

RECURSOS PARA PERSONAS SIN HOGAR 2024

A. Identificación del centro

Nombre del centro/servicio:

Dirección:

Código postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfonos:

e-mail:

Entidad titular:

Modificaciones en la identificación. (Cumplimentar sólo los apartados sujetos a variación)

Nombre del centro/servicio

Dirección Código postal

Municipio

Provincia

Teléfonos e-mail

Entidad titular

Especialización del centro:

Centro sin especialización / otra especialización 1

Centro especializado en la atención a mujeres víctimas de violencia de género 2

Centro especializado en la atención a migrantes 3

Persona de contacto a quien dirigirse para consultas o aclaraciones sobre este cuestionario:

.....

Teléfono de contacto e-mail de contacto

Para cualquier consulta estamos a su disposición en:

TELÉFONO GRATUITO: 900 840 040

e-mail: rsh@eustat.eus



Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para "Recursos para personas sin hogar", operación estadística regulada con el número 061006 en la Ley 10/2023, de 9 de noviembre, del Plan Vasco de Estadística 2023-2026, y a tal fin, se incorporarán a un fichero automatizado para su tratamiento.

LEY DE ESTADÍSTICA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- Artículos 9 al 16: en relación con la Ley del Plan Vasco de Estadística, Vd está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere.

- Artículos 19 al 23: todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico.

Si lo desea, tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante la Dirección General de Eustat, C/ Donostia-San Sebastián 1, 01010 Vitoria-Gasteiz

A BIS. DATOS DE CONTACTO.

A bis.1. Los datos de contacto donde dirigir comunicaciones escritas (como las claves de acceso al cuestionario), **¿coinciden con los datos que aparecen en la identificación del centro?**

(Marque No cuando las comunicaciones deban realizarse en sitio distinto del centro o servicio que aparece en la identificación, por ejemplo, cuando se trate de un recurso de acogida con pisos localizados en distintas direcciones postales, un servicio de acompañamiento en calle, lugares seguros que deban proteger su ubicación, etc.)

Sí 1 → (Ir a pregunta A1)
No 6

A bis.2. Por favor, indique los datos de contacto a donde debemos dirigir comunicaciones escritas

Nombre del centro/entidad

Dirección Código postal

--	--	--	--	--

Municipio

Provincia

e-mail

Recursos para personas sin hogar 2024 (Anexo)

Respecto a las fechas de referencia que se solicitan en el cuestionario: 14-06-2024 /16-12-2024

Con el fin de mejorar la calidad del directorio y caracterización del centro, por favor, conteste las siguientes preguntas antes de pasar al cuestionario:

A1. Respecto al centro y la dirección facilitada: (señale con un aspa las alternativas pertinentes)

- Si se corresponde con la dirección del centro o establecimiento físico 1
- No se corresponde con la dirección del centro o establecimiento físico:
- Es un centro con **dirección protegida** 2
 - Es una **red de centros** con varios centros físicos (*normalmente pisos*) 3
 - Es un **servicio** que se presta en la calle o en régimen ambulatorio 4
 - Es un **servicio** que se presta desde la entidad o desde otro centro que no es objeto de la estadística (*hostales, pensiones,...*) 5
 - Otros motivos 6

A2. Características de la red:(sólo si ha señalado la opción 3, red de centros, en la pregunta anterior)

Indique el número de centros o establecimientos físicos que forman la red

Indique si los centros que forman parte de la red:

- Están situados en un único municipio 1 → (Pasar a la pregunta A4)
- Están situados en varios municipios 2

A3. Complete la siguiente tabla indicando la distribución municipal de los centros de la red (sólo si ha señalado la opción 2, en varios municipios, en la pregunta anterior)

Municipio	Número de centros	Nº de plazas con alojamiento al 14/06/2024	Nº de plazas con alojamiento al 16/12/2024	
				01
				02
				03
				04
				05
				06
				07
				08
				09

A4. Indique si se trata de un centro complejo desde el que se ofertan varios recursos diferenciados (tipos de estancia, tipos de intervención,..) Si 1 No 6

A5. Respecto a las unidades familiares, conteste las siguientes preguntas:

- El centro atiende a unidades familiares Si 1 No 6 → (pasar a la pregunta A7)
- Número de familias atendidas a 16/12/2024.
- Número de personas que componían el grupo o grupos familiares (incluidas menores de edad) a 16/12/2024

A6. Según la siguiente clasificación, basada en ETHOS, indique el tipo que mejor defina el colectivo de persona sin hogar atendido en centro:

I SIN TECHO:

1.1 Personas que viven en un espacio público o pernoctan en albergues 01

II SIN VIVIENDA (viven temporalmente en centros proporcionados por los servicios sociales):

2.1 Personas acogidas en centros de emergencia - urgencia social. 02

2.2 Personas acogidas en centros para personas sin hogar (*hostales, pisos, residencias...*) 03

2.3 Personas que viven en refugios para mujeres. 04

2.4 Personas que viven en alojamientos temporales para inmigrantes y /o demandantes de asilo 05

2.5 Personas que viven en alojamientos de transición, procedentes de otros recursos sociales 06

2.6 Personas que viven en alojamientos temporales, que han estado institucionalizadas .. 07

2.7 Personas sin domicilio institucionalizadas en centros sanitarios, prisiones, etc. 08

2.9 Otras personas sin vivienda. 09

III VIVIENDA INSEGURA:

3.1 Personas que viven bajo la amenaza de violencia 10

3.2 Personas con notificación legal de abandono de vivienda 11

3.3 Personas que viven en alojamientos de apoyo (*sin contrato de arrendamiento*) 12

3.9 Otras personas con vivienda insegura. 13

IV VIVIENDA INADECUADA:

4.1 Personas que viven en estructuras temporales (*chabolas, casas rodantes,...*) 14

4.2 Personas que viven en viviendas masificadas (*camas calientes...*). 15

4.9 Otras personas con vivienda inadecuada 16

V SIN CLASIFICAR:

5.1 Personas sin hogar como una parte del colectivo de personas en exclusión(*comedor social*) 17

A7. Indique el grado de intensidad del apoyo profesional:

- Baja 1

- Media. 2

- Alta 3

A8. Cómo definiría el centro según la finalidad de las prestaciones que realiza:

- Atención de emergencias 1

- Prevención / inserción 2

- Detección, contacto y motivación (*captación*). 3

- Satisfacción de necesidades básicas 4

- Alojamiento 5

- Acceso y mantenimiento de viviendas ordinarias 6

- Reducción de daños 7

- Otra finalidad (*especificar*) 8

En ambas fechas prestó servicios con normalidad 1

En alguna de estas fechas, el centro no prestó servicio por motivos puntuales (*ej. descanso semanal*),

indique la fecha más cercana que va a utilizar como referencia de actividad:

fecha estival 14-06-2024: / /

fecha invernal 16-12-2024: / /

B. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(Esta sección la cumplimentarán todos los centros)

B1. Por favor, indique la titularidad de la entidad titular del centro

- Pública 1
Privada sin fin de lucro/Tercer sector (fundación, asociación, ONG,...) 2
Privada (empresas) 3

B2. ¿Es la entidad titular del centro también la gestora del mismo?

- Sí 1 → (Ir a pregunta B4)
No (Especificar entidad gestora) 6

B3. Indique la titularidad de la entidad gestora del centro

- Pública 1
Privada sin fin de lucro/Tercer sector (fundación, asociación, ONG,...) 2
Privada (empresas) 3

B4. Según su actividad principal, ¿qué tipo de centro/servicio es?

(1) Casa de acogida / Centro de acogida / Centro abierto: Centro o casa de acogida colectiva y temporal que facilita una asistencia integral las 24 horas

- Albergue / Centro de acogida nocturna 1
Casa de acogida / Centro de acogida / Centro abierto (1) 2
Piso, apartamento de acogida inmediata (urgencia) 3
Piso, apartamento de estancia o acogida temporal 4
Piso, apartamento de inserción o inclusión social (estancia indefinida) 5
Residencia 6
Comedor social 7
Centro de día /Taller ocupacional 8
Servicio de intervención o acompañamiento en la calle 9
Otro (especificar) 10

B5. Indique los servicios y/o prestaciones que ofrece el centro (Señale con un aspa las alternativas pertinentes)

(1) Servicios de restauración (bocadillos, sopas, desayunos, comidas y/o cenas) prestados en el propio centro. Las ayudas económicas para la adquisición de alimentos, vales de comida o similares se incluyen en la opción "Otras".

(2) Incluye la asistencia legal, gestión de permisos de residencia, etc.

(3) Realización de trámites administrativos: empadronamiento, tarjeta sanitaria, solicitud de ayudas económicas, etc.

(4) También incluye el acompañamiento o atención en calle no profesionalizado, con o sin reparto de bebidas, bocadillos, mantas, etc.

- | | |
|---|--|
| Información y acogida <input type="checkbox"/> 01 | Lavandería <input type="checkbox"/> 11 |
| Orientación y/o derivación <input type="checkbox"/> 02 | Actividades artísticas/culturales/ocio <input type="checkbox"/> 12 |
| Alojamiento <input type="checkbox"/> 03 | Atención sanitaria <input type="checkbox"/> 13 |
| Programa Housing First/Housing Led .. <input type="checkbox"/> 04 | Atención psicológica <input type="checkbox"/> 14 |
| Restauración (alimentación) (1) <input type="checkbox"/> 05 | Atención jurídica (2) <input type="checkbox"/> 15 |
| Orientación profesional <input type="checkbox"/> 06 | Atención y acompañamiento social/realización de trámites administrativos (3) <input type="checkbox"/> 16 |
| Taller ocupacional <input type="checkbox"/> 07 | Ropero <input type="checkbox"/> 17 |
| Taller de inserción <input type="checkbox"/> 08 | Guardería/Ludoteca <input type="checkbox"/> 18 |
| Educación de adultos/Formación en el idioma <input type="checkbox"/> 09 | Intervención en la calle (4) <input type="checkbox"/> 19 |
| Aseo personal <input type="checkbox"/> 10 | Acceso a Internet <input type="checkbox"/> 20 |
| | Servicio de consigna <input type="checkbox"/> 21 |
| | Otras (especificar) <input type="checkbox"/> 22 |

B6. ¿Está el centro orientado prioritariamente hacia personas sin hogar afectadas por situaciones específicas (adicciones, inmigración, mujeres víctimas de violencia, etc.)?

- Sí 1
No 6 → (Ir a pregunta B8)

B7. Indique qué situaciones específicas en concreto afectan a las personas sin hogar atendidas en el centro. (Deberán cumplimentarse como máximo dos opciones)

- Excarcelación/Régimen penitenciario 01
- Adicción a las drogas 02
- Adicción al alcohol 03
- Inmigración/Solicitud de protección internacional 04
- Mujeres víctimas de violencia de género 05
- Mujeres víctimas de trata/prostitución 06
- Mayoría de edad de menores acogidos en centros / Jóvenes extutelados 07
- Problemas de salud mental 08
- VIH / Sida 09
- Enfermedad de larga duración/Personas dependientes. 10
- Otras (especificar) 11

B8. ¿Qué población es atendida en el centro?

(1) Incluye las mujeres acompañadas de menores a su cargo.

- Sólo hombres 1
- Sólo mujeres (1). 2
- Mixto 3

B9. Indique el porcentaje de personas extranjeras atendidas en el centro

| | | | %

B10. De entre las siguientes vías de acceso al centro, elija las tres más frecuentes por orden de importancia

(2) Redes especializadas: Sistema de protección de menores, a mujeres víctimas de violencia de género, salud mental, etc.

(3) Emergencias: Incluye policía, juzgados, etc...

- Acceso directo 1
- Acceso derivado desde:
 - los servicios sociales generales/atención primaria 2
 - una Puerta única de entrada a la red de personas sin hogar 3
 - otros centros de la red de personas sin hogar 4
 - redes especializadas (2). 5
 - prisiones. 6
 - hospitales. 7
 - emergencias (3) /servicios de urgencia social 8
 - otras vías de acceso 9

B11. ¿Dispone el centro de algún servicio de seguridad?

- Sí 1
- No 6 → (Ir a pregunta B13)

B12. ¿De qué tipo es el servicio de seguridad?

- Público 1
- Privado 6

B13. Indique en qué porcentaje contribuyen a la financiación del centro las organizaciones o instituciones que se muestran

a.1. Administración del Estado	<input type="text"/>
a.2. Administración Autonómica	<input type="text"/>
a.3. Administración Local (incluidas diputaciones, mancomunidades, corporaciones locales,...)	<input type="text"/>
a. Total administraciones públicas (a.1+a.2+a.3)	<input type="text"/>
b. Empresas	<input type="text"/>
c.1. Asociaciones	<input type="text"/>
c.2. Fundaciones	<input type="text"/>
c.3. Iglesia Católica	<input type="text"/>
c.4. Otras confesiones religiosas	<input type="text"/>
c. Total instituciones privadas sin fines de lucro (c.1+c.2+c.3+c.4)	<input type="text"/>
d. Donaciones particulares	<input type="text"/>
e. Fondos propios (fondos del centro)	<input type="text"/>
TOTAL (Los totales sombreados deben sumar 100)	<input type="text" value="100"/>

B14. ¿Cuál ha sido el montante de gastos del centro en 2024? (Indique la cantidad en euros sin los céntimos)

Como gastos se considerarán los necesarios para el normal funcionamiento del centro. Debe incluir los gastos de personal y los gastos asociados a suministros y mantenimiento del centro. **No** incluya los gastos de inversión (ampliación de capacidad, grandes reformas, etc.) **ni** los gastos financieros.

euros (sin incluir los céntimos)

B15. Indique el número de personas que trabajaban en el centro el 16 de diciembre de 2024 atendiendo a su situación y dedicación. No olvide incluir al personal que realizaba labores de voluntariado. (En el caso en que el centro no estuviera en funcionamiento en esa fecha, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que estuviera en funcionamiento e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

(1) Otro: Religiosos, estudiantes en prácticas, personas realizando trabajos en beneficio de la comunidad, etc.

	A tiempo parcial		A tiempo completo		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Asalariado con contrato indefinido	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asalariado con contrato temporal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Subcontratado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voluntario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B16. Por favor, detalle el mismo número de personas del cuadro anterior atendiendo a las funciones que realizaban. (No olvide incluir al personal subcontratado, voluntario, religioso, en prácticas, ...).

	A tiempo parcial		A tiempo completo		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Personal de dirección	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal técnico (<i>trabajo social, educación social,</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal sanitario con titulación universitaria (<i>medicina, enfermería,..</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal auxiliar con funciones sanitarias o socioeducativas . .	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal auxiliar administrativo (<i>secretaría</i>) y personal de servicios (<i>cocina, mantenimiento, vigilancia, etc.</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los totales sombreados en las preguntas B15 y B16 deben coincidir.

C. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LOS CENTROS QUE OFRECEN SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y/O PROGRAMA HOUSING FIRST/HOUSING LED

Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen servicio de alojamiento y/o programa Housing First/Housing Led. En otro caso, pasar a la sección D)

C1. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad del centro?

Todo el año 1 → (Ir a pregunta C3)
 Otro periodo..... 2

C2. Indique los meses que ha permanecido abierto el centro

Enero Abril Julio Octubre
 Febrero Mayo Agosto Noviembre...
 Marzo Junio Septiembre ... Diciembre ...

C3. Señale los días de apertura del centro (Marque tantas casillas como sea necesario)

De lunes a viernes 1
 Sábados 2
 Domingos 3

C4. Por favor, marque los periodos diarios de funcionamiento del centro

	No cierra	Abre 12 horas o menos	Abre más de 12 horas
De lunes a viernes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C5. Indique el número de plazas de alojamiento existentes según el tipo de centro los días 14 de junio y 16 de diciembre de 2024.

(1) Incluye las plazas dedicadas al programa Housing First/Housing Led.

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de plazas en albergue, residencia o centro de acogida	_ _ _	_ _ _
Número de plazas en pisos o apartamentos (1)	_ _ _	_ _ _
Número de plazas en pensiones o establecimientos hoteleros	_ _ _	_ _ _
Número total de plazas	_ _ _	_ _ _

C6. Del total de plazas de alojamiento existentes, ¿cuántas están concertadas o subvencionadas? (Anote solo el número de plazas que son financiadas total o parcialmente por alguna administración pública u organización)

(Esta pregunta sólo la contestarán los centros que marquen las opciones 2 o 3 en la pregunta B1).

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de plazas concertadas o subvencionadas	_ _ _	_ _ _

C7. Anote el número de pisos o apartamentos. (Incluya las viviendas dedicadas al programa Housing First/Housing Led)

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de pisos o apartamentos	_ _ _	_ _ _

C8 . Indique el número de plazas de alojamiento ocupadas por personas mayores de 18 años según el tipo de centro en cada una de las fechas indicadas y cuántas de estas plazas estaban ocupadas por mujeres.

(En el caso en que no se hubieran prestado servicios de alojamiento en estas fechas, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que estuvieran en funcionamiento, distinguiendo entre el periodo estival y el periodo invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

(1) Incluya las plazas ocupadas por participantes en el programa Housing First/Housing Led.

(2) Incluya las plazas ocupadas por mujeres en el programa Housing First/Housing Led.

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de plazas ocupadas en albergue, residencia o centro de acogida	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De ellas, cuántas plazas ocupadas por mujeres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de plazas ocupadas en pisos o apartamentos (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De ellas, cuántas plazas ocupadas por mujeres (2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de plazas ocupadas en pensiones o establecimientos hoteleros.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De ellas, cuántas plazas ocupadas por mujeres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número total de plazas ocupadas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De ellas, cuántas plazas ocupadas por mujeres	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Las preguntas C9 y C10 sólo las contestarán los centros que ofrezcan el programa Housing First/Housing Led (opción 4 de la pregunta B5))

C9. Del total de pisos o apartamentos reflejados en la pregunta C7, anote el número de viviendas dedicadas al programa Housing First/Housing Led en las fechas indicadas.

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de viviendas	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C10. Indique el número de personas usuarias que han participado en el programa Housing First/Housing Led.

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de personas participantes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De ellas, número de mujeres	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Las preguntas C11, C12 y C13 sólo las contestarán los centros que tengan plazas en **albergue, residencia o centro de acogida** (primer epígrafe de la pregunta C5))

C11. ¿Qué tipo de estancia facilita el centro? (Marque tantas casillas como sea necesario. Los periodos de tiempo indicados entre paréntesis son orientativos)

- De emergencia (entre uno y cinco días) 1
- De corta estancia (entre seis días y un mes) 2
- De larga estancia (más de un mes) 3

C12. ¿Qué tipo de habitaciones dispone el centro? (Marque tantas casillas como sea necesario)

- Individuales 1
- Específicas para familias 2
- Con dos o tres camas 3
- Dormitorios múltiples (4 ó más camas) 4

C13. Características del centro en relación con la persona usuaria del servicio de alojamiento

	Sí	No
¿Colabora en las tareas del centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir/enviar correspondencia en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir/realizar llamadas telefónicas en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recargar aparatos electrónicos (ordenador portátil, teléfono móvil,...)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Se admiten mascotas en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede empadronarse en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir visitas en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede permanecer las 24 horas en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Están las instalaciones adaptadas a personas con movilidad reducida?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

D. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LOS CENTROS QUE OFRECEN SERVICIO DE RESTAURACIÓN

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen **servicio de restauración**, excepto si marcan las opciones 3, 4 o 5 de la pregunta B4 (pisos o apartamentos). En otro caso, pasar a la sección E)

D1. ¿Qué tipo de servicio presta? (Marque tantas casillas como sea necesario)

- Comida 1
 Cena 2
 Desayuno 3
 Distribución de bocadillos o bolsas de alimentos 4
 Distribución de sopa o bebidas calientes 5
- Si sólo marcan estas opciones responderán las preguntas D2 y D3 y pasan al bloque E*

D2. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad del centro?

- Todo el año 1 → (Ir a pregunta D4)
 Otro periodo 2

D3. Por favor, indique los meses que ha permanecido abierto el centro

- | | | | |
|--|--------------------------------------|---|--|
| Enero <input type="checkbox"/> | Abril <input type="checkbox"/> | Julio <input type="checkbox"/> | Octubre <input type="checkbox"/> |
| Febrero <input type="checkbox"/> | Mayo <input type="checkbox"/> | Agosto <input type="checkbox"/> | Noviembre <input type="checkbox"/> |
| Marzo <input type="checkbox"/> | Junio <input type="checkbox"/> | Septiembre <input type="checkbox"/> | Diciembre <input type="checkbox"/> |

D4. Por favor, marque los días en los que se realiza la prestación de los servicios de restauración.

	Desayuno	Comida	Cena
De lunes a viernes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D5. ¿Los desayunos, comidas y/o cenas se elaboran en el propio centro?

- Sí, se cocina en el propio centro 1
 No, se elaboran fuera del centro 6

D6. Indique el número de plazas existentes los días 14 de junio y 16 de diciembre de 2024. (El número de plazas existentes se refiere al número máximo de personas que pueden comer al mismo tiempo)

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número total de plazas de comedor existentes	_ _ _ _	_ _ _ _

D7. Anote el número de desayunos, comidas y/o cenas que se han servido para consumir en el propio centro en cada una de las fechas indicadas. No incluya los alimentos servidos en tápers ni en bolsas para llevar.

(En el caso en que el centro no hubiera estado abierto en estas fechas, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que estuviera en funcionamiento, distinguiendo entre el periodo estival y el periodo invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de desayunos	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de comidas	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de cenas	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de servicios (desayunos + comidas + cenas)	_ _ _ _	_ _ _ _

E. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LOS SERVICIOS DE INTERVENCIÓN EN LA CALLE

(Esta sección deberá ser cumplimentada por las instituciones, entidades y/o centros que ofrecen **intervención en la calle** (opción 19 de la pregunta B5). En otro caso, pasar a la sección F)

E1. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad?

Todo el año 1 —————> (Ir a pregunta E3)
 Otro periodo 2

E2. Marque los meses en los que se han realizado servicios de intervención en la calle.

Enero Abril Julio Octubre
 Febrero Mayo Agosto Noviembre
 Marzo Junio Septiembre Diciembre

E3. Indique los periodos diarios de intervención en la calle

	<u>Sólo de día</u>	<u>Sólo de noche</u>	<u>De día y de noche</u>
De lunes a viernes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Sábados	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Domingos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

E4. ¿Cuántas personas fueron atendidas por los equipos de intervención en calle en las salidas realizadas los días 14 de junio y 16 de diciembre de 2024 y cuántas de estas personas eran mujeres?

(En el caso en que no se hubieran realizado salidas a calle en estas fechas, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que hubieran realizado alguna intervención, distinguiendo entre el periodo estival y el periodo invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de personas atendidas por los equipos de intervención en la calle	_ _ _	_ _ _
De ellas, número de mujeres	_ _ _	_ _ _

E5. Anote el número de medios móviles disponibles para las intervenciones en calle en cada una de las fechas indicadas

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de automóviles disponibles	_ _ _	_ _ _
Número de motocicletas disponibles	_ _ _	_ _ _
Número de furgonetas o autobuses disponibles	_ _ _	_ _ _
Número total de medios móviles disponibles	_ _ _	_ _ _

E6. Anote el número de recursos humanos disponibles para las salidas a calle en cada una de las fechas indicadas.

	<u>14-06-2024</u>	<u>16-12-2024</u>
Número de equipos de calle disponibles	_ _ _	_ _ _
Número de personal voluntario atendiendo en calle	_ _ _	_ _ _
Número total de personas atendiendo en calle	_ _ _	_ _ _

E7. ¿Realizan recuentos nocturnos de personas sin hogar?

Sí 1
 No 6 —————> (Ir a la sección F)

E8. Indique el número de personas contabilizadas en el último recuento nocturno en la calle que hayan realizado en 2024 y cuántas de estas personas eran mujeres.

Número de personas contabilizadas |_|_|_|
 De ellas, número de mujeres |_|_|_|

E9. ¿En qué fecha realizaron este último recuento nocturno en la calle?

Día |_|_| Mes |_|_| 2024

F. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LOS CENTROS QUE OFRECEN TALLERES O SERVICIOS OCUPACIONALES Y/O EDUCATIVOS

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros de día y por los que ofrecen talleres o servicios ocupacionales y/o educativos)
Deberán responder sólo los centros que marquen la opción 8 de la pregunta B4 o las opciones 7, 8 o 9 de la pregunta B5.

F1. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad?

Todo el año 1 → (Ir a pregunta F3)
Otro periodo 2

F2. Marque los meses en los que ha permanecido abierto el centro

Enero Abril Julio Octubre
Febrero Mayo Agosto Noviembre
Marzo Junio Septiembre Diciembre

F3. Señale los días de apertura del centro (Marque tantas casillas como sea necesario)

De lunes a viernes 1
Sábados 2
Domingos 3

F4. Indique el número de plazas existentes los días 14 de junio y 16 de diciembre de 2024.

Número total de plazas 14-06-2024 16-12-2024
.....

F5. Indique el número de plazas ocupadas en cada una de las fechas indicadas. (En el caso en que el centro no hubiera permanecido abierto en estas fechas, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que estuvieran en funcionamiento, distinguiendo entre el periodo estival y el periodo invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

Número de plazas ocupadas 14-06-2024 16-12-2024
.....

F6. Características del centro en relación con la persona usuaria de los talleres o servicios ocupacionales y/o educativos

	Sí	No
¿Colabora en las tareas del centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir/enviar correspondencia en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir/realizar llamadas telefónicas en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recargar aparatos electrónicos (ordenador portátil, teléfono móvil,...)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Se admiten mascotas en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede empadronarse en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir visitas en el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Están las instalaciones del centro adaptadas a personas con movilidad reducida?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede realizar prácticas laborales gestionadas por el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede inscribirse en la bolsa de trabajo gestionada por el centro?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

OBSERVACIONES:

Gracias por su colaboración

