



# DEMANDA DE SERVICIOS SOCIALES ENS-2010

## CUESTIONARIO FAMILIAR

CÓDIGO            _ _ _ _ _ _ _	COMARCA        _ _ _ _ _
Nº CUESTIONARIO        _ _ _ _	MUNICIPIO      _ _ _ _ _
TERRITORIO HISTÓRICO    _ _ _ _	DISTRITO        _ _ _ _
	SECCIÓN        _ _ _ _

<b>DIRECCIÓN</b>			
NOMBRE: _____		MUNICIPIO _____	
DIRECCIÓN: _____		TELÉFONO _____	
ENCUESTADOR/A    _ _ _ _	FECHA DE LA ENTREVISTA: DÍA    _ _ _ _	MES    _ _ _ _	DURACIÓN    _ _ _ _

### TIPO DE VIVIENDA

- |  |   |
|--|---|
| Casa unifamiliar aislada (independiente) | 1 |
| Casa unifamiliar adosada o pareada       | 2 |
| Apartamento o piso (<10 viviendas)       | 3 |
| Apartamento o piso (>10 viviendas)       | 4 |
| Infravivienda                            | 5 |
| Otro tipo de vivienda                    | 6 |

P1	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
° DE O R D E N	TIPO DE GRUPO FAMILIAR	Nº DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR	CABEZA DE GRUPO	PER SO NA  PRIN CI PAL	IN FOR MAN TE	SEXO	EDAD CUMPLIDA	ESTADO CIVIL LEGAL
1	No grupo familiar ..... 1 →P4 Matrimonio o pareja sin hijos.... 2 Matrimonio o pareja con hijos .. 3 Padre o madre con hijos ..... 4 Otro grupo familiar ..... 5	_	Sí..... 1 No .....6	Sí..... 1 No.... 6	Sí.....1 No.....6	Varón..... 1 Mujer.....6	_ _	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1as n. .2 Casado/a 2as n. .3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a .....5 Separado/a.....6
2	No grupo familiar ..... 1 →P4 Matrimonio o pareja sin hijos.... 2 Matrimonio o pareja con hijos .. 3 Padre o madre con hijos ..... 4 Otro grupo familiar ..... 5	_	Sí..... 1 No .....6	Sí..... 1 No.... 6	Sí.....1 No.....6	Varón..... 1 Mujer.....6	_ _	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1as n. .2 Casado/a 2as n. .3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a .....5 Separado/a.....6
3	No grupo familiar ..... 1 →P4 Matrimonio o pareja sin hijos.... 2 Matrimonio o pareja con hijos .. 3 Padre o madre con hijos ..... 4 Otro grupo familiar ..... 5	_	Sí..... 1 No .....6	Sí..... 1 No.... 6	Sí.....1 No.....6	Varón..... 1 Mujer.....6	_ _	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1as n. .2 Casado/a 2as n. .3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a .....5 Separado/a.....6
4	No grupo familiar ..... 1 →P4 Matrimonio o pareja sin hijos.... 2 Matrimonio o pareja con hijos .. 3 Padre o madre con hijos ..... 4 Otro grupo familiar ..... 5	_	Sí..... 1 No .....6	Sí..... 1 No.... 6	Sí.....1 No.....6	Varón..... 1 Mujer.....6	_ _	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1as n. .2 Casado/a 2as n. .3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a .....5 Separado/a.....6
5	No grupo familiar ..... 1 →P4 Matrimonio o pareja sin hijos.... 2 Matrimonio o pareja con hijos .. 3 Padre o madre con hijos ..... 4 Otro grupo familiar ..... 5	_	Sí..... 1 No .....6	Sí..... 1 No.... 6	Sí.....1 No.....6	Varón..... 1 Mujer.....6	_ _	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1as n. .2 Casado/a 2as n. .3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a .....5 Separado/a.....6

Nº DE ORDEN	P9	P10	P11	P12	P13
	EMPADRONADO/A EN :	NACIONALIDAD	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA	ESTUDIOS REALIZADOS HASTA AHORA	MENORES DE 0-5 AÑOS: ¿ACUDE A ALGÚN CENTRO DE PREESCOLAR, GUARDERÍA O CENTRO DE DÍA ASIMILABLE?
1	La C.A.E..... 1 Fuera de la C.A.E. .... 2 No empadronado ..... 3  <b>TIEMPO DE EMPADRONAMIENTO</b> Siempre..... 1 No siempre ..... 2 → AÑOS	Española..... 1 UE (15) ..... 2 UE (nuevos miembros) ..... 3 Otro Estado ..... 4  _____ 	Persona principal (PP) ..... 1 Cónyuge o pareja de PP ..... 2 Hijo/a,hijastro/a ..... 3 Yerno, nuera ..... 4 Padre,madre,suegro/a. .... 5 Hermano/a, cuñado/a ..... 6 Otro pariente de PP..... 7 Servicio doméstico..... 8 Otra pers no emparentada..... 9	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar..... 2 Obligatorios terminados..... 3 Secundarios terminados..... 4 FP I terminados ..... 5 FP II terminados ..... 6 Un.Medios terminados..... 7 Un.Superiores terminados... 8	Sí..... 1 → P26  No..... 6  No menor ..9 → P15
2	La C.A.E..... 1 Fuera de la C.A.E. .... 2 No empadronado ..... 3  <b>TIEMPO DE EMPADRONAMIENTO</b> Siempre..... 1 No siempre ..... 2 → AÑOS	Española..... 1 UE (15) ..... 2 UE (nuevos miembros) ..... 3 Otro Estado ..... 4  _____ 	Persona principal (PP) ..... 1 Cónyuge o pareja de PP ..... 2 Hijo/a,hijastro/a ..... 3 Yerno, nuera ..... 4 Padre,madre,suegro/a. .... 5 Hermano/a, cuñado/a ..... 6 Otro pariente de PP..... 7 Servicio doméstico..... 8 Otra pers no emparentada..... 9	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar..... 2 Obligatorios terminados..... 3 Secundarios terminados..... 4 FP I terminados ..... 5 FP II terminados ..... 6 Un.Medios terminados..... 7 Un.Superiores terminados... 8	Sí..... 1 → P26  No..... 6  No menor ..9 → P15
3	La C.A.E..... 1 Fuera de la C.A.E. .... 2 No empadronado ..... 3  <b>TIEMPO DE EMPADRONAMIENTO</b> Siempre..... 1 No siempre ..... 2 → AÑOS	Española..... 1 UE (15) ..... 2 UE (nuevos miembros) ..... 3 Otro Estado ..... 4  _____ 	Persona principal (PP) ..... 1 Cónyuge o pareja de PP ..... 2 Hijo/a,hijastro/a ..... 3 Yerno, nuera ..... 4 Padre,madre,suegro/a. .... 5 Hermano/a, cuñado/a ..... 6 Otro pariente de PP..... 7 Servicio doméstico..... 8 Otra pers no emparentada..... 9	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar..... 2 Obligatorios terminados..... 3 Secundarios terminados..... 4 FP I terminados ..... 5 FP II terminados ..... 6 Un.Medios terminados..... 7 Un.Superiores terminados... 8	Sí..... 1 → P26  No..... 6  No menor ..9 → P15
4	La C.A.E..... 1 Fuera de la C.A.E. .... 2 No empadronado ..... 3  <b>TIEMPO DE EMPADRONAMIENTO</b> Siempre..... 1 No siempre ..... 2 → AÑOS	Española..... 1 UE (15) ..... 2 UE (nuevos miembros) ..... 3 Otro Estado ..... 4  _____ 	Persona principal (PP) ..... 1 Cónyuge o pareja de PP ..... 2 Hijo/a,hijastro/a ..... 3 Yerno, nuera ..... 4 Padre,madre,suegro/a. .... 5 Hermano/a, cuñado/a ..... 6 Otro pariente de PP..... 7 Servicio doméstico..... 8 Otra pers no emparentada..... 9	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar..... 2 Obligatorios terminados..... 3 Secundarios terminados..... 4 FP I terminados ..... 5 FP II terminados ..... 6 Un.Medios terminados..... 7 Un.Superiores terminados... 8	Sí..... 1 → P26  No..... 6  No menor ..9 → P15
5	La C.A.E..... 1 Fuera de la C.A.E. .... 2 No empadronado ..... 3  <b>TIEMPO DE EMPADRONAMIENTO</b> Siempre..... 1 No siempre ..... 2 → AÑOS	Española..... 1 UE (15) ..... 2 UE (nuevos miembros) ..... 3 Otro Estado ..... 4  _____ 	Persona principal (PP) ..... 1 Cónyuge o pareja de PP ..... 2 Hijo/a,hijastro/a ..... 3 Yerno, nuera ..... 4 Padre,madre,suegro/a. .... 5 Hermano/a, cuñado/a ..... 6 Otro pariente de PP..... 7 Servicio doméstico..... 8 Otra pers no emparentada..... 9	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar..... 2 Obligatorios terminados..... 3 Secundarios terminados..... 4 FP I terminados ..... 5 FP II terminados ..... 6 Un.Medios terminados..... 7 Un.Superiores terminados... 8	Sí..... 1 → P26  No..... 6  No menor ..9 → P15

Nº DE ORDEN	P14	P15	P16	P17
	¿ES POR FALTA DE PLAZAS O POR OTRAS RAZONES?  Pasar a P26	PERSONAS DE 6 A 16 AÑOS: ¿SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO/A, ASISTIENDO REGULARMENTE A LA ESCUELA?	¿POR QUÉ NO ESTÁ ESCOLARIZADO/A?	¿TIENE RETRASO ESCOLAR?
1	No le admiten ..... 1 Falta de plazas en la zona ..... 2 Falta de plazas adaptadas ..... 3 Horario ..... 4 Coste elevado ..... 5 Prefieren la atención familiar ..... 6	No escolarizado ..... 1 → <b>C2</b> Absentismo escolar frecuente ..... 2 → <b>C2</b> Escolarizado ..... 6 → <b>P17</b> No 6-16 años ..... 9 → <b>P20</b>	Preferencia por el trabajo ..... 1 No le ve utilidad ..... 2 Tiene problemas en la escuela ... 3 No hay escuelas adaptadas ..... 4 Por problemas de salud ..... 5	No ..... 1 Sí, 1 año ..... 2 Sí, 2 o más años .... 3 → <b>C2</b>
2	No le admiten ..... 1 Falta de plazas en la zona ..... 2 Falta de plazas adaptadas ..... 3 Horario ..... 4 Coste elevado ..... 5 Prefieren la atención familiar ..... 6	No escolarizado ..... 1 → <b>C2</b> Absentismo escolar frecuente ..... 2 → <b>C2</b> Escolarizado ..... 6 → <b>P17</b> No 6-16 años ..... 9 → <b>P20</b>	Preferencia por el trabajo ..... 1 No le ve utilidad ..... 2 Tiene problemas en la escuela ... 3 No hay escuelas adaptadas ..... 4 Por problemas de salud ..... 5	No ..... 1 Sí, 1 año ..... 2 Sí, 2 o más años .... 3 → <b>C2</b>
3	No le admiten ..... 1 Falta de plazas en la zona ..... 2 Falta de plazas adaptadas ..... 3 Horario ..... 4 Coste elevado ..... 5 Prefieren la atención familiar ..... 6	No escolarizado ..... 1 → <b>C2</b> Absentismo escolar frecuente ..... 2 → <b>C2</b> Escolarizado ..... 6 → <b>P17</b> No 6-16 años ..... 9 → <b>P20</b>	Preferencia por el trabajo ..... 1 No le ve utilidad ..... 2 Tiene problemas en la escuela ... 3 No hay escuelas adaptadas ..... 4 Por problemas de salud ..... 5	No ..... 1 Sí, 1 año ..... 2 Sí, 2 o más años .... 3 → <b>C2</b>
4	No le admiten ..... 1 Falta de plazas en la zona ..... 2 Falta de plazas adaptadas ..... 3 Horario ..... 4 Coste elevado ..... 5 Prefieren la atención familiar ..... 6	No escolarizado ..... 1 → <b>C2</b> Absentismo escolar frecuente ..... 2 → <b>C2</b> Escolarizado ..... 6 → <b>P17</b> No 6-16 años ..... 9 → <b>P20</b>	Preferencia por el trabajo ..... 1 No le ve utilidad ..... 2 Tiene problemas en la escuela ... 3 No hay escuelas adaptadas ..... 4 Por problemas de salud ..... 5	No ..... 1 Sí, 1 año ..... 2 Sí, 2 o más años .... 3 → <b>C2</b>
5	No le admiten ..... 1 Falta de plazas en la zona ..... 2 Falta de plazas adaptadas ..... 3 Horario ..... 4 Coste elevado ..... 5 Prefieren la atención familiar ..... 6	No escolarizado ..... 1 → <b>C2</b> Absentismo escolar frecuente ..... 2 → <b>C2</b> Escolarizado ..... 6 → <b>P17</b> No 6-16 años ..... 9 → <b>P20</b>	Preferencia por el trabajo ..... 1 No le ve utilidad ..... 2 Tiene problemas en la escuela ... 3 No hay escuelas adaptadas ..... 4 Por problemas de salud ..... 5	No ..... 1 Sí, 1 año ..... 2 Sí, 2 o más años .... 3 → <b>C2</b>

Nº DE ORDEN	P18	P19	P20	P21
	¿TIENE ALGÚN OTRO PROBLEMA DE INTEGRACIÓN EN LA ESCUELA?  Señalar un máximo de 3	¿SE ENCUENTRA REALIZANDO EN LA ACTUALIDAD ALGÚN TRABAJO?	LA SEMANA PASADA ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD?	SITUACIÓN PROFESIONAL
1	Rechazo por compañeros/as..... 1 Rechazo por profesores/as .....2 Problemas con el idioma.....3 Rechazo por su religión .....4 Por salud o discapacidad .....5 Acoso o maltrato .....6 Otros problemas.....7 Ningún problema.....8	No..... 1 Sí.....6	Trabaja por cuenta propia .....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad .....4 Se encarga del hogar .....5 Estudiante formación. permanente, exp. lab. no remun.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitad/ao para trabajar .....9 Rentista .....10 En situación de desempleo .....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia) .....13	Empleador/a ..... 1 Autónomo/a .....2 Ay. familiar.....3 Cooperativista.....4 Empleo esp.o prot..5 Asal. Sec.público ...6 Asal.Emp.Privada ..7 Otra situación .....8
2	Rechazo por compañeros/as..... 1 Rechazo por profesores/as .....2 Problemas con el idioma.....3 Rechazo por su religión .....4 Por salud o discapacidad .....5 Acoso o maltrato .....6 Otros problemas.....7 Ningún problema.....8	No..... 1 Sí.....6	Trabaja por cuenta propia .....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad .....4 Se encarga del hogar .....5 Estudiante formación. permanente, exp. lab. no remun.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitad/ao para trabajar .....9 Rentista .....10 En situación de desempleo .....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia) .....13	Empleador/a ..... 1 Autónomo/a .....2 Ay. familiar.....3 Cooperativista.....4 Empleo esp.o prot..5 Asal. Sec.público ...6 Asal.Emp.Privada ..7 Otra situación .....8
3	Rechazo por compañeros/as..... 1 Rechazo por profesores/as .....2 Problemas con el idioma.....3 Rechazo por su religión .....4 Por salud o discapacidad .....5 Acoso o maltrato .....6 Otros problemas.....7 Ningún problema.....8	No..... 1 Sí.....6	Trabaja por cuenta propia .....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad .....4 Se encarga del hogar .....5 Estudiante formación. permanente, exp. lab. no remun.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitad/ao para trabajar .....9 Rentista .....10 En situación de desempleo .....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia) .....13	Empleador/a ..... 1 Autónomo/a .....2 Ay. familiar.....3 Cooperativista.....4 Empleo esp.o prot..5 Asal. Sec.público ...6 Asal.Emp.Privada ..7 Otra situación .....8
4	Rechazo por compañeros/as..... 1 Rechazo por profesores/as .....2 Problemas con el idioma.....3 Rechazo por su religión .....4 Por salud o discapacidad .....5 Acoso o maltrato .....6 Otros problemas.....7 Ningún problema.....8	No..... 1 Sí.....6	Trabaja por cuenta propia .....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad .....4 Se encarga del hogar .....5 Estudiante formación. permanente, exp. lab. no remun.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitad/ao para trabajar .....9 Rentista .....10 En situación de desempleo .....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia) .....13	Empleador 1 Autónomo 2 Ay. familiar 3 Cooperativista 4 Empleo esp.o prot.5 Asal. Sec.público 6 Asal.Emp.Privada 7 Otra situación 8
5	Rechazo por compañeros/as..... 1 Rechazo por profesores/as .....2 Problemas con el idioma.....3 Rechazo por su religión .....4 Por salud o discapacidad .....5 Acoso o maltrato .....6 Otros problemas.....7 Ningún problema.....8	No..... 1 Sí.....6	Trabaja por cuenta propia .....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad .....4 Se encarga del hogar .....5 Estudiante formación. permanente, exp. lab. no remun.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitad/ao para trabajar .....9 Rentista .....10 En situación de desempleo .....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia) .....13	Empleador/a ..... 1 Autónomo/a .....2 Ay. familiar.....3 Cooperativista.....4 Empleo esp.o prot..5 Asal. Sec.público ...6 Asal.Emp.Privada ..7 Otra situación .....8

	P22	P23	P24	P25	
Nº DE ORDEN	CATEGORÍA PROFESIONAL	¿COTIZA O COTIZAN POR UD. A LA SEGURIDAD SOCIAL?	¿CÓMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA?	¿SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES RELACIONADAS CON EL EMPLEO?	
1	No cualificado/a (peón, auxiliar, of.3º) .....1	Sí..... 1 No..... 6	De duración indefinida. 1	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de <b>18 meses</b> (si se trata de la persona principal del hogar) ..... 1	Sí No 1 6
	Cualificado/a (of.1º/2º, admvo/a) .....2		Temporal..... 2	Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo) 1	6
	Encargado/a .....3		Por obra o servicio ..... 3	Ocupado/a en las circunstancias siguientes: Auzolan, empresas de inserción o centro especial de empleo..... 1	6
	Técnico/a .....4		Otro tipo ..... 4	<b>SI ALGUNA RESPUESTA 1, CUMPLIMENTAR C2</b>	
	Directivo/a..... 5		Sin contrato ..... 5		
			Empres. Autónomo/a... 6		
2	No cualificado/a (peón, auxiliar, of.3º) .....1	Sí..... 1 No..... 6	De duración indefinida. 1	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de <b>30 meses</b> ..... 1	Sí No 1 6
	Cualificado/a (of.1º/2º, admvo/a) .....2		Temporal..... 2	Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo) 1	6
	Encargado/a .....3		Por obra o servicio ..... 3	Ocupado/a en las circunstancias siguientes: Auzolan, empresas de inserción o centro especial de empleo..... 1	6
	Técnico/a .....4		Otro tipo ..... 4	<b>SI ALGUNA RESPUESTA 1, CUMPLIMENTAR C2</b>	
	Directivo/a..... 5		Sin contrato ..... 5		
			Empres. Autónomo/a... 6		
3	No cualificado/a (peón, auxiliar, of.3º) .....1	Sí..... 1 No..... 6	De duración indefinida. 1	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de <b>30 meses</b> ..... 1	Sí No 1 6
	Cualificado/a (of.1º/2º, admvo/a) .....2		Temporal..... 2	Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo) 1	6
	Encargado/a .....3		Por obra o servicio ..... 3	Ocupado/a en las circunstancias siguientes: Auzolan, empresas de inserción o centro especial de empleo..... 1	6
	Técnico/a .....4		Otro tipo ..... 4	<b>SI ALGUNA RESPUESTA 1, CUMPLIMENTAR C2</b>	
	Directivo/a..... 5		Sin contrato ..... 5		
			Empres. Autónomo/a... 6		
4	No cualificado/a (peón, auxiliar, of.3º) .....1	Sí..... 1 No..... 6	De duración indefinida. 1	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de <b>30 meses</b> ..... 1	Sí No 1 6
	Cualificado/a (of.1º/2º, admvo/a) .....2		Temporal..... 2	Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo) 1	6
	Encargado/a .....3		Por obra o servicio ..... 3	Ocupado/a en las circunstancias siguientes: Auzolan, empresas de inserción o centro especial de empleo..... 1	6
	Técnico/a .....4		Otro tipo ..... 4	<b>SI ALGUNA RESPUESTA 1, CUMPLIMENTAR C2</b>	
	Directivo/a..... 5		Sin contrato ..... 5		
			Empres. Autónomo/a... 6		
5	No cualificado/a (peón, auxiliar, of.3º) .....1	Sí..... 1 No..... 6	De duración indefinida. 1	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de <b>30 meses</b> ..... 1	Sí No 1 6
	Cualificado/a (of.1º/2º, admvo/a) .....2		Temporal..... 2	Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo) 1	6
	Encargado/a .....3		Por obra o servicio ..... 3	Ocupado/a en las circunstancias siguientes: Auzolan, empresas de inserción o centro especial de empleo..... 1	6
	Técnico/a .....4		Otro tipo ..... 4	<b>SI ALGUNA RESPUESTA 1, CUMPLIMENTAR C2</b>	
	Directivo/a..... 5		Sin contrato ..... 5		
			Empres. Autónomo/a... 6		

Nº DE ORDEN	P26	P27	P28
	PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS EN EL ÚLTIMO MES	¿QUIERE ESTA PERSONA INDEPENDIZARSE Y NO PUEDE HACERLO POR MOTIVOS ECONÓMICOS?	SÓLO MENORES ENTRE 0 Y 5 AÑOS: ¿Ha sido diagnosticado/a de algún tipo de enfermedad crónica o deficiencia? o ¿Muestra aspectos de su comportamiento que resultan preocupantes?
1	Ingresos derivados del trabajo (autónomo o asalariado) ..... 1 Pensión de la Seguridad Social (jubilación) ..... 2 Otra pensión de la Seguridad Social ..... 3 Otra prestación de la Seguridad Social (ayudas familiares) ..... 4 Prestaciones Ley de Dependencia ..... 5 Subsidio o prestación de desempleo SPEE/INEM ..... 6 Otra pensión o subsidio público (FBS, LISMI, etc) ..... 7 Renta de Garantía de Ingresos (IMI, Renta básica) ..... 8 Pensión de alimentos ..... 9 Otros ingresos, incluye becas ..... 10 Sin ingresos personales ..... 11	Sí ..... 1 No ..... 6	> 5 años...0 No ..... 6 Sí ..... 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que se da habitualmente a los niños/as de su misma edad? No 6 Sí 1 → C2
2	Ingresos derivados del trabajo (autónomo o asalariado) ..... 1 Pensión de la Seguridad Social (jubilación) ..... 2 Otra pensión de la Seguridad Social ..... 3 Otra prestación de la Seguridad Social (ayudas familiares) ..... 4 Prestaciones Ley de Dependencia ..... 5 Subsidio o prestación de desempleo SPEE/INEM ..... 6 Otra pensión o subsidio público (FBS, LISMI, etc) ..... 7 Renta de Garantía de Ingresos (IMI, Renta básica) ..... 8 Pensión de alimentos ..... 9 Otros ingresos, incluye becas ..... 10 Sin ingresos personales ..... 11	Sí ..... 1 No ..... 6	> 5 años...0 No ..... 6 Sí ..... 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que se da habitualmente a los niños/as de su misma edad? No 6 Sí 1 → C2
3	Ingresos derivados del trabajo (autónomo o asalariado) ..... 1 Pensión de la Seguridad Social (jubilación) ..... 2 Otra pensión de la Seguridad Social ..... 3 Otra prestación de la Seguridad Social (ayudas familiares) ..... 4 Prestaciones Ley de Dependencia ..... 5 Subsidio o prestación de desempleo SPEE/INEM ..... 6 Otra pensión o subsidio público (FBS, LISMI, etc) ..... 7 Renta de Garantía de Ingresos (IMI, Renta básica) ..... 8 Pensión de alimentos ..... 9 Otros ingresos, incluye becas ..... 10 Sin ingresos personales ..... 11	Sí ..... 1 No ..... 6	> 5 años...0 No ..... 6 Sí ..... 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que se da habitualmente a los niños/as de su misma edad? No 6 Sí 1 → C2
4	Ingresos derivados del trabajo (autónomo o asalariado) ..... 1 Pensión de la Seguridad Social (jubilación) ..... 2 Otra pensión de la Seguridad Social ..... 3 Otra prestación de la Seguridad Social (ayudas familiares) ..... 4 Prestaciones Ley de Dependencia ..... 5 Subsidio o prestación de desempleo SPEE/INEM ..... 6 Otra pensión o subsidio público (FBS, LISMI, etc) ..... 7 Renta de Garantía de Ingresos (IMI, Renta básica) ..... 8 Pensión de alimentos ..... 9 Otros ingresos, incluye becas ..... 10 Sin ingresos personales ..... 11	Sí ..... 1 No ..... 6	> 5 años...0 No ..... 6 Sí ..... 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que se da habitualmente a los niños/as de su misma edad? No 6 Sí 1 → C2
5	Ingresos derivados del trabajo (autónomo o asalariado) ..... 1 Pensión de la Seguridad Social (jubilación) ..... 2 Otra pensión de la Seguridad Social ..... 3 Otra prestación de la Seguridad Social (ayudas familiares) ..... 4 Prestaciones Ley de Dependencia ..... 5 Subsidio o prestación de desempleo SPEE/INEM ..... 6 Otra pensión o subsidio público (FBS, LISMI, etc) ..... 7 Renta de Garantía de Ingresos (IMI, Renta básica) ..... 8 Pensión de alimentos ..... 9 Otros ingresos, incluye becas ..... 10 Sin ingresos personales ..... 11	Sí ..... 1 No ..... 6	> 5 años...0 No ..... 6 Sí ..... 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que se da habitualmente a los niños/as de su misma edad? No 6 Sí 1 → C2

	P29	P30	P31
Nº DE ORDEN	<p><b>PERSONAS DE 6 O MÁS AÑOS: POR PROBLEMAS CRÓNICOS DE SALUD O POR SU EDAD AVANZADA:</b></p> <p>¿Experimenta actualmente dificultades, aunque sean mínimas, en el desarrollo de las actividades de la vida diaria? (inclusive la necesidad de un apoyo especial en la escuela o en el trabajo)</p> <p>Tenga en cuenta cualquier tipo de deficiencia sensorial, física o mental, discapacidad o enfermedad crónica; problemas de dependencia de sustancias adictivas (como alcohol o drogas); limitaciones ligadas a una edad avanzada, etc.</p>	<p><b>¿SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?</b></p> <p>Dependencia, puntual o continuada, de terceras personas para el desarrollo de al menos alguna actividad de la vida diaria</p> <p>Necesidad de apoyo especial en la escuela (incluida asistencia a centros educativos especiales)</p> <p>Necesidad de apoyo especial en el trabajo (incluida asistencia a centros especiales de empleo)</p>	<p><b>DIRÍA QUE TIENE ALGÚN TIPO DE COMPORTAMIENTO O ACTITUD QUE LE ACARREA PROBLEMAS SERIOS EN SUS RELACIONES CON LA FAMILIA, LOS VECINOS O LAS PERSONAS CON LAS QUE SE RELACIONA EN LA ESCUELA, EL TRABAJO Y DEMÁS PUNTOS DE RELACIÓN SOCIAL HABITUAL</b></p>
1	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6→ <b>P31</b></p> <p>Menor de 6 años... 0→ <b>P32</b></p>	<p>Sí..... 1→<b>C2</b></p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6</p>
2	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6→ <b>P31</b></p> <p>Menor de 6 años... 0→ <b>P32</b></p>	<p>Sí..... 1→<b>C2</b></p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6</p>
3	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6→ <b>P31</b></p> <p>Menor de 6 años... 0→ <b>P32</b></p>	<p>Sí..... 1→<b>C2</b></p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6</p>
4	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6→ <b>P31</b></p> <p>Menor de 6 años... 0→ <b>P32</b></p>	<p>Sí..... 1→<b>C2</b></p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6</p>
5	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6→ <b>P31</b></p> <p>Menor de 6 años... 0→ <b>P32</b></p>	<p>Sí..... 1→<b>C2</b></p> <p>No..... 6</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 6</p>

	P32	P33	P34	P35																														
<b>N</b> <b>D</b> <b>E</b> <b>O</b> <b>R</b> <b>D</b> <b>E</b>	<b>TODOS TIENE PROBLEMAS SERIOS POR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CAUSAS: SOLEDAD, SEPARACIÓN FAMILIAR, DESATENCIÓN, MARGINACIÓN, RECHAZO, CONFLICTO, ACOSO O VIOLENCIA EN SU ENTORNO</b>	<b>ALGUNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR SE ENCUENTRA INTERNADO EN ALGÚN CENTRO (CENTRO DE MENORES, RESIDENCIA DE ANCIANOS, COMUNIDAD TERAPÉUTICA, PRISIÓN, ETC.)</b>  No incluir ingresos temporales en centros hospitalarios	<b>¿SUFRE PROBLEMAS POR RECHAZO SOCIAL POR SU ORIGEN SOCIAL O GEOGRÁFICO, RAZA, ETNIA, CULTURA, LENGUA, RELIGIÓN O CONDICIÓN DE EXTRANJERO?</b>	<b>POR RAZONES LIGADAS A ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD O ANCIANIDAD:</b>  ¿Asume responsabilidades especiales de atención o cuidado a otras personas del hogar? (inclusive las que exigen mayor dedicación personal por falta o imposible colaboración de otros miembros del hogar)																														
<b>1</b>	No .....6→P33 Sí ..... 1  <b>TIPO DE PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Separación familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Soledad, tristeza</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Desatención o rechazo familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Maltrato, acoso o violencia</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Separación familiar	1	6	Soledad, tristeza	1	6	Desatención o rechazo familiar	1	6	Maltrato, acoso o violencia	1	6	No ..... 6→P34 Sí ..... 1  <b>TIPO DE INTERNADO</b> Residencia Servicios Sociales ..... 1 Vivienda comunitaria (S. Sociales) .....2 Residencia sanidad .....3 Centro de desintoxicación .....4 Prisión.....5 Otro centro institucional ..... 6	Sí ..... 1 Sí, no son graves .....2 No .....6→P35  <b>ORIGEN DEL PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Etnia.....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Procedencia .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Lengua .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Religión o cultura .</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Etnia.....	1	6	Procedencia .....	1	6	Lengua .....	1	6	Religión o cultura .	1	6	Sí ..... 1 No .....6→ P40
	Sí	No																																
Separación familiar	1	6																																
Soledad, tristeza	1	6																																
Desatención o rechazo familiar	1	6																																
Maltrato, acoso o violencia	1	6																																
	Sí	No																																
Etnia.....	1	6																																
Procedencia .....	1	6																																
Lengua .....	1	6																																
Religión o cultura .	1	6																																
<b>2</b>	No .....6→P33 Sí ..... 1  <b>TIPO DE PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Separación familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Soledad, tristeza</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Desatención o rechazo familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Maltrato, acoso o violencia</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Separación familiar	1	6	Soledad, tristeza	1	6	Desatención o rechazo familiar	1	6	Maltrato, acoso o violencia	1	6	No ..... 6→P34 Sí ..... 1  <b>TIPO DE INTERNADO</b> Residencia Servicios Sociales ..... 1 Vivienda comunitaria (S. Sociales) .....2 Residencia sanidad .....3 Centro de desintoxicación .....4 Prisión.....5 Otro centro institucional ..... 6	Sí ..... 1 Sí, no son graves .....2 No .....6→P35  <b>ORIGEN DEL PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Etnia.....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Procedencia .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Lengua .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Religión o cultura .</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Etnia.....	1	6	Procedencia .....	1	6	Lengua .....	1	6	Religión o cultura .	1	6	Sí ..... 1 No .....6→ P40
	Sí	No																																
Separación familiar	1	6																																
Soledad, tristeza	1	6																																
Desatención o rechazo familiar	1	6																																
Maltrato, acoso o violencia	1	6																																
	Sí	No																																
Etnia.....	1	6																																
Procedencia .....	1	6																																
Lengua .....	1	6																																
Religión o cultura .	1	6																																
<b>3</b>	No .....6→P33 Sí ..... 1  <b>TIPO DE PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Separación familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Soledad, tristeza</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Desatención o rechazo familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Maltrato, acoso o violencia</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Separación familiar	1	6	Soledad, tristeza	1	6	Desatención o rechazo familiar	1	6	Maltrato, acoso o violencia	1	6	No ..... 6→P34 Sí ..... 1  <b>TIPO DE INTERNADO</b> Residencia Servicios Sociales ..... 1 Vivienda comunitaria (S. Sociales) .....2 Residencia sanidad .....3 Centro de desintoxicación .....4 Prisión.....5 Otro centro institucional ..... 6	Sí ..... 1 Sí, no son graves .....2 No .....6→P35  <b>ORIGEN DEL PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Etnia.....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Procedencia .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Lengua .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Religión o cultura .</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Etnia.....	1	6	Procedencia .....	1	6	Lengua .....	1	6	Religión o cultura .	1	6	Sí ..... 1 No .....6→ P40
	Sí	No																																
Separación familiar	1	6																																
Soledad, tristeza	1	6																																
Desatención o rechazo familiar	1	6																																
Maltrato, acoso o violencia	1	6																																
	Sí	No																																
Etnia.....	1	6																																
Procedencia .....	1	6																																
Lengua .....	1	6																																
Religión o cultura .	1	6																																
<b>4</b>	No .....6→P33 Sí ..... 1  <b>TIPO DE PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Separación familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Soledad, tristeza</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Desatención o rechazo familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Maltrato, acoso o violencia</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Separación familiar	1	6	Soledad, tristeza	1	6	Desatención o rechazo familiar	1	6	Maltrato, acoso o violencia	1	6	No ..... 6→P34 Sí ..... 1  <b>TIPO DE INTERNADO</b> Residencia Servicios Sociales ..... 1 Vivienda comunitaria (S. Sociales) .....2 Residencia sanidad .....3 Centro de desintoxicación .....4 Prisión.....5 Otro centro institucional ..... 6	Sí ..... 1 Sí, no son graves .....2 No .....6→P35  <b>ORIGEN DEL PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Etnia.....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Procedencia .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Lengua .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Religión o cultura .</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Etnia.....	1	6	Procedencia .....	1	6	Lengua .....	1	6	Religión o cultura .	1	6	Sí ..... 1 No .....6→ P40
	Sí	No																																
Separación familiar	1	6																																
Soledad, tristeza	1	6																																
Desatención o rechazo familiar	1	6																																
Maltrato, acoso o violencia	1	6																																
	Sí	No																																
Etnia.....	1	6																																
Procedencia .....	1	6																																
Lengua .....	1	6																																
Religión o cultura .	1	6																																
<b>5</b>	No .....6→P33 Sí ..... 1  <b>TIPO DE PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Separación familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Soledad, tristeza</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Desatención o rechazo familiar</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Maltrato, acoso o violencia</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Separación familiar	1	6	Soledad, tristeza	1	6	Desatención o rechazo familiar	1	6	Maltrato, acoso o violencia	1	6	No ..... 6→P34 Sí ..... 1  <b>TIPO DE INTERNADO</b> Residencia Servicios Sociales ..... 1 Vivienda comunitaria (S. Sociales) .....2 Residencia sanidad .....3 Centro de desintoxicación .....4 Prisión.....5 Otro centro institucional ..... 6	Sí ..... 1 Sí, no son graves .....2 No .....6→P35  <b>ORIGEN DEL PROBLEMA</b> <table border="0"> <tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td></tr> <tr><td>Etnia.....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Procedencia .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Lengua .....</td><td>1</td><td>6</td></tr> <tr><td>Religión o cultura .</td><td>1</td><td>6</td></tr> </table>		Sí	No	Etnia.....	1	6	Procedencia .....	1	6	Lengua .....	1	6	Religión o cultura .	1	6	Sí ..... 1 No .....6→ P40
	Sí	No																																
Separación familiar	1	6																																
Soledad, tristeza	1	6																																
Desatención o rechazo familiar	1	6																																
Maltrato, acoso o violencia	1	6																																
	Sí	No																																
Etnia.....	1	6																																
Procedencia .....	1	6																																
Lengua .....	1	6																																
Religión o cultura .	1	6																																

Nº D E O R D E N	P36	P37	P38	P39
	¿QUÉ CARGA DE TRABAJO SUPONE PROPORCIONAR A ESTAS PERSONAS LOS CUIDADOS ESPECIALES QUE PRECISAN?	¿HA TENIDO QUE RENUNCIAR LA PERSONA CUIDADORA A ASPECTOS RELACIONADOS CON SU VIDA, EDUCATIVA O LABORAL?	¿HA TENIDO QUE RENUNCIAR LA PERSONA CUIDADORA A ASPECTOS RELACIONADOS CON SU VIDA SOCIAL?	EN QUÉ MEDIDA ESTA ATENCIÓN LE SUPONE TENSIONES EN LA VIDA FAMILIAR?
1	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad .....1→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional .....2</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional.....3</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional.....4</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo .....2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo .....4</p> <p>No .....6</p>	<p>Ha renunciado a ella ....1</p> <p>Tiene menos tiempo .....2</p> <p>No .....6</p>	<p>Ninguna.....1</p> <p>Pequeñas.....2</p> <p>Importantes .....3</p>
2	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad .....1→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional .....2</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional.....3</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional.....4</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo .....2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo .....4</p> <p>No .....6</p>	<p>Ha renunciado a ella ....1</p> <p>Tiene menos tiempo .....2</p> <p>No .....6</p>	<p>Ninguna.....1</p> <p>Pequeñas.....2</p> <p>Importantes .....3</p>
3	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad .....1→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional .....2</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional.....3</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional.....4</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo .....2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo .....4</p> <p>No .....6</p>	<p>Ha renunciado a ella ....1</p> <p>Tiene menos tiempo .....2</p> <p>No .....6</p>	<p>Ninguna.....1</p> <p>Pequeñas.....2</p> <p>Importantes .....3</p>
4	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad .....1→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional .....2</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional.....3</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional.....4</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo .....2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo .....4</p> <p>No .....6</p>	<p>Ha renunciado a ella ....1</p> <p>Tiene menos tiempo .....2</p> <p>No .....6</p>	<p>Ninguna.....1</p> <p>Pequeñas.....2</p> <p>Importantes .....3</p>
5	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad .....1→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional .....2</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional.....3</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional.....4</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo .....2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo .....4</p> <p>No .....6</p>	<p>Ha renunciado a ella ....1</p> <p>Tiene menos tiempo .....2</p> <p>No .....6</p>	<p>Ninguna.....1</p> <p>Pequeñas.....2</p> <p>Importantes .....3</p>

**PROBLEMAS DE VIVIENDA Y ENTORNO**

P40	P41	P42	P43
¿CUÁL ES EL RÉGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA?	¿DESTINA MÁS DEL 30% DE SUS INGRESOS MENSUALES A GASTOS DE VIVIENDA? (excepto los relacionados con equipamiento y arreglos de la misma)	¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS EN LA VIVIENDA?	¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS EN LA VIVIENDA?
Propiedad totalmente pagada ..... 1 Propiedad parcialmente pagada ..... 2 Alquiler ..... 3 Gratuita, cedida en uso ..... 4 Realquilada ..... 5 Compartida ..... 6	Sí ..... 1 No ..... 6	..... Sí No Instalación de agua caliente .... 1 6 Instalación eléctrica ..... 1 6 Retrete ..... 1 6 Bañera o ducha ..... 1 6 Calefacción ..... 1 6	..... Sí No Frigorífico ..... 1 6 Cocina (electrodoméstico) ... 1 6 Lavadora ..... 1 6 Horno o microondas ..... 1 6 Tv color ..... 1 6 Teléfono (móvil o fijo) ..... 1 6

**P44 ¿PRESENTA SU VIVIENDA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS?**

	Sí	No
Techo con goteras, paredes, suelos, cimientos con humedad, o podredumbre en marcos de ventanas o suelo	1	6
Superficie útil inferior a m <sup>2</sup> (nº miembros x 20)	1	6
¿Tienen ustedes problemas de exposición a ruidos y contaminación?	1	6
¿Es demasiado oscura, sin luz suficiente?	1	6
Barreras arquitectónicas (si convive alguna persona con problemas de movilidad)	1	6

**P45 ¿DIRÍA USTED QUE DISFRUTA DE UNA VIVIENDA DE NIVEL Y COMODIDADES SUFICIENTES, EN UN ESTADO DECENTE DE CONSERVACIÓN, NIVEL DE DECORACIÓN Y CUIDADO INTERIOR?**

No, en ningún caso .....	1
No, resulta insuficiente .....	2
Tiene un nivel aceptable aunque mejorable.....	3
Sí, tiene un nivel apropiado .....	4

**P46 EN EL PUEBLO, BARRIO O ZONA EN LA QUE VIVE EXISTEN PROBLEMAS RELACIONADOS CON:**

	Es un problema serio	Es un problema menor	No
Delincuencia, tráfico de drogas, alcoholismo, prostitución o mendicidad callejera	1	2	6
Agresividad, violencia o malas relaciones entre distintos grupos sociales	1	2	6

**PROBLEMAS RELATIVOS A OTRAS NECESIDADES**

**P47 A CONTINUACIÓN LE VOY A REALIZAR UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE SE REFIEREN A LA ALIMENTACIÓN EN SU HOGAR.**

Señale si en los últimos tres meses se han enfrentado en su hogar a las situaciones siguientes:

A- No han podido conseguir una alimentación equilibrada y variada	A menudo ..... 1 Algunas veces ..... 2 Nunca ..... 3
B- ¿Han recortado la cantidad de comida o incluso se han saltado algunas comidas porque no disponían de dinero suficiente para alimentación?	Sí ..... 1 No ..... 6
C- ¿Han pasado hambre pero no comieron porque no pudieron conseguir comida suficiente?	Sí ..... 1 No ..... 6

**P47B En el último año, HA HABIDO MESES EN LOS QUE NO HA PODIDO HACER FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA? (Como alquiler, comida, gastos de Navidad, gastos de vuelta al colegio, etc.)**

Sí ..... 1 → P47C ¿Cuántos? |\_\_|\_\_|  
No ... 6

**P48 EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES ¿SE HA ABASTECIDO LA FAMILIA DE PRENDAS (vestido y calzado) DE SEGUNDA MANO POR PROBLEMAS EstrictAMENTE ECONÓMICOS?**

Sí ..... 1  
No ..... 6

**P49 DURANTE EL ÚLTIMO INVIERNO ¿HAN PASADO USTEDES FRÍO EN CASA, AL MENOS EN CIERTAS OCASIONES, COMO CONSECUENCIA DE LA INEXISTENCIA O INADECUACIÓN DE UN SISTEMA DE CALOR O POR LA NECESIDAD DE REDUCIR LOS GASTOS EN ENERGÍA?**

Sí ..... 1  
No ..... 6

P50	EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES ¿EN ALGÚN MOMENTO HA TENIDO ESTE HOGAR DIFICULTADES PARA HACER FRENTE <u>CON SUS INGRESOS HABITUALES</u> A SUS OBLIGACIONES RESPECTO A TERCEROS -pagos de letras o créditos, hipotecas, abonos de los servicios contratados, agua luz teléfono, etc....- O PARA HACER FRENTE A SUS NECESIDADES HABITUALES DE GASTO?	Sí..... 1
		No ..... 6 → P52

P51 COMO CONSECUENCIA DE ESA SITUACIÓN ¿SE HAN ENFRENTADO USTEDES EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS SIGUIENTES?	Sí	No
Impagados o atrasos en el pago de alquileres, hipotecas o créditos	1	6
Cortes de luz, agua, teléfono	1	6
Tener que reducir gastos de ocio y tiempo libre	1	6
Tener que reducir gastos básicos de vestido, alimentación o vivienda	1	6
Vender propiedades, cambiar de vivienda o tener que cambiar a los hijos de colegio	1	6

P51B En los últimos 12 meses ¿SE HA DADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES EN SU HOGAR?	Sí	No
Alguna persona sin cobertura sanitaria	1	6
Alguna persona enferma que no ha usado los servicios sanitarios por problemas económicos	1	6
Han dejado de comprar medicinas, seguir tratamientos o dietas por problemas económicos	1	6

P52	P53	P54
EN EL MOMENTO ACTUAL DEFINIRÍA SU FAMILIA COMO	CON LOS INGRESOS DEL ÚLTIMO MES, ¿PODRÁN HACER FRENTE A LOS GASTOS MENSUALES HABITUALES DEL HOGAR?	EN SU OPINIÓN, ¿SU HOGAR TIENE CAPACIDAD PARA HACER FRENTE A GASTOS IMPREVISTOS (cambio de electrodomésticos o muebles, compra o cambio de coche, etc.)?
1. Muy pobre 2. Pobre 3. Más bien pobre 4. Apañándose, por debajo de la media 5. Por encima de la media, confortable 6. Próspera, acomodada 7. Rica 8. Muy rica	No..... 6 Sí..... 1  ¿PODRÁ CUBRIR EL DESFASE ENTRE INGRESOS Y GASTOS DEL MES CON LOS AHORROS DEL HOGAR?  No tiene ahorros ..... 1 No le llegaría con sus ahorros..... 2 Sí..... 3	Sí..... 1 No ..... 6

P55 ¿SE ENCUENTRA ESTE HOGAR EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?	Sí	No
No tienen los hijos/as deseados/as (inclusive adopción) por carecer de recursos económicos suficientes para hacer frente a las necesidades básicas y/o por no disponer de una vivienda adecuada	1	6
No tienen los hijos/as deseados/as por problemas de inseguridad laboral: paro, trabajos eventuales y otras formas de inseguridad en el empleo (posible cierre o reducción de empleo)	1	6
No tienen los hijos/as deseados/as por problemas relacionados con su cuidado: carencia de recursos para contratar a una persona o enviar a los menores a la guardería, carencia de servicios adaptados a sus necesidades u otro tipo de problema similar	1	6

P56	P57	P58
¿TIENEN VDS. GASTOS EXTRAORDINARIOS LIGADOS A LA ATENCIÓN ADECUADA DE PERSONAS DEPENDIENTES (menores, ancianas, enfermas, discapacitadas o personas con toxicomanías, etc.)?	¿QUÉ SUPONEN ESTOS GASTOS AÑADIDOS PARA SU ECONOMÍA FAMILIAR	¿SU SITUACIÓN LE IMPIDE ATENDER A CIERTOS GASTOS NECESARIOS PARA ATENDER A ESAS PERSONAS?
Sí, en el hogar..... 1 Sí, fuera del hogar..... 2 Sí, en ambos casos..... 3 No..... 4 → P60	Prácticamente nada..... 1 Poco..... 2 Recorte gastos de ocio ..... 3 Recorte gastos básicos ..... 4	Sí, en aspectos esenciales ..... 1 Sí, en aspectos secundarios ..... 2 No..... 3

Sí No

P60 ¿CONOCE LAS FUNCIONES DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE BASE?.....1 6→P64

P61 ¿SABE DÓNDE SE ENCUENTRA EL SSB AL QUE LE CORRESPONDERÍA ACUDIR EN CASO DE NECESIDAD?.....1 6→P64

<p>P62 ¿HAN ACUDIDO ALGUNA VEZ A LOS SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS (Ayuntamiento, Diputación)?</p> <p style="text-align: center;">Sí 1 No 6→P64</p>	<p>P64 ¿HAN ACUDIDO ALGUNA VEZ A LOS SERVICIOS SOCIALES PRIVADOS (Cáritas, Asociaciones)?</p> <p style="text-align: center;">Sí 1 No 6→P66</p>
<p>P63 ¿CUÁNDO ACUDIÓ POR ÚLTIMA VEZ? Mes  __ __  Año  __ __ </p>	<p>P65 ¿CUÁNDO ACUDIÓ POR ÚLTIMA VEZ? Mes  __ __  Año  __ __ </p>

<p>P66 ¿HAN RECURRIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE INSTITUCIONES PUBLICAS (RENTA ACTIVA DE INSERCIÓN O 400 € DEL SPEE-INEM, RGI/RB/IMI, AES, PNC, PAGAMI)?</p> <p style="text-align: center;">Sí 1→P68 No 6</p>	<p>P67 ¿CREEN QUE TENDRÁN QUE RECURRIR A ELLAS EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES?</p> <p style="text-align: center;">Sí 1 No 6→P66Z</p>
--	--

		A ¿Conoce?	B ¿Ha solicitado en los últimos 12 meses?	C ¿Cubre sus necesidades?	E ¿Recurrirá a esta ayuda en los próximos 12 meses?
P68	RENTA DE GARANTÍA DE INGRESOS / RENTA BÁSICA/ IMI	Sí..... 1 No ..... 6→P68E	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente..... 2 Es insuficiente ..... 3 Es muy insuficiente ..... 4	Sí..... 1 No ..... 6
P68Z	PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA DE VIVIENDA	Sí..... 1 No ..... 6→P68ZE	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente..... 2 Es insuficiente ..... 3 Es muy insuficiente ..... 4	Sí..... 1 No ..... 6
P69	AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL (AES)	Sí..... 1 No ..... 6→P69E	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente..... 2 Es insuficiente ..... 3 Es muy insuficiente ..... 4	Sí..... 1 No ..... 6
P70	RENTA ACTIVA DE INSERCIÓN/ 400 € PRODI DEL SPEE-INEM	Sí..... 1 No ..... 6→P70E	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente..... 2 Es insuficiente ..... 3 Es muy insuficiente ..... 4	Sí..... 1 No ..... 6
P71	PNC /PAGAMI	Sí..... 1 No ..... 6→P71E	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente..... 2 Es insuficiente ..... 3 Es muy insuficiente ..... 4	Sí..... 1 No ..... 6
P71Z	RENTA BÁSICA DE EMANCIPACIÓN (ayudas para el alquiler a jóvenes de 22 a 30 años)	Sí..... 1 No ..... 6→P71ZE	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente..... 2 Es insuficiente ..... 3 Es muy insuficiente ..... 4	Sí..... 1 No ..... 6

<b>P66Z ¿HAN RECURRIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE INSTITUCIONES PUBLICAS O PRIVADAS (BECAS DE COMEDOR O GUARDERÍA, AYUDAS PAGO DE TASAS DE VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, ETC.)?</b>  Sí 1→P72A No 6	<b>P67Z ¿CREEN QUE TENDRÁN QUE RECURRIR A ELLAS EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES?</b>  Sí 1 No 6→P73
---	---

	P72A	P72B	P72C
	AYUDAS ECONÓMICAS PARA PAGO DE TASAS DE VIVIENDA	BECAS DE COMEDOR O GUARDERÍA	OTRAS AYUDAS ECONÓMICAS PARA ALIMENTACIÓN Y NECESIDADES BÁSICAS
<b>A ¿Conoce?</b>	Sí ..... 1 No ..... 6→P72AE	Sí ..... 1 No ..... 6→P72BE	Sí ..... 1 No ..... 6→P72CE
<b>B ¿Ha solicitado en los últimos 12 meses?</b>	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año ..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución . 4 No solicitado ..... 5	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año ..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución . 4 No solicitado ..... 5	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año ..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución.. 4 No solicitado ..... 5
<b>C ¿Cubre sus necesidades?</b>	Sí, totalmente 1 Sí, pero no totalmente 2 Es insuficiente 3 Es muy insuficiente 4	Sí, totalmente 1 Sí, pero no totalmente 2 Es insuficiente 3 Es muy insuficiente 4	Sí, totalmente 1 Sí, pero no totalmente 2 Es insuficiente 3 Es muy insuficiente 4
<b>D ¿Se trata de ayudas públicas o privadas?</b>	Públicas ..... 1 Privadas ..... 2 Ambas ..... 3	Públicas ..... 1 Privadas ..... 2 Ambas ..... 3	Públicas ..... 1 Privadas ..... 2 Ambas ..... 3
<b>E ¿Recurrirá a esta ayuda en los próximos 12 meses?</b>	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No ..... 6

<b>P73 ¿HAN PERCIBIDO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS POR NACIMIENTO DE HIJO O HIJA?</b>  Sí ..... 1 No ..... 6→P75	<b>P74 TIPO DE PRESTACIÓN</b>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>Sí</b></td> <td style="text-align: right;"><b>No</b></td> </tr> <tr> <td>A) Del Gobierno central</td> <td style="text-align: right;">..... 1</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>B) Del Gobierno Vasco</td> <td style="text-align: right;">..... 1</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>C) Municipal</td> <td style="text-align: right;">..... 1</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> </table>		<b>Sí</b>	<b>No</b>	A) Del Gobierno central	..... 1	6	B) Del Gobierno Vasco	..... 1	6	C) Municipal	..... 1	6
	<b>Sí</b>	<b>No</b>											
A) Del Gobierno central	..... 1	6											
B) Del Gobierno Vasco	..... 1	6											
C) Municipal	..... 1	6											

<b>P75 ¿HAN RECURRIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES A SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR TALES COMO AYUDA A DOMICILIO, CENTRO DE DÍA U OCUPACIONALES, O INGRESO EN CENTROS RESIDENCIALES?</b>  Sí ..... 1→P77 No ..... 6	<b>P76 ¿CREEN QUE TENDRÁN QUE RECURRIR EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES?</b>  Sí ..... 1 No ..... 6→P82
---	--

	P77	P78	P79	P80	P81
	SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO	CENTRO DE DÍA U OCUPACIONAL	TELEALARMA	ESTANCIA TEMPORAL EN RESIDENCIA	VIVIENDA COMUNITARIA O RESIDENCIA
<b>A Conoce</b>	SÍ..... 1 No..... 6→P77F	SÍ..... 1 No..... 6→P78F	SÍ..... 1 No..... 6→P79F	SÍ..... 1 No..... 6→P80F	SÍ..... 1 No..... 6→P81F
<b>B ¿Ha solicitado en los últimos 12 meses?</b>	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución. 4 No solicitado ..... 5	Beneficiario/a actual ..... 1 Beneficiario/a año ..... 2 Denegada ..... 3 Pendiente de resolución.. 4 No solicitado ..... 5	Denegada..... 1 Pendiente de resolución . 2 No solicitado..... 3
<b>C ¿Cubre sus necesidades?</b>	Sí, totalmente 1→E Sí, pero no totalmente 2 Es insuficiente 3 Es muy insuficiente 4	Sí, totalmente 1→E Sí, pero no totalmente 2 Es insuficiente 3 Es muy insuficiente 4		Sí, totalmente 1→E Sí, pero no totalmente 2 Es insuficiente 3 Es muy insuficiente 4	
<b>D Nº de horas semanales adicionales que necesitaría</b>	_ _	_ _			
<b>E Tipo de centro o servicio</b>	Público ..... 1 Privado..... 2 Mixto ..... 3	Público ..... 1 Privado..... 2		Público ..... 1 Privado..... 2 Ambos..... 3	
<b>F ¿Recurrirá a este servicio en los próximos 12 meses?</b>	SÍ..... 1 No..... 6	SÍ..... 1 No..... 6	SÍ..... 1 No..... 6	SÍ..... 1 No..... 6	SÍ..... 1 No..... 6
<b>G Nº de horas semanales que necesitaría</b>	_ _	_ _			

¿HAN UTILIZADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ALGUNAS DE LAS MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR?		
<b>P82 CUIDADO DE HIJOS E HIJAS MENORES</b>	<b>P82A ¿QUIÉN?</b>	<b>P82B CREE QUE LAS SOLICITARÁN EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES?</b>
<p style="text-align: right;">Sí    No</p> Excedencia ..... 1 ..... 6 Reducción de jornada ..... 1 ..... 6 Contratación de cuidadores ..... 1 ..... 6	_ _	SÍ..... 1 No..... 6
<b>P83 CUIDADO DE PERSONAS DEPENDIENTES</b>	<b>P83A ¿QUIÉN?</b>	<b>P83B CREE QUE LAS SOLICITARÁN EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES?</b>
<p style="text-align: right;">Sí    No</p> Excedencia ..... 1 ..... 6 Reducción de jornada ..... 1 ..... 6	_ _	SÍ..... 1 No..... 6