

RECURSOS PARA PERSONAS SIN HOGAR

2014

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.....

Persona de contacto.....

Con el fin de mejorar la calidad del directorio, describa el tipo de centro:
Tipología del centro.....

Naturaleza, características y finalidad

Esta encuesta se dirige a los centros que prestan servicio a las personas sin hogar. Su finalidad es conocer las características generales del funcionamiento y organización de los centros, así como de los servicios que prestan.

Legislación

Estadística de cumplimentación obligatoria

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por él, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989 (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

La Ley 4/1990 establece la Obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística. Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, será sancionado de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el presente Título (art. 48.1 de la LFEP).

Las infracciones muy graves serán sancionadas con multas de 3.005,07 a 30.050,61 euros. Las infracciones graves serán sancionadas con multas de 300,52 a 3.005,06 euros. Las infracciones leves se sancionarán con multas de 60,11 a 300,51 euros (art. 51.1, 51.2 y 51.3 de la LFEP)



Los datos obtenidos mediante este cuestionario se utilizarán para la "Recursos para las personas sin hogar", operación estadística regulada con el número 061006 en la Ley 3/2014, de 13 de noviembre, del Plan Vasco de Estadística 2014-2017, 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.

B. Características generales

(Esta sección la cumplimentarán todos los centros)

1. 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

2. ¿Es el titular del centro también el gestor del mismo?

- Sí 1 → (Ir a pregunta 4)
No (*especificar gestor*) 6

3. 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

4. Según su actividad principal, ¿qué tipo de centro es?

(1) Centro de acogida: Centro de acogida colectiva y temporal que facilita una asistencia integral las 24 horas

- Albergue/ Centro de acogida nocturna 1
Centro de acogida (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 8
Otro (*especificar*) 9

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

- | | |
|--|---|
| Información y acogida <input type="checkbox"/> 01 | Actividades artísticas/culturales <input type="checkbox"/> 11 |
| Orientación y/o derivación <input type="checkbox"/> 02 | Atención sanitaria <input type="checkbox"/> 12 |
| Alojamiento <input type="checkbox"/> 03 | Atención psicológica <input type="checkbox"/> 13 |
| Restauración (<i>alimentación</i>) <input type="checkbox"/> 04 | Atención jurídica <input type="checkbox"/> 14 |
| Orientación profesional <input type="checkbox"/> 05 | Atención social <input type="checkbox"/> 15 |
| Taller ocupacional <input type="checkbox"/> 06 | Ropero <input type="checkbox"/> 16 |
| Taller de inserción <input type="checkbox"/> 07 | Guardería/Ludoteca <input type="checkbox"/> 17 |
| Educación de adultos <input type="checkbox"/> 08 | Intervención en la calle <input type="checkbox"/> 18 |
| Aseo personal <input type="checkbox"/> 09 | Acceso a Internet <input type="checkbox"/> 19 |
| Lavandería <input type="checkbox"/> 10 | Otras (<i>especificar</i>) <input type="checkbox"/> 20 |

6. ¿Está el centro orientado prioritariamente hacia personas sin hogar afectadas por situaciones específicas?

- Sí 1
No 6 → (Ir a pregunta 8)

7. ¿Podría indicar qué situaciones específicas en concreto afectan a las personas sin hogar atendidas en el centro? (Deberán cumplimentarse como máximo dos opciones, numérelas del 1 al 2 por orden de importancia dejando el resto en blanco)

- Excarcelación 1
- Adicción a las drogas 2
- Adicción al alcohol 3
- Inmigración 4
- Mujeres víctimas de violencia de género 5
- Mayoría de edad de menores acogidos en centros 6
- Trastorno mental 3
- Otras (especificar) 8

8. ¿Qué población es atendida en el centro?

- Sólo hombres 1
- Sólo mujeres 2
- Mixto 3

9. Indique, por favor, el porcentaje de personas extranjeras atendidas en el centro

--	--	--	--

 %

10. De entre las siguientes vías de acceso al centro, elija las más frecuentes. (Deberán cumplimentarse como máximo tres opciones, numérelas del 1 al 3 por orden de importancia dejando las otras en blanco)

- Acceso directo..... 1
- Acceso derivado desde:
 - los servicios sociales generales/atención primaria 2
 - la propia red de personas sin hogar 3
 - redes especializadas..... 4
 - prisiones..... 5
 - hospitales..... 6
 - emergencias/servicios de urgencia social 7
 - otras vías de acceso 8

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

- Sí 1
- No 6 **→** (Ir a pregunta 13)

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

- Público 1
- Privado 6

13. Por favor, indique a continuación en qué porcentaje contribuyen a la financiación del centro las organizaciones o instituciones que se muestran

a.1. Administración del Estado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a.2. Administración Autonómica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a.3. Administración Local (incluidas diputaciones, mancomunidades, corporaciones locales,...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c.2. Fundaciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c.3. Iglesia Católica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c.4. Otras confesiones religiosas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

14. ¿Cuál ha sido el montante de gastos del centro en 2014? (Indique la cantidad en euros sin decimales)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

euros

15. Por favor, indique el personal que trabajaba en el centro el 15 de diciembre de 2014 atendiendo a su situación y dedicación.

	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 (Religiosos, estudiantes en prácticas,...)	<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"/>	

16. Por favor, detalle el mismo personal 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>trabajador social, educador social,</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal sanitario (<i>con titulación universitaria médicos, enfermeros,</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 15 y 16 deben coincidir.

C. Características específicas de los centros que ofrecen servicio de alojamiento

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen **servicio de alojamiento**. En otro caso, pasar a la sección D)

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

Todo el año 1 → (Ir a pregunta 19)
 Otro periodo 2

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

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

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

De lunes a viernes 1
 Sábados 2
 Domingos 3

20. 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"/>

21. Indique el número de plazas existentes según el tipo de centro los días 16 de junio y 15 de diciembre de 2014.

	16-06-2014	15-12-2014
Número de plazas en albergue, residencia o centro de acogida	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de plazas en pisos o apartamentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de plazas en pensiones o establecimientos hoteleros	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número total de plazas	<input type="text"/>	<input type="text"/>

22. Del total de plazas existentes, ¿cuántas están concertadas?

(Esta pregunta sólo la contestarán los centros que marquen las opciones 2 o 3 en la pregunta 1).

	16-06-2014	15-12-2014
Número de plazas concertadas	<input type="text"/>	<input type="text"/>

23. Por favor, anote el número de pisos o apartamentos.

	16-06-2014	15-12-2014
Número de pisos o apartamentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>

24. Indique el número de plazas ocupadas en las fechas indicadas. (En el caso en que no se hubieran prestado servicio 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 invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

	<u>16-06-2014</u>	<u>15-12-2014</u>
Número de plazas ocupadas		

25. ¿Qué tipo de estancia facilita el centro? (Señale con un aspa las alternativas pertinentes. 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

26. ¿De qué tipo de habitaciones dispone el centro?

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

27. Características del centro en relación a 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
¿Dispone de servicio de consigna?	<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 permanecer las 24 horas en el centro?	<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 4 (pisos o apartamentos). En otro caso, pasar a la sección E)

28. ¿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 29 y 30 y pasan al siguiente bloque

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

- Todo el año 1 → (Ir a pregunta 31)
 Otro periodo 2

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

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

31. 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"/> |

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

- Sí, se cocina en el propio centro 1
 No, los alimentos los elabora una empresa de catering 2

33. Indique el número de plazas disponibles los días 16 de junio y 15 de diciembre de 2014.

- | | <u>16-06-2014</u> | <u>15-12-2014</u> |
|---|----------------------|----------------------|
| Número total de plazas de comedor disponibles | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

34. Anote el número de desayunos, comidas y/o cenas que se han servido en las fechas indicadas.

(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 invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

- | | <u>16-06-2014</u> | <u>15-12-2014</u> |
|---|----------------------|----------------------|
| Número de desayunos | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Número de comidas | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Número de cenas | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Número de servicios (desayunos + comidas + cenas) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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. En otro caso, pasar a la sección F)

35. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad?

Todo el año 1 → (Ir a pregunta 37)
 Otro periodo 2

36. Por favor, marque los meses en los que se han realizado servicios de intervención

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

37. Por favor, indique los periodos diarios de atención

	<u>Atención sólo de día</u>	<u>Atención sólo de noche</u>	<u>Atención de día y de noche</u>
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"/>

38. ¿Cuántas personas fueron atendidas el 16 de junio y el 15 de diciembre de 2014?

	<u>16-06-2014</u>	<u>15-12-2014</u>
Número de personas atendidas	_ _ _ _	_ _ _ _

39. Anote el número de medios móviles disponibles en las fechas indicadas

	<u>16-06-2014</u>	<u>15-12-2014</u>
Número de automóviles disponibles	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de motocicletas disponibles	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de furgonetas o autobuses disponibles	_ _ _ _	_ _ _ _
Número total de medios móviles disponibles	_ _ _ _	_ _ _ _

40. Anote el número de recursos disponibles en las fechas indicadas

	<u>16-06-2014</u>	<u>15-12-2014</u>
Número de equipos de calle disponibles	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de personas atendiendo en calle	_ _ _ _	_ _ _ _

F. Características específicas de los centros que ofrecen servicios ocupacionales y/o educativos

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros de día o por los que ofrecen servicios ocupacionales, de inserción, educativos y/o artísticos/culturales. En otro caso, pasar a las Observaciones)

Deberán responder sólo los centros que marquen la opción 8 de la pregunta 4 o las opciones 6, 7, 8 o 11 de la pregunta 5

41. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad?

- Todo el año 1 **—————>** (Ir a pregunta 43)
- Otro periodo 2

42. Por favor, marque los meses en los 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"/> |

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

- De lunes a viernes 1
- Sábados 2
- Domingos 3

44. Indique el número de plazas existentes los días 16 de junio y 15 de diciembre de 2014.

- | | | |
|------------------------------|-------------------|-------------------|
| | <u>16-06-2014</u> | <u>15-12-2014</u> |
| Número total de plazas | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

45. Indique el número de plazas ocupadas en 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 invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

- | | | |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| | <u>16-06-2014</u> | <u>15-12-2014</u> |
| Número de plazas ocupadas | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

46. Características del centro en relación a la persona usuaria de los 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 |
| ¿Dispone de servicio de consigna? | <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 |

