

B. Características generales

(Esta sección la cumplimentarán todos los centros)

1. Por favor, indique la titularidad de la entidad titular del centro

Pública _____ 1

Privada sin fin de lucro/Tercer sector (fundación, asociación, ONG,...) _____ 2

Privada (empresas) _____ 3

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

Sí _____ 1 → (Ir a pregunta 4)

No (*especificar gestor*)..... 6

3. Indique la titularidad de la entidad gestora del centro

Pública _____ 1

Privada sin fin de lucro/Tercer sector (fundación, asociación, ONG,...) _____ 2

Privada (empresas) _____ 3

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

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

Albergue/ Centro de acogida nocturna _____ 1

Centro de acogida *(1)* _____ 2

Piso, apartamento de acogida inmediata (urgencia) _____ 3

Piso, apartamento de estancia o acogida temporal _____ 4

Piso, apartamento de inserción o inclusión social (estancia indefinida) _____ 5

Residencia _____ 6

Comedor social _____ 7

Centro de día _____ 8

Otro (*especificar*)..... 9

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

Información y acogida _____ 1

Actividades artísticas/culturales _____ 11

Orientación y/o derivación _____ 2

Atención sanitaria _____ 12

Alojamiento _____ 3

Atención psicológica _____ 13

Restauración (alimentación) _____ 4

Atención jurídica _____ 14

Orientación profesional _____ 5

Atención social _____ 15

Taller ocupacional _____ 6

Ropero _____ 16

Taller de inserción _____ 7

Guardería/Ludoteca _____ 17

Educación de adultos _____ 8

Intervención en la calle _____ 18

Aseo personal _____ 9

Acceso a Internet _____ 19

Lavandería _____ 10

Otras (*especificar*)..... 20

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

Sí _____ 1

No _____ 6 → (Ir a pregunta 8)

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

Público _____ 1

Privado _____ 6

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

a.1. Administración del Estado _____	<input type="text"/>
a.2. Administración Autonómica _____	<input type="text"/>
a.3. Administración Local (incluidas diputaciones, mancomunidades, corporaciones locales,...) _____	<input type="text"/>
a. Total administraciones públicas (a.1+a.2+a.3) _____	<input type="text"/>
b. Empresas _____	<input type="text"/>
c.1. Asociaciones _____	<input type="text"/>
c.2. Fundaciones _____	<input type="text"/>
c.3. Iglesia Católica _____	<input type="text"/>
c.4. Otras confesiones religiosas _____	<input type="text"/>
c. Total instituciones privadas sin fines de lucro (c.1+c.2+c.3+c.4) _____	<input type="text"/>
d. Donaciones particulares _____	<input type="text"/>
e. Fondos propios (<i>fondos del centro</i>) _____	<input type="text"/>
TOTAL (<i>Los totales sombreados deben sumar 100</i>) _____	<input type="text" value="100"/>

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

euros

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

	A tiempo parcial		A tiempo completo		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Asalariado con contrato indefinido _____	<input type="text"/>					
Asalariado con contrato temporal _____	<input type="text"/>					
Subcontratado _____	<input type="text"/>					
Voluntario _____	<input type="text"/>					
Otro (Religiosos, estudiantes en prácticas,..) _____	<input type="text"/>					
TOTAL _____	<input type="text"/>					

16. Por favor, detalle el mismo personal atendiendo a las funciones que realizaban. *(No olvide incluir al personal subcontratado, voluntario, religioso, en prácticas,..).*

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

Los totales sombreados en las preguntas 15 y 16 deben coincidir.

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

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

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

Todo el año _____ 1 → (Ir a pregunta 19)

Otro periodo _____ 2

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

Enero _____ Abril _____ Julio _____ Octubre _____

Febrero _____ Mayo _____ Agosto _____ Noviembre _____

Marzo _____ Junio _____ Septiembre _____ Diciembre _____

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

De lunes a viernes _____ 1

Sábados _____ 2

Domingos _____ 3

20. Por favor, marque los periodos diarios de funcionamiento del centro

	<u>No cierra</u>	<u>Abre 12 horas o menos</u>	<u>Abre más de 12 horas</u>
De lunes a viernes _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	<u>16-06-2014</u>	<u>15-12-2014</u>
Número de plazas en albergue, residencia o centro de acogida _____	_ _ _	_ _ _
Número de plazas en pisos o apartamentos _____	_ _ _	_ _ _
Número de plazas en pensiones o establecimientos hoteleros _____	_ _ _	_ _ _
Número total de plazas _____	_ _ _	_ _ _

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

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

	<u>16-06-2014</u>	<u>15-12-2014</u>
Número de plazas concertadas _____	_ _ _	_ _ _

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

	<u>16-06-2014</u>	<u>15-12-2014</u>
Número de pisos o apartamentos _____	_ _ _	_ _ _

24. Indique el número de plazas ocupadas en las fechas indicadas. *(En el caso en que no se hubieran prestado servicios de alojamiento en estas fechas, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que estuvieran en funcionamiento, distinguiendo entre el periodo estival y el invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).*

16-06-2014				15-12-2014			

Número de plazas ocupadas _____

(Las preguntas 25, 26 y 27 sólo las contestarán los centros que tengan plazas en albergue, residencia o centro de acogida (primer epígrafe de la pregunta 21))

25. ¿Qué tipo de estancia facilita el centro? *(Señale con un aspa las alternativas pertinentes. Los periodos de tiempo indicados entre paréntesis son orientativos)*

- De emergencia (entre uno y cinco días) _____ 1
- De corta estancia (entre seis días y un mes) _____ 2
- De larga estancia (más de un mes) _____ 3

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

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

27. Características del centro en relación a la persona usuaria del servicio de alojamiento

- | | SÍ | NO |
|---|----------------------------|----------------------------|
| ¿Colabora en las tareas del centro? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| ¿Puede recibir/enviar correspondencia en el centro? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| ¿Dispone de servicio de consigna? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| ¿Puede recibir/realizar llamadas telefónicas en el centro? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| ¿Puede recargar aparatos electrónicos (ordenador portátil, teléfono móvil,...)? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| ¿Se admiten mascotas en el centro? _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |

D. Características específicas de los centros que ofrecen servicio de restauración

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen servicio de restauración, excepto si marcan las opciones 3, 4 o 5 de la pregunta 4 (pisos o apartamentos). En otro caso, pasar a la sección E)

28. ¿Qué tipo de servicio presta? (Marque tantas casillas como sea necesario)

Comida _____ 1

Cena _____ 2

Desayuno _____ 3

Distribución de bocadillos o bolsas de alimentos _____ 4

Distribución de sopa o bebidas calientes _____ 5

Si sólo marcan estas opciones responderán las preguntas 29 y 30 y pasan al siguiente bloque

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

Todo el año _____ 1 → (Ir a pregunta 31)

Otro periodo _____ 2

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

Enero _____ Abril _____ Julio _____ Octubre _____

Febrero _____ Mayo _____ Agosto _____ Noviembre _____

Marzo _____ Junio _____ Septiembre _____ Diciembre _____

31. Por favor, marque los días en los que se realiza la prestación de los servicios de restauración

	Desayuno	Comida	Cena
De lunes a viernes _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Sí, se cocina en el propio centro _____ 1

No, los alimentos los elabora una empresa de catering _____ 2

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

16-06-2014 15-12-2014

Número total de plazas de comedor disponibles _____

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

34. Anote el número de desayunos, comidas y/o cenas que se han servido en las fechas indicadas. (En el caso en que el centro no hubiera estado abierto en estas fechas, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que estuviera en funcionamiento, distinguiendo entre el periodo estival y el invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).

	16-06-2014	15-12-2014										
Número de desayunos _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
Número de comidas _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
Número de cenas _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
Número de servicios (desayunos + comidas + cenas) _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					

E. Características específicas de los servicios de intervención en la calle

(Esta sección deberá ser cumplimentada por las instituciones, entidades y/o centros que ofrecen intervención en la calle. En otro caso, pasar a la sección F)

35. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad?

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

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

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

37. Por favor, indique los periodos diarios de atención

	<u>Atención sólo de día</u>	<u>Atención sólo de noche</u>	<u>Atención de día y de noche</u>
De lunes a viernes _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

41. ¿Cuál ha sido el periodo de actividad?

Todo el año _____ 1 → (Ir a pregunta 43)

Otro periodo _____ 2

42. Por favor, marque los meses en los que ha permanecido abierto el centro

Enero _____ Abril _____ Julio _____ Octubre _____

Febrero _____ Mayo _____ Agosto _____ Noviembre _____

Marzo _____ Junio _____ Septiembre _____ Diciembre _____

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

De lunes a viernes _____ 1

Sábados _____ 2

Domingos _____ 3

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

Número total de plazas _____

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

45. Indique el número de plazas ocupadas en las fechas indicadas. *(En el caso en que el centro no hubiera permanecido abierto en estas fechas, por favor, tome como referencia los días más próximos en los que estuvieran en funcionamiento, distinguiendo entre el periodo estival y el invernal e indíquelo al final del cuestionario en el apartado de Observaciones).*

Número de plazas ocupadas _____

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

46. Características del centro en relación a la persona usuaria de los servicios ocupacionales y/o educativos

	SÍ	NO
¿Colabora en las tareas del centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir/enviar correspondencia en el centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Dispone de servicio de consigna? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recibir/realizar llamadas telefónicas en el centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Puede recargar aparatos electrónicos (ordenador portátil, teléfono móvil,..)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
¿Se admiten mascotas en el centro? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

