

Limitaciones y discapacidades

Limitaciones

Durante al menos los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que los/las niños/as habitualmente hacen?:

En este apartado se valora la presencia de limitaciones debidas a un problema de salud para realizar las actividades que los niños/as habitualmente hacen.

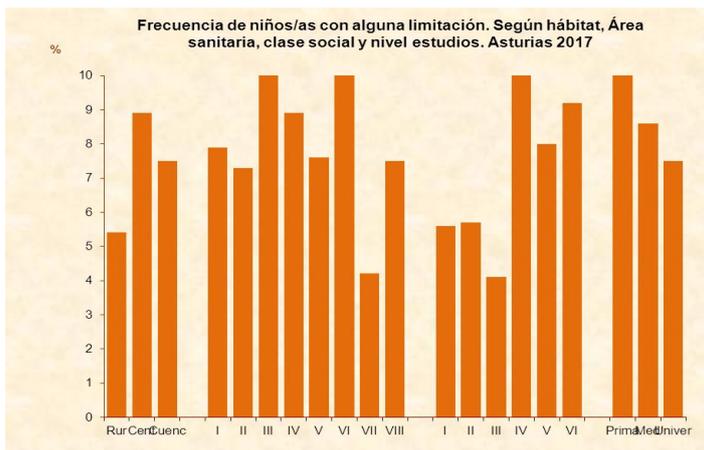
Un 8,1% de la población infantil presenta una limitación para hacer actividades características de su edad. No llega al 1% de los niños/as que declaran tener una limitación al menos grave.

La prevalencia de alguna limitación es más alta en niños (8,9%) que en niñas (7,3%). Sin embargo, la limitación al menos grave es similar en ambos sexos.

Según los diferentes grupos etarios, es menos frecuente haber tenido algún tipo de limitación en el grupo de los niños/as más pequeños/as, 0-2 años de edad (5,4%) y superior en el de los mayores, 11-14 años (11,4%).



Si tenemos en cuenta el Tipo de hábitat de residencia, es menos frecuente haber tenido alguna limitación en aquellos niños/as que viven en las Zonas Rurales (5,2%) que los de la Zona Centro (7,9%). Sin embargo, la limitación al menos grave, es más frecuente en Las Cuencas Mineras que en el resto de Asturias.



Según el Área Sanitaria de residencia, se declararon frecuencias superiores de haber padecido alguna limitación en los últimos 6 meses en el Área III (Avilés, 10%) que en otras zonas geográficas. Aquellas que se etiquetaron como al menos graves fueron más habituales en el Área VI.

Respecto a estos problemas según la Clase Social asignada a la familia, se aprecian mayores porcentajes de limitación en la Clase Social IV (16,7%) y los menores los encontramos en la Clase Social III (4,1%).

Atendiendo al nivel de estudios más elevado alcanzado por los padres o madres, los niños/as procedentes de familias con estudios primarios declaran mayores prevalencias de las mencionadas limitaciones (12,1%), mientras que los de las familias con estudios universitarios los declaran menores (7,1%).

Motivo de la limitación:

¿Qué tipo de problema es la causa de su dificultad para realizar las actividades que los/las niños/as habitualmente hacen?:

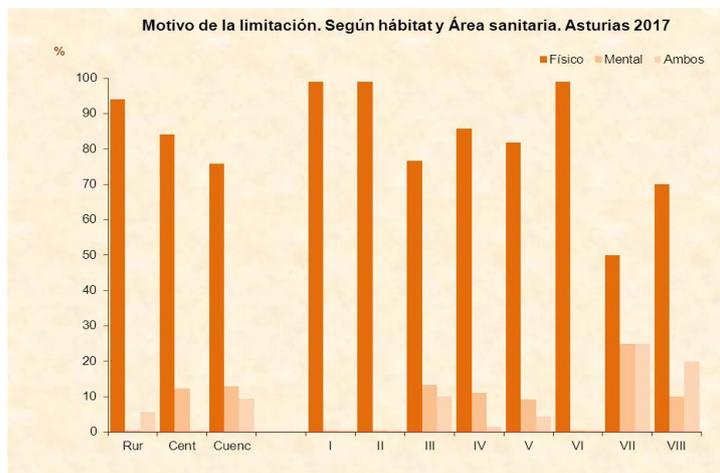


En este apartado se valora la causa que ha generado esta limitación para realizar las actividades que los niños/as habitualmente hacen como consecuencia de un problema de salud.

De aquellas personas que han tenido o tienen una limitación por problemas de salud, un 83,1% de ellas refieren que su causa ha sido de tipo físico, un 9,6% de origen mental y en un 5,4% de ambos tipos de causas.

Las causas físicas son más frecuentes en niñas que en niños, y sin embargo, las mentales más en niños que en niñas. Diferencias estadísticamente significativas.

Según la edad de los encuestados/as, son más frecuentes las limitaciones físicas en los niños y niñas más pequeños/as (0-2 años) y las mentales en el grupo intermedio de 3-10 años de edad.



Según el tipo de hábitat de residencia, las limitaciones que se asientan en la esfera física son más frecuentes en Zonas Rurales (94,4%) y menos frecuentes en las Cuencas Mineras (75,9%). La limitación debida a causas mentales por el contrario es más frecuente en las Cuencas Mineras (13%) y menos en las Zonas Rurales.

En relación con la localización geográfica según el Área Sanitaria, las limitaciones por causas físicas más frecuentes las encontramos en las Áreas I y II (Occidental y Cangas del Narcea) mientras que en el Área de Mieres (VII) se reducen a la mitad. Los problemas debidos a causas mentales son más frecuentes en el Área VII (25%).

Atendiendo a la Clase Social asignada a la familia, la limitación debida a causas físicas la encontramos en mayor medida en Clases Sociales más aventajadas (I y II) y en menor medida en Clase Social III (77,8%). Por origen mental estas limitaciones son más frecuentes en Clase Social IV (14,3%).

Si analizamos esta variable según el nivel de estudios máximo alcanzado por los padres o madres, vemos que las frecuencias de las limitaciones de origen físico son muy similares en todos los niveles académicos. Mientras que las limitaciones originadas por causas mentales son más frecuentes en niños y niñas procedentes de familias con estudios primarios.



Discapacidades

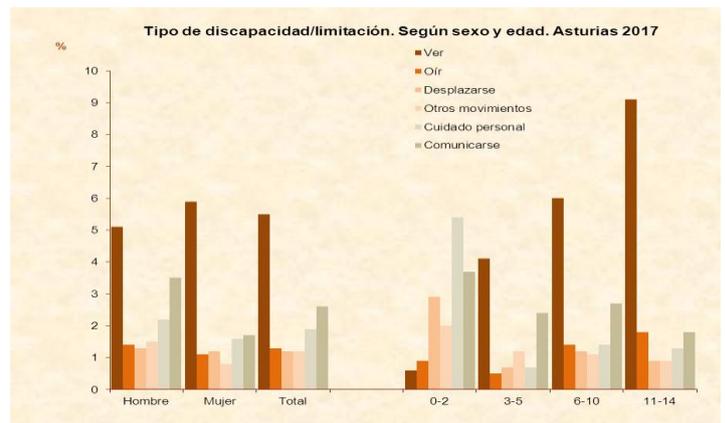
Comparándolo con otros niños de su edad, ¿tiene alguna limitación de cualquier tipo (física o mental) que le impida llevar a cabo alguna de las actividades que se mencionan a continuación?:

En este apartado se valora la presencia de discapacidades o limitaciones que impidan llevar a cabo algunas actividades.

Un 5,5% de los niños y niñas tienen algún tipo de limitación para ver. Un 2% de ellos y ellas tienen algún tipo de problema para el cuidado personal y un 2,6% para comunicarse. El resto de los literales que aparecen en la pregunta se declaran prevalencias menores, alrededor del 1%.

Los problemas relacionados con la vista son más frecuentes en niñas (5,9%) que en niños (5,1%), para comunicarse, lo contrario, en niños (3,5%) que en niñas (1,7%).

Según la edad de los encuestados/as, las dificultades para ver se incrementan con la edad, llegando a ser del 9,1% en los mayores. Similar circunstancia sucede en la limitación para oír. Las limitaciones propias de la maduración en la edad infantil hacen que el resto de las dimensiones descendan con la edad, disminuyendo, por ejemplo, en la dificultad para desplazarse al 0,5% en las edades de 11-14 años.



Clasificando la muestra según el tipo de hábitat de residencia, vemos que las dificultades para ver son ligeramente más frecuentes en la Zona Centro (5,9%) que en el resto de Zonas. Para oír es mayor en Zona Rural (1,9%), y las relacionadas con el acto de comunicarse son más frecuentes en Cuencas Mineras (3,5%), al igual que las de desplazarse y moverse y para el cuidado personal.

Refiriéndonos al Área sanitaria de residencia, es más frecuente la limitación para ver en Área IV (Oviedo, 7,5%) y menor en Área VII (Mieres, 1,1%). La limitación para oír es más frecuente en Área V (Gijón) y VIII (Langreo, 1,5%). Los problemas de comunicación se evidencian en mayor medida en Área VIII al igual que para el cuidado personal, desplazarse y otros movimientos.

Por Clase Social asignada al hogar, es más frecuente la limitación para ver en Clases Sociales menos aventajadas (V y VI) y menor en Clase Social II (2,5%). Las limitaciones para oír son más frecuentes en Clase Social IV (3,6%).

Y por último, atendiendo al nivel de estudios más elevados alcanzados por padres o madres, las limitaciones para ver en niños y niñas procedentes de familias con estudios primarios son superiores (7,1%) a los que declaran estudios universitarios (4,6%). Las limitaciones para oír aparecen ligeramente con más frecuencia en familias con estudios medios (1,6%). El resto de dimensiones se objetivan mayores prevalencias en aquellas familias con estudios menores.

Informe realizado por: Mario Margolles, Ignacio Donate, Antonio Martín.