

# **Anexo 1**

## **Cuestionario**

## A. Identificación del centro


*Por favor, cumplimente en primer lugar este apartado*

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

Nombre del centro \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Código postal 

--	--	--	--	--

Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 e-mail \_\_\_\_\_

Entidad titular \_\_\_\_\_

Persona de contacto \_\_\_\_\_

### 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

#### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el, 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 300,51 a 3.005,06 euros. Las infracciones leves se sancionarán con multas de 60,10 a 300,51 euros (art. 51.1, 51.2 y 51.3 de la LFEP)

### Estadística de cumplimentación obligatoria

**B. Características generales** (Se cumplimentará por todos los centros)

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

Sí \_\_\_\_\_  1  
No (especificar gestor) \_\_\_\_\_  6

2. ¿De entre las siguientes, qué prestaciones ofrece el centro? (Señale con un aspa las alternativas pertinentes)

Información y acogida _____	<input type="checkbox"/> 1	Actividades artísticas/culturales _____	<input type="checkbox"/> 10
Orientación y/o derivación _____	<input type="checkbox"/> 2	Cuidados médicos _____	<input type="checkbox"/> 11
Alojamiento _____	<input type="checkbox"/> 3	Atención psicológica _____	<input type="checkbox"/> 12
Restauración (alimentación) _____	<input type="checkbox"/> 4	Asistencia jurídica _____	<input type="checkbox"/> 13
Educación primaria _____	<input type="checkbox"/> 5	Regulación de papeles _____	<input type="checkbox"/> 14
Educación profesional _____	<input type="checkbox"/> 6	Ropero _____	<input type="checkbox"/> 15
Taller ocupacional _____	<input type="checkbox"/> 7	Guardería _____	<input type="checkbox"/> 16
Taller de inserción _____	<input type="checkbox"/> 8	Otras _____	<input type="checkbox"/> 17
Educación de adultos _____	<input type="checkbox"/> 9	_____	<input type="checkbox"/> 17

3. ¿El centro está orientado prioritariamente hacia algún sector de población sin hogar?

Sí \_\_\_\_\_  1  
No \_\_\_\_\_  6 → (Ir a pregunta 5)

4. ¿Podría indicar a qué sector(es) de población en concreto? (Deberán cumplimentarse como máximo dos opciones)

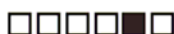
Excarcelados \_\_\_\_\_  1  
Drogodependientes \_\_\_\_\_  2  
Alcohólicos \_\_\_\_\_  3  
Mujeres maltratadas \_\_\_\_\_  4  
Inmigrantes \_\_\_\_\_  5  
Otras (especificar) \_\_\_\_\_  6

5. ¿Qué población es atendida en el centro?

Sólo varones \_\_\_\_\_  1  
Sólo mujeres \_\_\_\_\_  2  
Mixto \_\_\_\_\_  3

6. Indique el porcentaje de extranjeros atendidos en el centro

\_\_\_\_\_%



**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 2008?**

euros

**12. ¿Cuál era el número de personas que trabajaban en el centro el 15 de diciembre de 2008?**

	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**

	16-06-2008	15-12-2008
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**

	16-06-2008	15-12-2008
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"/>

**27. Prestación semanal del servicio**

	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"/>

**28. Capacidad**

	16-06-2008	15-12-2008
Número de plazas de comedor disponibles _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**29. Ocupación**

	16-06-2008	15-12-2008
Número de servicios (desayuno + comidas + cenas) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/>

**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Gracias por su colaboración*





