionan el funcionamiento y crean discapacidad:

**Accesibilidad:** es la capacidad que tienen las personas para, en mayor o menor grado, utilizar un producto, dispositivo, servicio o el medio; y que todos estos estén disponibles para tantas personas como sea posible.

- **Ambiente físico** inaccesible
- **Falta de tecnología** asistencias apropiada,
- **Actitudes negativas** de las personas hacia la discapacidad
- **Inexistencia** de servicios y políticas que favorezcan acceder a la **participación**

Se distinguirá entre:

**Barreras urbanísticas:** en el viario, mobiliario urbano... Pueden ser temporales o permanentes

**Barreras arquitectónicas:** se dan en los edificios, en su acceso o en el interior: bordillos, escaleras, ascensores no adaptados...

**Barreras de transportes:** se encuentran en las estaciones, aeropuertos, metros, interior de los vehículos...

Conviene en los estudios aplicados introducir la **DIMENSIÓN DISCAPACIDAD** para valorar su *inclusión* en los análisis del paisaje urbano.

Arquitectura tradicional

Zonas peatonales

Espacios públicos

Zonas verdes

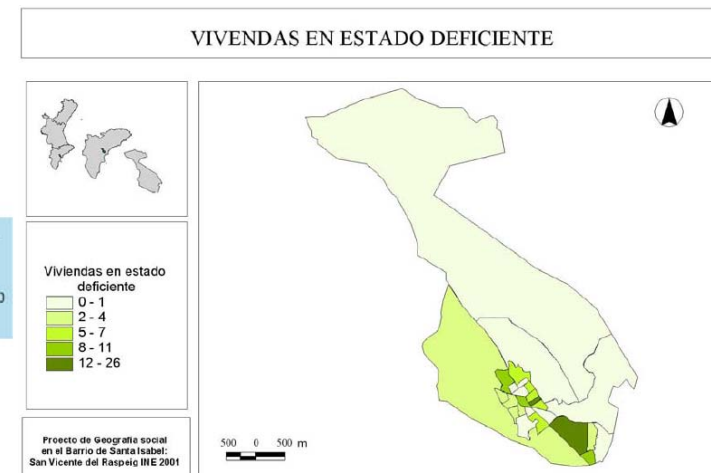
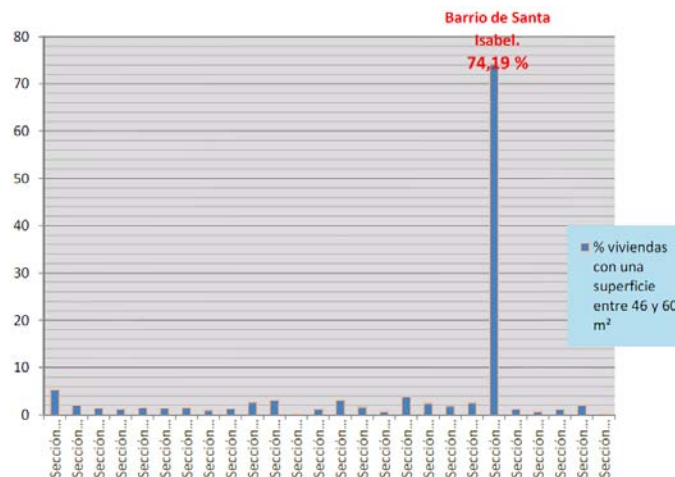
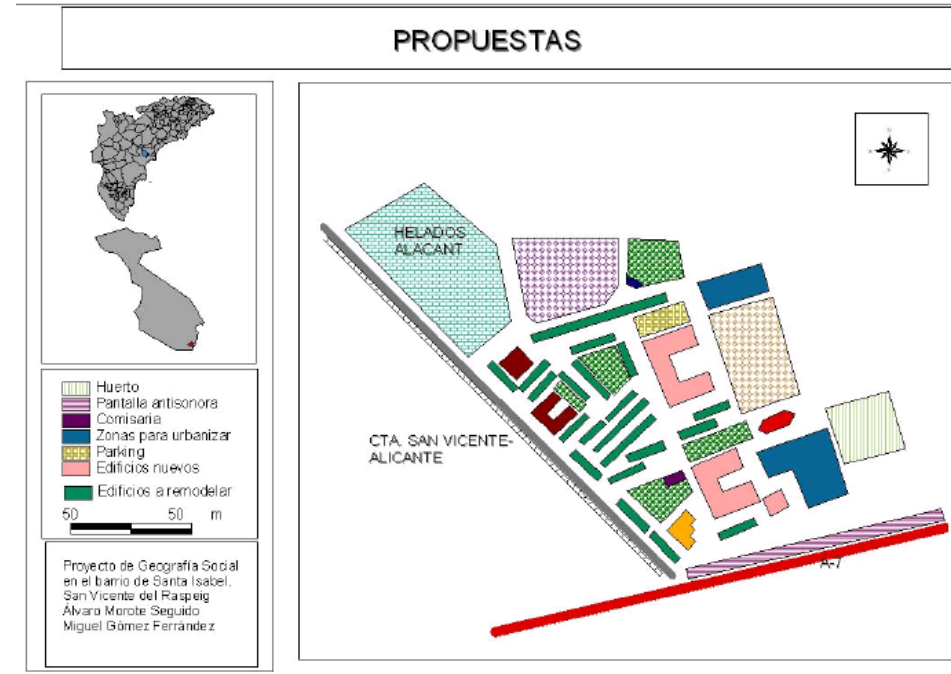
Aparcamientos

Comercio

Ocio

Limpieza

Fuente: Alumnos Licenciatura Geografía UA. Asignatura: *Geografía Social y del Bienestar*. Curso 2009-2010



La legislación y los elementos que subyacen a los conceptos BARRERA Y ACCESIBILIDAD, se incluirán en **estudios aplicados** vinculados a la **Geografía**.

<b>Investigación aplicada</b> <i>PLANIFICACIÓN</i> <i>ELABORACIÓN DE GUÍAS</i> <i>ITINERARIOS</i>	<b>Investigación Básica</b>	<b>Educación</b>
Urbana Espacios naturales Riesgos y vulnerabilidad Turísticas Itinerarios con señalización	Percepción, tiempo de desplazamiento y espacio, victimización...	Formación específica y sensibilización.

Con estos estudios aplicados en el medio urbanos, se persigue una correcta planificación de la ciudad con sensibilidad a la población con discapacidad. Así, los **principios que operan** respecto de la superación de BARRERAS y la apuesta por la ACCESIBILIDAD, son:

### **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

Supone hacer accesibles a las personas con discapacidades el medio urbano y natural. Además, facilitar el acceso a la vivienda y a la movilidad, a los servicios sociales y de salud, la educación, el trabajo, la cultural y el ocio

### **SOSTENIBILIDAD**

La accesibilidad a los espacios donde vive esta población mejora su calidad de vida. De este modo es más fácil sostener/mantener a los usuarios, sus entornos y servicios

### **VIDA INDEPENDIENTE**

Cuando una persona decide por si misma y participa (o no) en la vida de su comunidad. Se deben superar el enfoque médicos y asistenciales para aumentar, en la medida de lo posible la autonomía personal

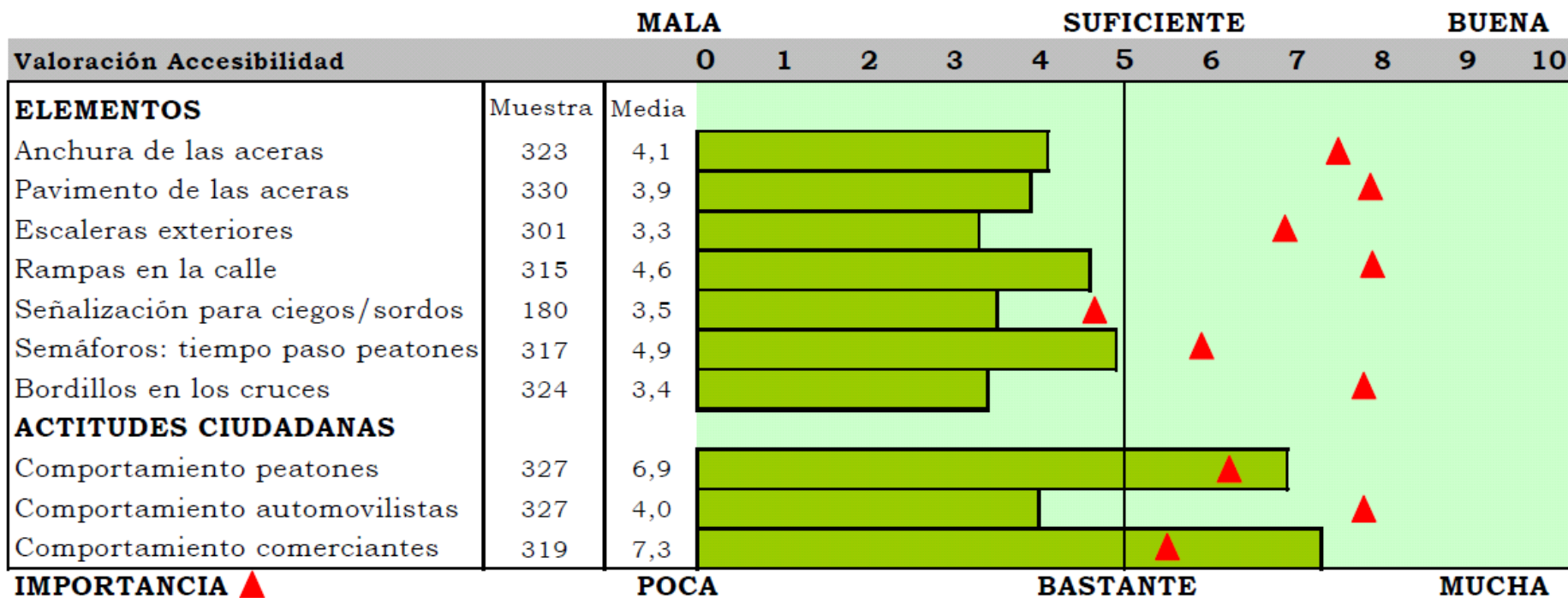
### **PARTICIPACIÓN**

Sin necesidad de la participación de las administraciones públicas, los discapacitados disponen de otros canales para gestionar servicios e influir en las decisiones de poder

# RESULTADOS DEL PLAN NACIONAL DE ACCESIBILIDAD 2004-2012

## Gráfico 3.2. Valoración de la accesibilidad en los elementos del espacio urbano y actitudes ciudadanas

Barras verdes: grado de accesibilidad (escala superior). Triángulos rojos: importancia del elemento (escala inferior)



Fuente: Plan Nacional de Accesibilidad, 2004-2012 [http://www.sidar.org/recur/direc/legis/ipna2004\\_2012.pdf](http://www.sidar.org/recur/direc/legis/ipna2004_2012.pdf)



Según el *Plan Nacional de Accesibilidad 2004-2012*, se pueden identificar en las ciudades cuáles son los **problemas en el medio urbano** se detectan para las personas con discapacidad. Éstos se pueden agrupar en cuatro

**1. Problemas estructurales** derivados de la falta de consideración de la accesibilidad en la configuración de la ciudad y en los planes urbanísticos: (Cambios de nivel, pendientes excesivas, aceras estrechas...)



Fuente: Ayuntamiento de Pamplona



**2. Problemas de diseño urbano** derivados de la falta de integración de la accesibilidad en los proyectos y ejecución de la urbanización de la ciudad: estrechamiento en aceras (mobiliario urbano, arbolado), pavimentación inadecuada, falta de rebaje en los cruces, elementos que limitan la altura libre de paso...

Fuente: Diario de Ibiza

**3. Problemas de mantenimiento** derivados de la falta de consideración de la accesibilidad en tareas de mantenimiento y gestión del espacio urbano: mal estado del pavimento, inadecuada poda de árboles...

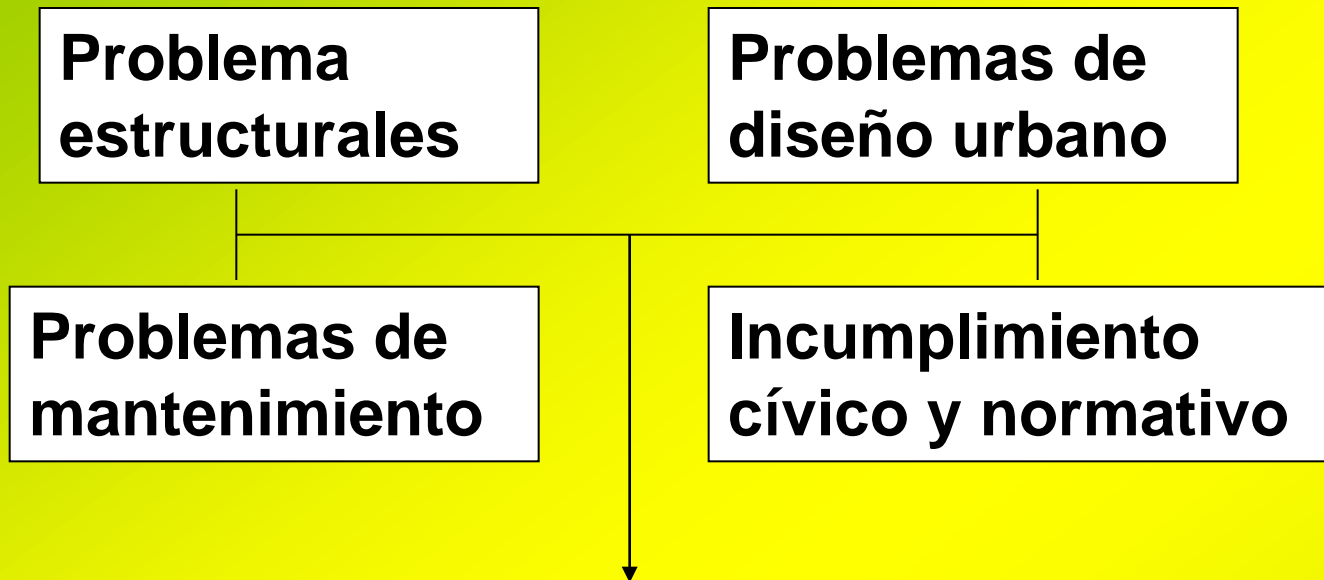


Fuente: Diario la Verdad



Fuente: Wikipedia

**4. Problemas de incumplimiento cívico y normativo** derivados de la falta de consideración de la accesibilidad en el uso de la ciudad y en las labores de policía y control por parte de la administración: vehículos mal aparcados, obras, terrazas, toldos...



Estos problemas se ven agravados por:

- 1. Falta de técnicos y profesionales** responsables de la planificación, gestión, control y mantenimiento del espacio urbano
- 2. Falta de participación de los usuarios** en los procesos de planificación, diseño y control del espacio urbano
- 3. Falta de concienciación cívica** sobre la importancia de la accesibilidad

# ARCO DE LA SANGRE. TOLEDO

Fuente: *Panoramio*

El espacio urbano es una producción social del momento en que lo analizamos, pero sobre todo es el resultado de la superposición de múltiples concepciones heredadas, pertenecientes a momentos históricos en que no se reconocían los derechos humanos, por lo que la situación suele ser especialmente grave en algunos cascos históricos. Pero las últimas realizaciones tampoco han favorecido la equidad en accesibilidad; la ciudad dispersa, la disminución del comercio y servicios de proximidad de muchos barrios, la periferización de centros de actividad terciaria e industrial, la distancia cada vez mayor entre los lugares de residencia y trabajo, y la proliferación de viviendas adosadas y unifamiliares de varias plantas sólo han creado nuevas barreras (Olivera 2000). Una ciudad que pretenda ser saludable y sostenible necesariamente tendría que ser accesible. No se crea ciudad para el hombre, sino contra el hombre.

*Pg. 538.*

Si el coste económico de adaptar los espacios puede ser elevado, mucho mayor será el de la dependencia, al que habría que añadirle el coste humano de la segregación que supone la incompatibilidad y falta de congruencia entre persona y ambiente. Son los ambientes creados por el ser humano los que tienen que ajustarse a las necesidades de las personas y no ellas las que tengan que adaptarse al medio.

*Pg. 540.*

Olivera, A. (2006): Geografía y discapacidad. En Nogué, J.; Romero, J. (Eds.) *Las otras geografías*. Valencia Tirant lo Blanch, 525-550

