

# **Anexo 1**

## **Cuestionario**







**7. ¿Cuáles son las vías más frecuentes de acceso al centro?** (Señale con un aspa todas las alternativas pertinentes)

- Se trata de un centro de acceso libre \_\_\_\_\_  1
- Los usuarios son enviados desde los servicios sociales generales \_\_\_\_\_  2
- Los usuarios proceden de otros centros que atienden específicamente a PSH \_\_\_\_\_  3
- Los usuarios proceden de prisiones \_\_\_\_\_  4
- Los usuarios proceden de hospitales \_\_\_\_\_  5
- Los usuarios proceden de emergencias \_\_\_\_\_  6
- Otros \_\_\_\_\_  7

**8. ¿El centro tiene algún servicio de seguridad?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → (Ir a pregunta 10)

**9. ¿De que tipo es el servicio de seguridad?**

- Público \_\_\_\_\_  1
- Privado \_\_\_\_\_  6

**10. ¿Cuáles son las fuentes de financiación de que dispone el centro?** (Indique por favor, en que porcentaje contribuyen a la financiación del centro las siguientes organizaciones o instituciones)

- Administración del Estado (1) \_\_\_\_\_
- Administración Autonómica (2) \_\_\_\_\_
- Administración Local (3) \_\_\_\_\_
- Total administraciones públicas (1+2+3)** \_\_\_\_\_
- Empresas** \_\_\_\_\_
- Asociaciones (4) \_\_\_\_\_
- Fundaciones (5) \_\_\_\_\_
- Iglesia Católica (6) \_\_\_\_\_
- Otras confesiones religiosas (7) \_\_\_\_\_
- Total instituciones privadas sin fines de lucro (4+5+6+7)** \_\_\_\_\_
- Donaciones particulares** \_\_\_\_\_
- Fondos propios (fondos del centro)** \_\_\_\_\_

Los totales sombreados deben sumar 100

**11. ¿Cuál ha sido el montante de gastos del centro en 2006?**

euros





**12. ¿Cuál era el número de personas que trabajaban en el centro el 15 de diciembre de 2006?**

	A tiempo completo	A tiempo parcial	Total
Asalariados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voluntarios _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros (Religiosos y estudiantes en prácticas) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**13. ¿Podría desglosar el personal desde un punto de vista funcional?**

	A tiempo completo	A tiempo parcial	Total
Personal de dirección _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal técnico (trabajador social, educador social...) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal sanitario con titulación universitaria (médicos, enfermeros, ...) _____	<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"/>
Personal auxiliar administrativo (secretaría) y personal de servicios (cocina, mantenimiento vigilancia, ...) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Los totales sombreados en las preguntas 12 y 13 deben coincidir*

**C. Características especiales**

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

**14. Periodo de actividad**

Todo el año \_\_\_\_\_  1 → (Ir a pregunta 16)  
 Otro periodo \_\_\_\_\_  2

**15. Indique, por favor, el(los) periodo(s) de cierre del centro**

Día  mes  a día  mes   
 Día  mes  a día  mes

**16. Apertura semanal del centro**

De lunes a viernes \_\_\_\_\_  1  
 Sábados \_\_\_\_\_  2  
 Domingos \_\_\_\_\_  3





**17. Horario.** (Utilice, por favor, para designar las horas la siguiente notación: 1 tarde = 13 h. 00m.; 2 y cuarto de la tarde = 14 h. 15m.)

	Hora de apertura		Hora de cierre	
	Hora	Minutos	Hora	Minutos
Lunes a viernes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sábado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**18. Capacidad**

	15-06-2006	15-12-2006
Número total de plazas disponibles (alojamiento colectivo + pisos + pensiones) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de plazas disponibles en alojamiento colectivo (albergues, residencias) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de plazas disponibles en pisos _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de plazas disponibles en pensiones _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**19. Ocupación**

	15-06-2006	15-12-2006
Número de plazas ocupadas (alojamiento colectivo + pisos + pensiones) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Las preguntas 20 a 22 deberán ser cumplimentadas sólo por los alojamientos colectivos. En otro caso, pasar a la sección D)

**20. En el caso de que su centro sea de alojamiento colectivo (albergue, residencia) ¿de qué tipo de establecimiento se trata? (señale con un aspa las alternativas pertinentes)**

- 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

**21. ¿Qué tipo de habitaciones dispone el centro?**

- Habitaciones individuales \_\_\_\_\_  1
- Habitaciones específicas para familias \_\_\_\_\_  2
- Habitaciones con dos o tres camas \_\_\_\_\_  3
- Habitaciones o dormitorios múltiples (4 o más camas) \_\_\_\_\_  4

**22. Características del centro**

	SÍ	NO
¿El alojamiento es gratuito? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Es necesario realizar un trabajo o contraprestación para alojarse? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿El usuario puede recibir correspondencia en el centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿El usuario dispone de servicio de consigna en el centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿El usuario puede recibir llamadas telefónicas en el centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿El usuario tiene acceso a internet en el centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6





## D. Características específicas

*(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen servicio de restauración)*

### 23. ¿Qué tipo de servicio presta?

- Comida \_\_\_\_\_  1  
 Cena \_\_\_\_\_  2  
 Desayuno \_\_\_\_\_  3  
 Distribución de bocadillos o bolsas de alimentos \_\_\_\_\_  4  
 Distribución de sopa o bebidas calientes \_\_\_\_\_  5

### 24. Periodo de actividad

- Todo el año \_\_\_\_\_  1 → (Ir a pregunta 26)  
 Otro periodo \_\_\_\_\_  6

### 25 Indique, por favor, el(los) periodo(s) de cierre del centro

- Día   mes   a día   mes    
 Día   mes   a día   mes

**26. Horario habitual.** (Utilice, por favor, para designar las horas la siguiente notación: 1 de la tarde = 13 h. 00m.; 2 y cuarto de la tarde = 14 h. 15m.)

	Hora de apertura		Hora de cierre	
	Hora	Minutos	Hora	Minutos
<b>Desayunos</b>				
Lunes a sábados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingo _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Comidas</b>				
Lunes a sábados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingo _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Cenas</b>				
Lunes a sábados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingo _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





