

A. Identificación

1. Identificación del centro

1. Provincia _____ _ _ (Código Anexo 1)
2. Municipio _____ _ _ _ (Código Anexo 8)
3. Código del centro _____ _ _ _ _
4. Dirección _____
5. Tipo de Servicio del centro _____ _

Entrevistador, antes de comenzar a cumplimentar este cuestionario, se le recomienda que lea al informante la siguiente introducción: «**A continuación voy a hacerle unas preguntas referentes a usted sobre trabajo, ingresos, salud, estudios ...**»

Entrevistador, haga las dos preguntas del Parte de Trabajo para saber si esa persona ya ha sido encuestada en días anteriores y, en caso de haberlo hecho, si quiere volver a contestar a los apartados B, C y E.

2. Número de orden de la persona a la que se refiere la información

Número de orden de la persona a la que se refiere la información

Nº _____ |_|_|_|

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.

Legislación

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, 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.

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de las estadísticas. 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, **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.

Excepcionalmente, dada la naturaleza de esta investigación, se considerará que la colaboración es de carácter voluntario.

B. Características sociodemográficas básicas

3. SEXO

Hombre _____ 1

Mujer _____ 6

4. Fecha de nacimiento

1. Día |_|_| / 2. Mes |_|_| / 3. Año 19|_|_|

Entrevistador, si la fecha de nacimiento del informante es posterior al 31 de diciembre de 1993, fin de la encuesta.

5. ¿Qué nacionalidad tiene?

Española _____ 1

Extranjera (*Especificar nacionalidad*) _____ 2

Nacionalidad..... |_|_|_| (Código Anexo 2)

Ambas _____ 3

Entrevistador, si a la pregunta 7 se ha contestado con la opción 1, traslade el código de la pregunta 6 a los siete días de la pregunta 9.

Entrevistador, si la respuesta a la pregunta 8 es 4, 5, 6, 7 u 8, traslade el código de la pregunta 6 a los siete días de la pregunta 9.

9. ¿Dónde ha dormido las últimas 7 noches? (Entrevistador, el período de referencia para determinar la **condición de encuestable** es la semana anterior a la de la entrevista, exigiéndose que la persona haya dormido, al menos una vez, en alguno de los lugares de alojamiento con códigos 11, 12, 13, 14, 21, 23, 31, 41 y 42). (Se considera Día 7 al día de ayer) (Si algún día **NO RECUERDA** codifique 99).

- 1. Día 7 (Código) _____ |__|
- 2. Día 6 (Código) _____ |__|
- 3. Día 5 (Código) _____ |__|
- 4. Día 4 (Código) _____ |__|
- 5. Día 3 (Código) _____ |__|
- 6. Día 2 (Código) _____ |__|
- 7. Día 1 (Código) _____ |__|

- 11. Albergue, residencia o centro de acogida.
- 12. Centros de acogida a mujeres maltratadas.
- 13. Centros de ayuda al refugiado y centros para demandantes de asilo.
- 14. Centros de internamiento de inmigrantes.
- 21. Piso facilitado por una administración pública, una ONG u organismo (incluye el piso pagado por la persona que recibe la renta mínima de inserción).
- 23. Piso ocupado.
- 31. Pensión pagada por una administración pública, una ONG u organismo (incluye la pensión pagada por la persona que recibe la renta mínima de inserción).
- 41. En espacio público (estación de ferrocarril, estación de autobuses, metro, aparcamiento, jardín público, descampado..).
- 42. Alojamientos de fortuna (hall de un inmueble, cueva, coche, etc).

Entrevistador, si el informante no ha dormido al menos un día en alguno de los lugares de alojamiento indicados en el cuadro adjunto, fin de la encuesta.

10. ¿Dónde o qué tipo de comida ha realizado usted los últimos 7 días? (Entrevistador, si algún día el informante no lo recuerda, codifique 9)

- | <u>Comida/Mediodía</u> (Código Anexo 5) | | <u>Cena/Noche</u> (Código Anexo 5) | |
|---|----|------------------------------------|----|
| 1a. Día 7 (Código) _____ | __ | 1b. Día 7 (Código) _____ | __ |
| 2a. Día 6 (Código) _____ | __ | 2b. Día 6 (Código) _____ | __ |
| 3a. Día 5 (Código) _____ | __ | 3b. Día 5 (Código) _____ | __ |
| 4a. Día 4 (Código) _____ | __ | 4b. Día 4 (Código) _____ | __ |
| 5a. Día 3 (Código) _____ | __ | 5b. Día 3 (Código) _____ | __ |
| 6a. Día 2 (Código) _____ | __ | 6b. Día 2 (Código) _____ | __ |
| 7a. Día 1 (Código) _____ | __ | 7b. Día 1 (Código) _____ | __ |

Entrevistador, las respuestas a las preguntas 11, 12 y 13 se deducen del semanario de la pregunta anterior. En el caso de que estuviera totalmente cumplimentado y sin códigos 0 ni 9, pasar al apartado D.

11. En los últimos 7 días, ¿ha dejado usted de comer alguna vez a lo largo del día?

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO RECUERDA ____ 9

→ Pasar al apartado D

12. ¿En qué momento del día fue?

A mediodía _____ 1

Por la noche _____ 2

A mediodía y por la noche ____ 3

NO SABE/ NO RECUERDA ____ 9

13. ¿Por qué no comió dicho día? (Entrevistador, si hubiera más de un día, se refiere al último; el informante debe indicar el principal motivo)

No encontró un lugar donde pudiera comer _____ 1

El lugar donde podría haber comido estaba cerrado o fuera de servicio _____ 2

El lugar donde podría haber comido estaba lejos _____ 3

No sabía que existieran lugares donde pudiera comer _____ 4

La comida no era buena _____ 5

No disponía de suficiente dinero para pagar la comida _____ 6

Había comido algo en otro momento del día _____ 7

No tenía hambre _____ 8

Otra razón (Especificar) 0

NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9

D. Condiciones de vida

Entrevistador, consulte la pregunta 9, se cumplimentará D1 si el código de la respuesta dada al día 7 o en su defecto el más cercano a ese, fue 11, 12, 13 o 14. Se cumplimentará D2 si fue 21, 23 o 31. Se cumplimentará D3 si fue 41 o 42.

D1. Personas que durmieron la última noche en alojamiento colectivo

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

Una _____ 1

Dos _____ 2

Tres o cuatro _____ 3

Más de cuatro _____ 4

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

en litera? _____ 1

sólo 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? (Especificar) 7

16. ¿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

17. ¿Se puede comer en ese centro?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 19

NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9

18. ¿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

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

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9

20. ¿Puede recibir correo en algún lugar?

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

→ Pasar a pregunta 22

21. ¿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

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

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

→ Pasar a pregunta 24

23. ¿Dónde suele recibirlas?

En este centro _____ 1

En casa de amigos _____ 2

Donde suele dormir o parar _____ 3

En casa de familiares _____ 4

En su móvil _____ 5

En un móvil que no es el suyo _____ 6

En otro lugar (*Especificar*) 7

24. ¿Puede navegar por internet y/o utilizar correo electrónico?

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

→ Pasar a pregunta 26

25. ¿Dónde suele hacerlo?

En este centro _____ 1

En casa de amigos _____ 2

Donde suele dormir o parar _____ 3

En casa de familiares _____ 4

En su móvil _____ 5

En un móvil que no es el suyo _____ 6

En otro lugar (*Especificar*) 7

26. ¿Tiene usted la posibilidad de participar o realizar sugerencias en el centro en el que está alojado/a?

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

→ Pasar al apartado E

27. ¿Cómo lo hace?

- A través de una Asamblea _____ 1
 - Mediante un Buzón de sugerencias _____ 6
 - A través del Comité de usuarios _____ 9
- Pasar al apartado E

D2. Personas que durmieron la última noche en un piso o en una habitación de una pensión

Entrevistador, consulte la pregunta 9, si la respuesta dada el día 7 o, en su defecto, el más cercano a ese, es el código 21 o el 23 vaya a la pregunta 28, en caso de que haya sido el código 31 vaya a la pregunta 31.

28. ¿Tiene que pagar por dormir en ese piso?

- No, es gratuito _____ 1 → Pasar a pregunta 32
- No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación para alojarse en él _____ 2 → Pasar a pregunta 32
- Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad _____ 3
- No, se lo deja una persona de su familia _____ 4 → Pasar a pregunta 32
- No, se lo dejan unos amigos o conocidos _____ 5 → Pasar a pregunta 32
- No, es una vivienda desocupada _____ 6 → Pasar a pregunta 30
- Otro caso (*Especificar*) 7 → Pasar a pregunta 32

29. ¿A quién le paga usted por dormir en ese piso?

- A un organismo o una ONG _____ 1
 - A la persona para la que trabaja _____ 2
 - A una persona que vive en el piso _____ 3
 - A una persona que no vive en el piso _____ 4
 - Otro caso (*Especificar*) 5
- Pasar a pregunta 32

30. ¿Desea el dueño que usted se marche?

- Sí, pero no ha hecho nada para que se marche _____ 1
 - Sí, ha tomado medidas legales _____ 2
 - Sí, ha tomado medidas policiales _____ 3
 - Sí, le ha amenazado con presiones y represalias _____ 4
 - No _____ 5
 - NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9
- Pasar a pregunta 32

31. ¿Tiene que pagar por dormir en esa pensión?

- No, se la facilita una administración pública, una ONG u organismo _____ 1
- No, pero tiene que realizar un trabajo o contraprestación _____ 2
- Sí, tiene que pagar una pequeña cantidad _____ 3
- No, se la facilita una persona de la familia _____ 4
- No, se la facilitan unos amigos o conocidos _____ 5
- Otro caso (*Especificar*.....) 6

32. Dígame, si el piso o pensión donde duerme dispone de:

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NR</u>	
1. Luz natural	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	→ Pasar al apartado E
2. Agua caliente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
3. Ducha	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
4. Váter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
5. Calefacción	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
6. Cocina	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
7. Frigorífico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
8. Televisión	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
9. Teléfono fijo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
10. Internet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	

D3. Personas que durmieron la última noche en lugares no previstos para ser habitados

33. ¿Hay algún lugar donde pueda dejar sus cosas?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 35

NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

34. De los sitios que le voy a decir, ¿dónde suele dejarlas?

En ningún sitio _____ 1

Donde duerme _____ 2

En un centro de una administración pública, una ONG u organismo ___ 3

En casa de un familiar _____ 4

En casa de un amigo/a o conocido/a _____ 5

En otro lugar (*Especificar*) 6

35. ¿Puede recibir correo en algún lugar?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 37

NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

36. ¿Dónde suele recibirlo?

En un centro de una administración pública, una ONG u organismo ___ 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

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

- Sí _____ 1
 No _____ 6 → Pasar a pregunta 39
 NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

38. ¿Dónde suele recibirlas?

- En un centro de una administración pública, una ONG u organismo ___ 1
 En casa de amigos _____ 2
 Donde suele dormir o parar _____ 3
 En casa de familiares _____ 4
 En su móvil _____ 5
 En un móvil que no es el suyo _____ 6
 En otro lugar (*Especificar*) 7

39. ¿Puede navegar por internet y/o utilizar correo electrónico?

- Sí _____ 1
 No _____ 6 → Pasar a pregunta 41
 NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

40. ¿Dónde suele hacerlo?

- En un centro de una administración pública, una ONG u organismo ___ 1
 En casa de amigos _____ 2
 Donde suele dormir o parar _____ 3
 En casa de familiares _____ 4
 En su móvil _____ 5
 En un móvil que no es el suyo _____ 6
 En otro lugar (*Especificar*) 7

41. ¿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 FIN NO SABE _____ <input type="checkbox"/> 9 FIN	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6 FIN	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6
2. Ducha? _____	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6 FIN NO SABE _____ <input type="checkbox"/> 9 FIN	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6 FIN	Sí _____ <input type="checkbox"/> 1 No _____ <input type="checkbox"/> 6

42. Dígame, dónde suele usted asearse y hacer sus necesidades

	Sí	No	NS/NR
1. En la calle _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
2. En parques y descampados _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
3. En baños públicos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
4. En los servicios de bares y restaurantes _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
5. En el centro donde acude a comer _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
6. En casa de un familiar o amigo/a _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9
7. Otros (<i>Especificar</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

43. ¿Por qué no fue la última noche a un centro para dormir en él? (*Entrevistador, si fuera necesario, recuerde al informante lo que contestó en la pregunta 9*)

No quiere dormir en los centros _____	<input type="checkbox"/> 1	→ Pasar al apartado E
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	
No ha podido quedarse en el centro donde durmió anteanoche _____	<input type="checkbox"/> 5	
Otras causas (<i>Especificar</i>)	<input type="checkbox"/> 6	

44. ¿Por qué no quiere ir usted a los centros de acogida 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
No le gusta su funcionamiento _____	<input type="checkbox"/> 5
Otra razón (<i>Especificar</i>)	<input type="checkbox"/> 6

E. Otras características sociodemográficas

45. ¿Dónde nació usted?

En España (*Especificar municipio y provincia*) _____ 1

Municipio|_|_|_| (Código Anexo 8)

Provincia|_|_| (Código Anexo 1)

En otro país (*Especificar país*) _____ 2

País|_|_|_| (Código Anexo 2)

46. ¿Desde cuándo lleva viviendo en España?

1. Año _____ |_|_|_|

2. Mes _____ |_|_|

47. ¿Desde cuándo lleva viviendo en esta comunidad autónoma?

1. Año _____ |_|_|_|

2. Mes _____ |_|_|

Entrevistador: Si el año/ mes que figura en la pregunta 47 es posterior al que el figura en la 46, pasar a la pregunta 48. En caso contrario, pasar a la 49.

48. ¿De qué comunidad autónoma procede?

Especificar|_|_|_| (Código Anexo 3)

49. ¿Dónde vivía hace 1 año?

En este municipio _____ 1

En otro municipio (*Especificar municipio y provincia*) _____ 2

Municipio|_|_|_| (Código Anexo 8)

Provincia|_|_| (Código Anexo 1)

En otro país (*Especificar país*) _____ 3

País|_|_|_| (Código Anexo 2)

50. ¿Está usted empadronado/a?

Sí _____ 1

No _____ 6

51. ¿Cuál es su lengua materna?

Castellano _____ 1

Otras (*Especificar lengua materna*) _____ 2

Lengua materna.....|_|_|_| (Código Anexo 9)

52. ¿Habla usted algún otro idioma aparte de su lengua materna?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 54

53. ¿Cuál/es?

Castellano 1

Otras (*Especificar como máximo tres*) 2

Idioma 1 |_|_|_| (Código Anexo 9)

Idioma 2 |_|_|_| (Código Anexo 9)

Idioma 3 |_|_|_| (Código Anexo 9)

54. ¿Dónde nació su padre?

En España 1

En otro país (*Especificar país*) 2

País..... |_|_|_| (Código Anexo 2)

NO SABE/ NO RECUERDA 9

55. ¿Dónde nació su madre?

En España 1

En otro país (*Especificar país*) 2

País..... |_|_|_| (Código Anexo 2)

NO SABE/ NO RECUERDA 9

F. Alojamiento: antecedentes y búsqueda

56. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones se ha visto obligado/a a abandonar el alojamiento que usted tenía antes de verse sin hogar?

- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 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 desahuciaron 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"/> 1 | |

57. ¿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

58. 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 61

59. ¿Ha realizado estas gestiones con ayuda de alguien?

- No, solo _____ 1
- Sí, con la ayuda de un familiar o amigo/a _____ 2
- Sí, con la ayuda de un trabajador/a social _____ 3
- Sí, con otra ayuda (*Especificar*) 4

60. ¿A través de qué medio ha hecho las gestiones? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas).

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| A través del ayuntamiento _____ | <input type="checkbox"/> | 1 |
| A través de un organismo de servicios sociales _____ | <input type="checkbox"/> | 2 |
| A través de una ONG _____ | <input type="checkbox"/> | 3 |
| A través de un anuncio de prensa o de agencia inmobiliaria _____ | <input type="checkbox"/> | 4 |
| A través de familiares o amigos _____ | <input type="checkbox"/> | 5 |
| A través de una comunidad religiosa _____ | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Otros (Especificar) _____ | <input type="checkbox"/> | 7 |

→ Pasar al apartado G

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

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|---|
| No dispone de dinero suficiente _____ | <input type="checkbox"/> | 1 |
| No quiere buscar _____ | <input type="checkbox"/> | 2 |
| No sabe cómo hacerlo _____ | <input type="checkbox"/> | 3 |
| No cree que pueda encontrarlo _____ | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Por motivos de salud _____ | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Por estar cumpliendo condena _____ | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Otros (Especificar) _____ | <input type="checkbox"/> | 7 |

G. Actividad, empleo y paro

62. 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

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

Con trabajo:

A tiempo parcial _____ 1

A tiempo completo _____ 2

Parado _____ 3 → Pasar a pregunta 68

Jubilado/a, retirado/a _____ 4

En situación de invalidez _____ 5

Refugiado/a _____ 6

Otras (Especificar) 7

→ Pasar al apartado H

64. ¿Cuál fue su ocupación la última semana? (Entrevistador, refleje aquel que el entrevistado/a considere como su principal trabajo)

Literal de ocupación _____ Código de ocupación I__I (Anexo 6)

65. Situación profesional: ¿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

Para otro empleador (Especificar) 6

NO SABE/ NO CONTESTA _____ 9

66. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en dicha ocupación? (Entrevistador, en caso de más de tres meses, no considere días y en caso de más de 2 años no considere meses)

1. Años _____ |__|__|

2. Meses _____ |__|__|

3. Días _____ |__|__|

67. ¿Cómo encontró su trabajo? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas)

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 H

68. ¿Ha trabajado antes?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 71

69. ¿Cuál fue su última ocupación? (A nivel de 1 dígito de la Clasificación Nacional de Ocupaciones)

Literal de ocupación _____ Código de ocupación (Anexo 6)

70. ¿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

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

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 74

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

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
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

73. ¿Desde cuándo está usted buscando trabajo?

Hace menos de 6 meses _____ 1

Entre 6 y 12 meses _____ 2

Entre 1 y 3 años _____ 3 → Pasar al apartado H

Hace más de 3 años _____ 4

NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9

74. ¿Por cuál o cuáles de las siguientes razones no busca usted trabajo? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas).

- 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
- Porque está de paso _____ 7
- Porque está realizando un curso _____ 8
- Porque no quiere trabajar _____ 0
- Otra razón (*Especificar*) 9

H. Situación económica

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

- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 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 |

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

- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 4. Renta Mínima de Inserción (RMI) _____ | <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 |

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

- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 11. un familiar? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 12. un amigo/a o conocido/a? _____ | <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 |

Entrevistador, para la formulación de la siguiente pregunta consulte las preguntas 75, 76 y 77 y sustituya los puntos suspensivos por las contestaciones a dichas preguntas. A continuación, anote el código según la respuesta del entrevistado/a.

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

_____ |__|

79. En el último mes, si se suman todos sus ingresos, ¿cuánto ha percibido en total, más o menos? (*Entrevistador, si es preciso redondee sin céntimos*).

|__|__|__| Euros

80. 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 _____ 1
- Bebida _____ 2
- Alojamiento _____ 3
- Ropa, vestir _____ 4
- Transportes, viajes _____ 5
- Diversiones _____ 6
- Entrega o envía a casa _____ 7
- Medicamentos _____ 8
- Otros (*Especificar*) 9

81. En la actualidad, ¿tiene deudas?

- Sí _____ 1
- No _____ 6 → Pasar a pregunta 83
- NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9 →

82. ¿Con quién tiene deudas? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas).

- Con un banco o caja de ahorros _____ 1
- Con la administración (Hacienda, etc.) _____ 2
- Con una tienda, supermercado, etc _____ 3
- Con un particular (propietario del piso, etc.) _____ 4
- Con un amigo/a _____ 5
- Con un familiar _____ 6

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

- Sí _____ 1
- No _____ 6 → Pasar al apartado I
- NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9 →

84. ¿A quién? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas).

- A un banco o caja de ahorros _____ 1
- A una ONG _____ 2
- A la familia _____ 3
- A los amigos _____ 4
- A otros (*Especificar*) 5

I. Formación

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

Literal de estudios _____ Código nivel de estudios I__I (Anexo 7)

Entrevistador, si la persona no tiene estudios pero sabe leer y escribir se codificará como B. Educación primaria y si no tiene estudios y ni siquiera sabe leer y escribir, se codificará como Z. Analfabetos.

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

Edad _____ I__I__I

87. ¿Tiene dificultades para leer, escribir o calcular en la vida diaria? (Se hace notar si la pregunta es "si tiene dificultades" debido a cualquier circunstancia, no "si sabe").

Sí

No

1. Leer _____ 1 6

2. Escribir _____ 1 6

3. Calcular _____ 1 6

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

Sí (Especificar) 1

No _____ 6

J. Salud

89. Actualmente, ¿cómo es su estado de salud? (Entrevistador, es importante que el entrevistador no realice ninguna sugerencia. No se tendrán en cuenta males pasajeros, por ejemplo, resfriado...).

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

90. Habitualmente, ¿tiene usted dificultades para dormir? (Se entiende por habitual aquello que no forma parte de situaciones transitorias).

- Sí _____ 1
No _____ 6
NO SABE/ NO CONTESTA ___ 9

91. ¿Cuántas horas diarias suele dormir? (Entrevistador, se trata de conocer el número total de horas que suele dormir al día, no meramente las nocturnas).

Horas |__|__|

92. ¿Tiene usted tarjeta sanitaria? (La tarjeta con la que puede acudir a un médico o a un hospital del Sistema Nacional de Salud)

- Sí _____ 1
No _____ 6
NO SABE/ NO CONTESTA ___ 9

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

- Sí _____ 1
No _____ 6 → Pasar a pregunta 95
NO SABE/ NO CONTESTA ___ 9

94. ¿De qué tipo? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas)

- Enfermedades del sistema circulatorio _____ 1
Enfermedades del aparato respiratorio y del aparato digestivo _____ 2
Enfermedades endocrinas/ metabólicas y de los órganos de los sentidos _____ 3
Enfermedades del sistema osteo-mioarticular _____ 4
Trastornos mentales _____ 5
Otras enfermedades _____ 9

95. En el último mes, ¿ha ido al médico (sin haber estado hospitalizado/a)? (Entrevistador, sólo debe tenerse en cuenta si ha ido a consulta médica por su propia necesidad, no por la de otros miembros de su familia o como acompañante)

- Sí _____ 1
No _____ 6
NO SABE/ NO CONTESTA ___ 9

96. En el último año, ¿ha pasado al menos una noche en un hospital? (*Entrevistador, se trata de saber si en el último año ha pasado, al menos, una noche en un hospital, tanto para hacerse pruebas, operarse o por un problema de urgencia mientras le diagnosticaban*).

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO RECUERDA ___ 9

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

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE / NO CONTESTA ___ 9

98. ¿Tiene usted reconocida alguna discapacidad?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 101

99. ¿En qué porcentaje?

||_|_| %

100. ¿De qué tipo? (*Entrevistador, se admiten tantas respuestas como procedan*)

Física _____ 1

Sensorial _____ 2

Intelectual _____ 3

Psíquica _____ 4

101. ¿Fuma usted actualmente?

Sí, fumo diariamente _____ 1

Sí, fumo, pero no diariamente _____ 2

No fumo actualmente, pero he fumado antes _____ 3

No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual _____ 4

102. 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 _____ 1

1

De 4 a 6 días a la semana _____ 2

2

De 2 a 3 días a la semana _____ 3

3

1 día a la semana _____ 4

4

1 día cada 2 semanas _____ 5

5

1 día al mes _____ 6

6

Menos de 1 día al mes _____ 7

7

Menos de una vez al año _____ 8

8

* **Bebidas de baja graduación:** vino, cerveza, cava, jerez, sidra y los combinados de éstas.

** **Bebidas de alta graduación:** anís, brandy, ginebra, whisky, ron y sus combinados.

103. Con la frecuencia que nos acaba de indicar, ¿cuántos vasos o copas toma? (Entrevistador, interesa saber el número de vasos o copas, de ambos tipos de bebidas, que el informante toma en los períodos indicados en la pregunta anterior).

1. N° de vasos o copas de bebidas de baja graduación |_|_|

2. N° de vasos o copas de bebidas de alta graduación |_|_|

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

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO CONTESTA ___ 9

105. ¿Usted ha consumido alguna vez drogas?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 107

NO SABE/ NO CONTESTA ___ 9

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

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NR</u>
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 (Especificar)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9

107. 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 _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO CONTESTA ___ 9

K. Familia: vínculos y antecedentes

108. ¿Cuál es su situación actual? (Entrevistador, se señalará con un aspa la opción que corresponda, teniendo en cuenta la situación de hecho del individuo)

Soltero/a _____ 1 → Pasar a pregunta 110

Casado/a _____ 2

Pareja de hecho _____ 3

Viudo/a _____ 4 → Pasar a pregunta 110

Separado/a legalmente _____ 5 → Pasar a pregunta 110

Separado/a de hecho _____ 6 → Pasar a pregunta 110

Divorciado/a _____ 7 → Pasar a pregunta 110

109. ¿Vive actualmente con su pareja?

Sí _____ 1

No _____ 6

110. ¿Tiene hijos? (Entrevistador, se refiere a cualquier tipo de hijos (legítimos, adoptados, etc) y en cualquier tipo de situación (soltero/a, de una pareja anterior, etc))

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 113

111. ¿Cuántos? (Entrevistador, se anotará el número total de hijos aunque sean de madres o padres diferentes)

|_|_|

112. ¿Vive actualmente con alguno de sus hijos? (Entrevistador, se anotará "Sí" tanto si el informante considera que son sus hijos los que viven con él como que él vive con sus hijos)

Sí _____ 1

No _____ 6

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

Sí _____ 1

No _____ 6

NO SABE/ NO CONTESTA _____ 9

114. En su situación, ¿ha tenido contacto, incluso por teléfono o por carta, con algún miembro de su familia que no viva con usted? (Entrevistador, en caso de que el informante no tenga ningún familiar, se dejarán las tres opciones en blanco). (Entrevistador, se cumplimentarán tantas opciones de respuesta como conteste afirmativamente el entrevistado). (En caso de contestar **En el último mes** no pregunte sobre el último año, si es **En el último año** no pregunte **Sin contacto**)

	<u>1. En el último mes</u>	<u>2. En el último año</u>	<u>3. Sin contacto</u>
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 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hermanos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Otros familiares _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entrevistador, si el informante tiene dudas en la pregunta siguiente aclárele que se considera como su familia en sentido biológico.

115. 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

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

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/NR</u>
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	<input type="checkbox"/> 9

L. Utilización de los servicios sociales

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

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 119

118. ¿Cómo estableció usted el contacto? (Entrevistador, si contestó de varias formas, considerar sólo la vía principal)

Por iniciativa propia _____ 1

En la calle _____ 2

A través de los servicios sociales _____ 3

Por medio de una ONG _____ 4

Por medio de un familiar _____ 5

Por medio de un amigo/a o conocido/a _____ 6

Por una decisión judicial _____ 7

Otro medio (*Especificar*) 8

119. En el último año, de los servicios o prestaciones que se mencionan a continuación, ¿cuál/cuáles ha solicitado y cuál/cuáles le han concedido?

	<u>1. Solicitado</u>	<u>2. Concedido</u>
1. Alojamiento _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
2. Asistencia a un centro de día/ diurno _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
3. Asistencia a un centro de rehabilitación _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
4. Información / orientación / acogida _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
5. Restauración/ Comedor _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
6. Servicio de higiene/ Ropero _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
7. Asistencia social especializada _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
8. Ayuda económica _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6
9. Otros (<i>Especificar</i>) _____	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6

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

Nada _____ 1

Poco _____ 2

Bastante _____ 3

Mucho _____ 4

121. En el último año, ¿ha recibido usted la Renta Mínima de Inserción?

Sí _____ 1

No _____ 6 → Pasar a pregunta 124

122. ¿Continúa recibéndola ahora?

Sí _____ 1 Pasar al apartado M

No _____ 6

123. ¿Por qué razón no continúa percibiéndola? (Entrevistador, se admite un máximo de dos respuestas)

- 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
- Otras (*Especificar*) 7
- NO SABE/ NO RECUERDA _____ 9

→ Pasar al apartado M

124. ¿Ha intentado obtener la Renta Mínima de Inserción?

- Sí _____ 1 → Pasar al apartado M
- No _____ 6

125. ¿Por qué no lo ha intentado?

- Desconocía su existencia _____ 1
- No está interesado/a en la prestación _____ 2
- Creo que no cumplo los requisitos _____ 3
- Otros (*Especificar*) 4

M. Igualdad, no discriminación y relación con la justicia

126. Desde que se encuentra usted viviendo sin hogar, ¿se ha sentido usted discriminado/a por este motivo? (No se le ha permitido hacer algo, se le ha molestado o se le ha hecho sentir inferior)

- Nunca _____ 1
Algunas veces _____ 2
Muchas veces _____ 3
Constantemente _____ 4

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

- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> | <u>NS/NR</u> |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Ha sido agredido/a _____ | <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 (<i>Especificar</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |

(Si contesta No a todas las opciones, pasar a pregunta 130)

128. ¿Denunció usted estos hechos?

- Sí _____ 1 → Pasar a pregunta 130
No _____ 6

129. ¿Por qué no los denunció ?

- No sabía cómo hacerlo _____ 1
No sirve para nada _____ 2
Por mi situación legal _____ 3
Por miedo a represalias _____ 4
Por otro motivo _____ 5

130. ¿Ha sido usted denunciado/a?

- Sí, una vez _____ 1
Sí, varias veces _____ 2
No _____ 3
NO SABE/ NO CONTESTA _____ 4

131. ¿Ha sido usted detenido/a en dependencias policiales?

- Sí, una vez _____ 1
Sí, varias veces _____ 2
No _____ 3
NO SABE/ NO CONTESTA _____ 4

Si el informante ha contestado No a las preguntas 130 y 131 finaliza la encuesta.

Entrevistador, si el informante ha sido detenido/a o denunciado/a en más de una ocasión, la pregunta siguiente se referirá al caso que para el entrevistado fue más importante.

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

- Abogado de los servicios sociales _____ 1
- Abogado facilitado por una ONG _____ 2
- Abogado contratado personalmente _____ 3
- Abogado correspondiente al turno de oficio _ 4
- No tuvo asistencia _____ 5
- NO RECUERDA _____ 9

133. ¿Ha sido usted condenado/a 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

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

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

135. ¿Ha estado en prisión?

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

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

- Sí _____ 1
- No _____ 6

Entrevistador, si el informante ha contestado No a las preguntas 135 y 136 finaliza la encuesta.

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

- | | <u>1. Interno</u> | <u>2. Ambulante</u> |
|--|---|---|
| 1. Desintoxicación o deshabitación _____ | Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 | Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 |
| 2. Psiquiátrico _____ | Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 | Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 |
| 3. Educativo especial _____ | Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 | Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 6 |
| 4. NO SABE/ NO RECUERDA _____ | Sí <input type="checkbox"/> 1 | Sí <input type="checkbox"/> 1 |

Entrevistador, consulte las preguntas 135 y 137 y sustituya los puntos suspensivos de la pregunta siguiente por la opción pertinente, según la contestación del informante a dichas preguntas.

138. Cuando salió usted de, recibió apoyo de ...

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
Familia y/o amigos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
Servicios sociales _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
ONG _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
NO SABE/ NO RECUERDA _____	<input type="checkbox"/> 1	

N. Preguntas finales reservadas al entrevistador

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.** Son las que siguen: identificación de la portada (preguntas 1 y 2), 3, 4, 5, 9 y 10. Para el recorrido **D1**: 14, 15 y 16. Para el recorrido **D2**: 28, 31,y 32. Para el recorrido **D3**: 33, 41 y 43. Y del apartado E la pregunta 46. Si falta alguna, dada su importancia, intente que el informante la conteste.

139. Tiempo empleado en la cumplimentación de este cuestionario (en minutos)

|_|_|_| minutos

140. Fecha de cumplimentación de este cuestionario:

1. Día |_|_| / 2. Mes |_|_| / 3. Año 2012

141. Código del entrevistador

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....