

ENCUESTA SOBRE LAS PERSONAS SIN HOGAR (EPSH-Personas)

2005

Nº cuestionario

A IDENTIFICACIÓN

1. Identificación del centro

1. Provincia
2. Municipio
3. Código del centro
4. Dirección
5. Tipo de Servicio del centro

2. Nombre y número de orden de la persona a la que se refiere la información

- Nombre
- Número de orden

Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta sobre las personas sin hogar (EPSH-Personas) es una investigación estadística, diseñada con la finalidad de estudiar el perfil sociodemográfico y las condiciones de vida de estas personas. La trascendencia de estos objetivos y la característica de servicio público de este estudio, nos impulsan a solicitar, su importante y valiosa colaboración.

Legislación

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos (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

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística. Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de 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 **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas, la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.



LEY 4/1986 DE ESTADÍSTICA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI:

- Artículos 9 al 16: Las personas o entidades tienen obligación de suministrar la información estadística que les sea requerida con independencia de su naturaleza física o jurídica, pública o privada.
- Artículos 19 al 23: Toda información estará sometida al secreto estadístico y bajo ningún concepto podrá ser facilitada con carácter individual a ninguna persona o entidad, ya sea pública o privada.

Entrevistador, antes de comenzar a cumplimentar este cuestionario, por favor, lea al informante la siguiente introducción:
"A continuación voy a hacerle unas preguntas referentes a usted sobre trabajo, ingresos, salud, estudios..."

B CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

3. Sexo

Hombre 1

Mujer 6

4. Año de nacimiento Año 19 → Si es posterior a 1986, FIN DE ENCUESTA

5. ¿Ha nacido usted en España?

Sí 1

No 6 → Pasar a pregunta 7

6. ¿En qué provincia nació usted? → Pasar a pregunta 8

7. ¿En qué país nació usted?

8. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en España? (Si lleva más de 3 años no solicite los meses)

1. Años

2. Meses

9. ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esta comunidad autónoma? (Si lleva más de 3 años no solicite los meses)

1. Años

2. Meses

Si el informante lleva viviendo en esta comunidad más de 2 años pase a pregunta 11.

10. ¿De qué otra comunidad autónoma procede?

11. ¿Está usted empadronado en algún municipio de España?

Sí 1

No 6

12. ¿Qué nacionalidad tiene?

Española 1 → Pasar al apartado C

Extranjera 2

Ambas 3 → Pasar al apartado C

13. ¿Cuál es el país de su nacionalidad extranjera?

C FRECUENTACIÓN DE SERVICIOS

14. ¿Dónde tiene usted previsto dormir esta noche? (Si el informante **no va a dormir en el establecimiento en que se le está entrevistando**, es necesario cumplimentar los campos de nombre del centro, dirección y municipio para una posible actualización del directorio) (Si desconoce donde va a dormir, código 99, pasar a la pregunta 17)

Código de lugar de alojamiento según tipología

Nombre del centro

Dirección

Municipio

15. Dígame, de las siguientes posibilidades, con qué frecuencia duerme en dicho lugar.

Todas las noches 1

Más de 2 veces por semana 2

Entre 1 y 2 veces por semana 3

De vez en cuando 4

No sabe / No recuerda 9

16. Dígame, de los siguientes casos, desde cuándo duerme allí.

No ha dormido aún allí 1

Desde ayer 2

Desde hace menos de una semana 3

Hace más de una semana y menos de un mes 4

Hace más de un mes y menos de tres meses 5

Hace más de 3 meses y menos de 1 año 6

Hace más de 1 año y menos de 5 años 7

Hace más de 5 años 8

No sabe / No recuerda 9

D | CONDICIONES DE VIDA

Para la cumplimentación de este apartado consulte la pregunta 17:

Si la respuesta dada al día 7 o en su defecto al más cercano a ese, corresponde a los códigos 11, 12, 13 ó 14 → Cumplimentar D1

Si la respuesta dada al día 7 o en su defecto al más cercano a ese, corresponde a los códigos 21, 23 ó 31 → Cumplimentar D2

Si la respuesta dada al día 7 o en su defecto al más cercano a ese, corresponde a los códigos 41 ó 42 → Cumplimentar D3

D1. PERSONAS QUE DURMIERON LA ÚLTIMA NOCHE EN ALOJAMIENTO COLECTIVO.

22. ¿Cuántas personas durmieron en su dormitorio la última noche?

- Una 1
- Dos 2
- Tres o cuatro 3
- Más de cuatro 9

23. En ese dormitorio, ¿durmió usted...

- en litera? 1
- solo en una cama? 2
- en un colchón en el suelo? 3
- en el suelo directamente? 4
- en una hamaca? 5
- compartiendo cama o colchón? 6
- de otra forma? 7

24. ¿Tiene que pagar por dormir en ese centro?

- Sí 1
- No, es gratuito 2
- No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación 3
- No sabe/ No recuerda 9

25. ¿Se puede comer en ese centro?

- Sí 1
- No 6
- No sabe/ No recuerda 9
- Pasar a pregunta 27

26. ¿Tiene que pagar por comer en ese centro?

- Sí 1
- No, es gratuito 2
- No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación 3
- No sabe/ No recuerda 9

27. ¿Es obligatorio abandonar el centro por las mañanas?

- Sí 1
- No 6

28. ¿Puede recibir correo en algún lugar?

- Sí 1
- No 6
- No sabe/ No recuerda 9
- Pasar a pregunta 30

29. ¿Dónde suele recibirlo?

- En este centro 1
- En casa de amigos 2
- Donde suele dormir o parar 3
- En casa de familiares 4
- En un apartado de correos 5
- En otro lugar (*Especificar*) 6

30. ¿Puede recibir llamadas o avisos por teléfono en algún lugar?

- Sí 1
- No 6
- No sabe/ No recuerda 9
- Pasar a pregunta 32

44. ¿Cerca de donde durmió ayer...

1. Dispone de...		2. ¿Le dejan usarlo/a?	3. ¿Es gratuito/a?
1.-Váter?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
} → Pasar a preg. 45		} → Pasar a preg. 45	
2.-Ducha?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 No sabe <input type="checkbox"/> 9	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
} → Pasar a preg. 45		} → Pasar a preg. 45	

45. Dígame, ¿donde suele usted asearse y hacer sus necesidades?

- | | Sí |
|---|----------------------------|
| 1. En la calle | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. En parques y descampados | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. En baños públicos | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. En los servicios de bares y restaurantes | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. En el centro donde acude a comer | <input type="checkbox"/> 5 |
| 6. Otros (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 6 |

46. ¿Por qué no fue la última noche a un centro para dormir en él? (Recuerde al informante lo que contestó en la pregunta 17)

- | | | |
|--|----------------------------|-------------------------|
| No quiere dormir en los centros | <input type="checkbox"/> 1 | |
| No sabía que existieran esos centros | <input type="checkbox"/> 2 | |
| No ha podido ir al centro donde quiere dormir | <input type="checkbox"/> 3 | |
| No hay ese tipo de centros en este municipio | <input type="checkbox"/> 4 | } → Pasar al apartado E |
| No ha podido quedarse en el centro donde durmió anteanoche | <input type="checkbox"/> 5 | |
| Otras causas (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 6 | |

47. ¿Por qué no quiere ir usted a los centros o albergues?

- | | |
|---|----------------------------|
| No se fía de los que suelen estar allí | <input type="checkbox"/> 1 |
| Hay mucho ruido | <input type="checkbox"/> 2 |
| Los demás residentes le molestan | <input type="checkbox"/> 3 |
| No puede ir con animales | <input type="checkbox"/> 4 |
| Otra razón (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 5 |

E ALOJAMIENTO: ANTECEDENTES Y BÚSQUEDA

48. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones se ha visto obligado a abandonar el alojamiento que usted tenía?

- | | Sí | No |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Por separación de la pareja | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Por haber sufrido violencia usted o sus hijos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Porque el edificio donde vivía estaba en ruina, fue demolido o ardió | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. Porque le desahucieron de la vivienda | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Porque se le acabó el contrato de alquiler | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Porque perdió el trabajo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Por hospitalización | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 8. Porque estuvo privado de libertad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 9. Porque cambió de localidad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 10. Porque usted o su pareja no pudieron pagar más el alojamiento | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 11. Por otras razones (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 12. No sabe/ No contesta | <input type="checkbox"/> 9 | |

49. ¿Cuánto tiempo lleva usted viviendo sin un alojamiento que pueda considerar propio?

- Menos de un mes 1
 Entre 1 y 6 meses 2
 De 6 a 12 meses 3
 Entre 1 y 3 años 4
 Más de 3 años 5
 No sabe / No recuerda 9

50. En los últimos seis meses, ¿ha hecho alguna gestión para encontrar o lograr un alojamiento propio?

- Sí 1 No 6
 No sabe/ No recuerda 9 } → Pasar a pregunta 53

51. ¿Con quién ha realizado estas gestiones?

- Solo 1
 Con la ayuda de un familiar o amigo 2
 Con la ayuda de un trabajador o asistente social 3
 Otros (Especificar) 4

52. ¿A través de qué medio ha hecho las gestiones?

- A través del ayuntamiento 1
 A través de un organismo de servicios sociales 2
 A través de una ONG 3
 A través de un anuncio de prensa o de agencia inmobiliaria 4
 A través de familiares o amigos 5
 Otro (Especificar) 6 } → Pasar al apartado F

53. ¿Por qué no ha hecho gestiones para buscarlo?

- No dispone de dinero suficiente 1
 No quiere buscar 2
 No sabe cómo hacerlo 3
 No cree que pueda encontrarlo 4
 Otras (Especificar) 5

F ACTIVIDAD, EMPLEO Y PARO

54. A lo largo de su vida, ¿ha tenido en alguna ocasión un trabajo de más de seis meses?

- Sí 1 No 6
 No sabe/ No recuerda 9

55. En relación con el trabajo, ¿cuál era su situación en la última semana?

- Con trabajo 1 → Pasar a pregunta 59
 Parado 2
 Jubilado, retirado 3
 En situación de invalidez 4
 Refugiado 5 → Pasar al apartado G
 Otras (Especificar) 6

56. ¿Por qué perdió usted el último trabajo que tuvo?

- Finalizó el contrato 1
 Por una regulación de empleo o cierre de la empresa 2
 Por despido 3
 Renunció al empleo por motivos de salud 4
 Renunció al empleo por tener que cuidar de la familia 5
 Renunció por otros motivos 6
 Otra razón (Especificar) 7

57. ¿Ha realizado alguna gestión para buscar trabajo durante la última semana?

Sí 1 → Pasar a pregunta 63 No 6

58. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones no busca usted trabajo?

- Por motivos de salud 1
- Porque cree que a su edad será difícil de encontrar 2
- Por tener que cuidar de la familia 3
- Por falta de formación 4
- Por no creer que haya ofertas de trabajo para usted 5
- Porque no tiene papeles (no está autorizado para trabajar) 6
- Otra razón (*Especificar*) 7

→ Pasar al apartado G

59. ¿A qué se dedicaba en ese trabajo? (Aquel que el entrevistado considere como su principal trabajo)

(.....)

60. ¿Para quién trabajaba usted la última semana?

- Trabajaba por cuenta propia 1
- Para uno o diferentes particulares que le pagaban 2
- Para una empresa 3
- Para una administración pública 4
- Para una ONG 5
- Otro empleador (*Especificar*) 6
- No sabe/ No contesta 9

61. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en su ocupación actual? (Si es más de tres meses, no solicite días y si es más de 2 años no solicite meses ni días)

- 1. Años
- 2. Meses
- 3. Días

62. ¿Cómo encontró su trabajo?

- A través de la familia, amigos o conocidos 1
- A través de una empresa 2
- A través de un anuncio en un periódico, en un tablón de anuncios, en una farola, en una parada de autobús, etc. 3
- A través de los servicios públicos de empleo 4
- A través de servicios sociales o una ONG 5
- Acudiendo a lugares en la calle donde se contrata personal 6
- Estableciéndose por su cuenta 7
- Por otro medio (*Especificar*) 8

→ Pasar al apartado G

63. En la última semana, ¿a través de qué o quien ha hecho usted gestiones para conseguir un trabajo?

- | | Sí | No |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. A través de la familia, amigos o conocidos | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. A través de una empresa | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. A través de un anuncio en un periódico, un tablón de anuncios, una parada de autobús... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. A través de los servicios públicos de empleo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. A través de los servicios sociales o una ONG | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Acudiendo a lugares en la calle donde se contrata personal | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Intentando establecerse por su cuenta | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 8. Por otro medio (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

64. ¿Desde cuándo está usted buscando trabajo?

- Hace menos de 6 meses 1
- Entre 6 y 12 meses 2
- Entre 1 y 3 años 3
- Hace más de 3 años 4
- No sabe/ No recuerda 9

G SITUACIÓN ECONÓMICA

65. En el último mes, ¿ha recibido usted dinero...

- | | Sí | No |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1. por su trabajo? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. por la venta de objetos? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. por la prestación de servicios? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

66. En el último mes, ¿ha recibido alguna de las siguientes prestaciones?

- | | Sí | No |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 4. Renta Mínima de Inserción (RMI) o Renta Básica | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. Prestación por desempleo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 6. Pensión de invalidez | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. Pensión de jubilación | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 8. Pensión de viudedad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 9. Pensión no contributiva | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 10. Otra prestación (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

67. En el último mes, ¿ha recibido dinero de...

- | | Sí | No |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 11. un familiar? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 12. un amigo o conocido? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 13. gente de la calle? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 14. una ONG? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 15. otros? (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

Sustituya los puntos suspensivos del enunciado de la pregunta siguiente por las contestaciones dadas en las preguntas 65, 66 y 67. En el espacio dado para código, anote la numeración correspondiente (de 1 a 15) a la respuesta elegida.

68. Me ha dicho que en el último mes ha recibido dinero de.....¿cuál de ellos le ha supuesto la mayor cantidad?

(.....)

69. En el último mes, si se suman todos sus ingresos, ¿cuánto ha percibido en total, más o menos? (Redondee sin céntimos.)

1. Euros 2. Pesetas

70. De las respuestas que le voy a enumerar, ¿en qué suele gastar usted la mayor parte del dinero? (Es obligatorio que elija dos respuestas)

- | | |
|---|----------------------------|
| Comida | <input type="checkbox"/> 1 |
| Bebida | <input type="checkbox"/> 2 |
| Alojamiento | <input type="checkbox"/> 3 |
| Ropa, vestir | <input type="checkbox"/> 4 |
| Transportes, viajes | <input type="checkbox"/> 5 |
| Diversiones | <input type="checkbox"/> 6 |
| Entrega o envía a casa | <input type="checkbox"/> 7 |
| Medicamentos | <input type="checkbox"/> 8 |
| Otros (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 9 |

71. En la actualidad, ¿tiene deudas?

Sí 1 No 6 No sabe/ No recuerda 9

72. En el último año, ¿ha tenido que pedir dinero prestado?

Sí 1 No 6
 No sabe/ No recuerda 9 } → Pasar al apartado H

73. ¿A quién?

- | | |
|---|----------------------------|
| A un banco o caja de ahorros | <input type="checkbox"/> 1 |
| A una ONG | <input type="checkbox"/> 2 |
| A la familia | <input type="checkbox"/> 3 |
| A los amigos | <input type="checkbox"/> 4 |
| Otros (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 5 |

H | FORMACIÓN

74. ¿Cuáles son los estudios de mayor nivel que ha completado?

.....

75. ¿A qué edad terminó sus estudios o abandonó la escuela?

.....

76. ¿Tiene dificultades para leer, escribir o calcular en la vida diaria?

	Sí	No
1. Leer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Escribir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Calcular	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

77. Durante el último año, ¿ha seguido usted algún curso de educación o formación? (Son válidos todo tipo de cursos, tanto reglados como no reglados, siempre que tengan una duración mínima de 10 horas lectivas)

Sí (Especificar) 1
No 6

I | SALUD

78. Actualmente, ¿cómo es su estado de salud?

Muy bueno 1
Bueno 2
Regular 3
Malo 4
Muy malo 5

79. Habitualmente, ¿tiene usted dificultades para dormir?

Sí 1
No 6
No sabe/ No contesta 9

80. ¿Cuántas horas diarias suele dormir?

.....

81. ¿Tiene usted tarjeta sanitaria con la que pueda acudir a un médico o a un hospital de Osakidetza?

Sí 1
No 6
No sabe/ No contesta 9

82. ¿Le ha dicho un médico que tiene usted alguna enfermedad grave o crónica?

Sí 1
No 6
No sabe/ No contesta 9

83. En el último mes, ¿ha ido al médico (sin haber estado hospitalizado)?

Sí 1
No 6
No sabe/ No recuerda 9

84. En el último año, ¿ha pasado al menos una noche en un hospital?

Sí 1
No 6
No sabe/ No recuerda 9

85. En la última semana, ¿ha tomado medicamentos para dormir o porque se encontraba nervioso?

Sí 1
No 6
No sabe/ No contesta 9

86. En relación al consumo de bebidas que contengan alcohol, ¿podría decirme con qué frecuencia y qué tipo de bebidas alcohólicas consume usted habitualmente?

	1. Baja Graduación	2. Alta Graduación
Diariamente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
De 4 a 6 días a la semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
De 2 a 3 días a la semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
1 día a la semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
1 día cada 2 semanas	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
1 día al mes	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Menos de 1 día al mes	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Menos de una vez al año	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8

87. ¿Cuántos vasos o copas toma?

1. Bebidas de baja graduación	_
2. Bebidas de alta graduación	_

88. ¿Conoce usted personalmente a alguien que consuma drogas?

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 6
No sabe/ No contesta	<input type="checkbox"/> 9

89. ¿Usted ha consumido alguna vez drogas?

Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	}	→ Pasar a pregunta 91
No sabe/ No recuerda	<input type="checkbox"/> 9		

90. En el último mes, ¿ha consumido alguna de las siguientes drogas?

	Sí	No	NS/NR
1. Porros de marihuana o hachís	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Cocaína	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Heroína (caballo)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Otras (<i>Especificar</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

91. Algunas personas tienen costumbre de jugar a la lotería, quinielas, cupón de la ONCE o máquinas tragaperras ¿Suele usted gastar algo de dinero en este tipo de juegos?

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 6
No sabe/ No contesta	<input type="checkbox"/> 9

J FAMILIA: VÍNCULOS Y ANTECEDENTES

92. ¿Cuál es su situación actual?

Casado/a	<input type="checkbox"/> 2	}	→ Pasar a pregunta 94
Pareja de hecho	<input type="checkbox"/> 3		
Soltero/a	<input type="checkbox"/> 1		
Viudo/a	<input type="checkbox"/> 4		
Separado/a legalmente	<input type="checkbox"/> 5		
Separado de hecho	<input type="checkbox"/> 6		
Divorciado/a	<input type="checkbox"/> 7		

93. ¿Vive actualmente con su pareja?

Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6
-------------------------------	-------------------------------

94. ¿Tiene hijos?

Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 6	→ Pasar a pregunta 97
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------

95. ¿Cuántos?

|_|

96. ¿Vive actualmente con alguno de sus hijos?

Sí 1

No 6

97. En este momento, ¿tiene usted algún amigo con el que está seguro de poder contar en caso de apuro o necesidad?

- Sí 1
 No 6
 No sabe/ No contesta 9

98. ¿Ha tenido contacto, incluso por teléfono o por carta, con algún miembro de su familia que no viva con usted? (En caso de contestar En el último mes no pregunte sobre el último año, si es En el último año no pregunte Sin contacto)

	1. En el último mes	2. En el último año	3. Sin contacto
1. Cónyuge o pareja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hijos/Hijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hermanos/Hermanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Otros familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

99. Hasta que cumplió los 18 años, ¿vivió la mayor parte del tiempo...

- con su familia (padres, hermanos)? 1
 con su madre? 2
 con su padre? 3
 con sus abuelos? 4
 con otros familiares? 5
 con otras personas no familiares? 6
 en una institución de acogida? 7

100. Antes de los 18 años, ¿se dió alguna de las situaciones siguientes en su familia?

	Sí	No	NS/ NR
1. Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. Paro prolongado de algún miembro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. Fallecimiento de un miembro	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. Enfermedad, incapacidad o accidente grave de los padres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. Divorcio de los padres, abandono de uno de los padres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. Graves peleas y conflictos entre los padres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
7. Problemas de violencia en la familia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
8. Problemas de alcoholismo en la familia o de usted mismo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
9. Alguno de sus padres estuvo en prisión	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
10. Conflictos graves entre usted y alguien de su familia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
11. Desalojo de la familia de su vivienda	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
12. Cambios frecuentes de lugar de residencia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
13. Otros (Especificar:)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	

K UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

101. En el último mes, ¿ha estado alguna vez en un "centro de día"?

Sí 1

No 6 → Pasar a pregunta 103

102. ¿Cuántas veces?

103. En el último año, ¿ha tenido usted algún contacto con un trabajador social?

Sí 1

No 6 → Pasar a pregunta 105

104. ¿Cómo estableció usted el contacto?

- Por una gestión propia 1
- A través de los servicios sociales 2
- Por medio de una ONG 3
- Por medio de un familiar 4
- Por medio de un amigo o conocido 5
- Por una decisión judicial 6
- Otro medio (*Especificar*) 7

105. Dígame, en su opinión, si los servicios sociales le han ayudado...

- Nada 1
- Poco 2
- Bastante 3
- Mucho 4

106. En el último año, ¿ha recibido usted Renta Mínima de Inserción o Renta Básica?

Sí 1

No 6 → Pasar a pregunta 109

107. ¿Continúa recibéndola ahora?

Sí 1 → Pasar al apartado L

No 6

108. ¿Por qué razón no continúa percibiéndola?

- Sus ingresos son superiores a los que se establecen para cobrarla 1
- Su situación familiar ha cambiado 2
- No cumple el tiempo mínimo de constitución de la unidad familiar o de convivencia 3
- Ha cambiado de lugar de residencia 4
- Cobra otro subsidio 5
- Tiene trabajo 6
- Otros (*Especificar*) 7
- No sabe/ No recuerda 9
- Pasar al apartado L

109. ¿Ha intentado obtener la Renta Mínima de Inserción o Renta Básica?

Sí 1 → Pasar al apartado L

No 6

110. ¿Por qué no lo ha intentado?

- Desconocía su existencia 1
- No está interesado en la prestación 2
- Otro (*Especificar*) 3

L RELACIÓN CON LA JUSTICIA

111. Desde que se encuentra usted viviendo sin hogar, ¿ha sido víctima de algún delito o agresión?

- | | Sí | No | NS/ NR |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Ha sido agredido | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 2. Le han robado dinero, pertenencias, documentación (pasaporte, DNI...) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 3. Ha sufrido algún tipo de agresión sexual | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 4. Le han timado | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 5. Le han insultado o amenazado | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |
| 6. Otros (Especificar) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | |

112. ¿Ha sido usted denunciado?

- Sí, una vez 1
- Sí, varias veces 2
- No 3
- No sabe/ No contesta 9

113. ¿Ha sido usted detenido y conducido a dependencias policiales?

- Sí, una vez 1
- Sí, varias veces 2
- No 3
- No sabe/ No contesta 9

Si el informante ha contestado No a las preguntas 112 y 113 finaliza la encuesta.

Si el informante ha sido detenido o denunciado en más de una ocasión, para el entrevistado la pregunta 114 se referirá al caso que fue más importante.

114. ¿Con qué tipo de asistencia jurídica contó usted?

- Abogado, facilitado por una ONG 1
- Abogado, contratado personalmente 2
- Abogado, correspondiente al turno de oficio 3
- No tuvo asistencia 4
- No recuerda 9

115. ¿Ha sido usted condenado alguna vez?

- Sí, por un juzgado de menores 1
- Sí, por otros juzgados o tribunales 2
- Sí, por ambos tipos de juzgados o tribunales 3
- No 4 → Fin de la encuesta

116. ¿Ha estado en un centro de internamiento de menores?

- Sí, una sola vez 1
- Sí, más de una vez 2
- No 3

117. ¿Ha estado en prisión?

- Sí, cumpliendo condena 1
- Sí, esperando a ser juzgado 2
- No 3

118. ¿Ha cumplido usted algún otro tipo de condena diferente a la prisión?

- Sí 1 No 6

Si el informante ha contestado No a las preguntas 117 y 118 finaliza la encuesta.

119. ¿Ha estado usted alguna vez en alguno de los siguientes centros, en cumplimiento de condena?

	1. Interno	2. Ambulante
Desintoxicación o deshabitación	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Psiquiátrico	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Educativo especial	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
No	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
No sabe/ No contesta	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

En la pregunta 120 sustituya los puntos suspensivos del enunciado por la opción que haya sido contestada en las preguntas 117 y 119.

120. Cuando salió usted de....., ¿le apoyaron su familia y/o amigos?

Sí	<input type="checkbox"/> 1
No	<input type="checkbox"/> 6
No sabe/ No contesta	<input type="checkbox"/> 9

M PREGUNTAS FINALES RESERVADAS AL ENTREVISTADOR

Agradezca al informante su colaboración y pase a cumplimentar las siguientes preguntas.

Compruebe si las preguntas necesarias para considerar cumplimentado este cuestionario han sido contestadas (si el nº de la pregunta va seguido de un asterisco indica que puede ir cumplimentada o no, según el flujo del cuestionario). Son las que siguen:

- identificación 1 y 2
- características sociodemográficas 4, 8 y 12
- frecuentación de servicios 17 y 18
- condiciones de vida :
 - para el recorrido **D1**: 22, 23 y 24
 - para el recorrido **D2**: 33, 34(*), 35(*) y 36(*)
 - para el recorrido **D3**: 38, 44 y 46

Si falta alguna, dada su importancia, intente que el informante la conteste.

121. Tiempo empleado en la cumplimentación de este cuestionario, en minutos

122. Fecha de cumplimentación de este cuestionario 2005
Día Mes Año

123. Código del entrevistador

Observaciones