

# **Análisis de Intervenciones Sociales para Personas Sin Hogar**

Trabajo de Fin de Grado  
Grado en Trabajo Social  
Universidad de La Laguna

Estudiante: Katheryne Michelle Castillo Gómez

Tutora: Miriam Álvarez Lorenzo

Julio de 2018

## **Resumen**

Este trabajo se centra en el análisis de las intervenciones sociales que promueven la integración de las personas sin hogar, ante la necesidad de identificar y ampliar el conocimiento sobre las prácticas que promueven resultados positivos. Se ha realizado una revisión de las intervenciones que se han llevado a cabo entre los años 2010 y 2018 en distintas partes del mundo como Estados Unidos, España y Reino Unido.

El objeto de este documento es identificar, analizar y reflexionar sobre las intervenciones específicas para el colectivo sin hogar. Para conseguir esto, ha sido esencial seguir determinadas pautas metodológicas de estrategia de búsqueda y selección de resultados, partiendo del modelo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analysis).

En consecuencia, se ha elegido una totalidad de 11 elementos que aportan una aproximación de la situación en cuestión de intervenciones y estudios piloto que podrían llevarse a cabo contribuyendo a una red mayor de atención al colectivo sin hogar. Dichas intervenciones están agrupadas en función del área que ocupan (salud, vivienda, inclusión laboral y social...), en este sentido, se encuentran diversas formas de resolver una dificultad, lo que aporta enriquecimiento de las posibles opciones y adaptarlas a las diversas necesidades de las personas en situación de exclusión social.

Palabras clave: sinhogarismo, intervención social, exclusión social.

## **Abstract**

This essay focuses on the analysis of social interventions that promote the integration of homeless people, by the necessity to identify and expand the knowledge of the practices that promote positive results. The interventions that took place in different

parts of the world like the U.S., Spain and the U.K. between the years 2010 and 2018, have been revised.

The object of this document is to identify, analyse and reflect upon the specific interventions for the homeless people. To achieve this, it has been essential to follow certain methodical guidelines of search and result selection strategies, according to PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analysis).

As a consequence, a total of 11 elements have been elected that aport an aproximation about the intervention of the situation in question and pilot studies that could contribute to a greater net of awareness to the homeless collectives. Said interventions englobe the functions of their designated areas (Health, housing, work and social inclusion...). In this way diverse forms to resolve a difficulty can be found, enriching the possible options and adapting the different necessities of the people in a situation of social exclusion.

Keywords: homeless, social intervention, social exclusión.

# Índice

<b>1</b>	<b>Introducción.....</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Marco teórico.....</b>	<b>3</b>
<b>2.1</b>	<b>Concepto, problemática y evolución.....</b>	<b>3</b>
<b>2.2</b>	<b>Tipología ETHOS.....</b>	<b>4</b>
<b>2.3</b>	<b>Marco legal.....</b>	<b>5</b>
<b>2.3.1</b>	<b>Marco internacional.....</b>	<b>5</b>
<b>2.3.2</b>	<b>Europa.....</b>	<b>6</b>
<b>2.3.3</b>	<b>España.....</b>	<b>7</b>
<b>3</b>	<b>Características de las Personas sin Hogar.....</b>	<b>8</b>
<b>3.1</b>	<b>Sexo.....</b>	<b>10</b>
<b>3.2</b>	<b>Nacionalidad.....</b>	<b>11</b>
<b>3.3</b>	<b>Contexto familiar.....</b>	<b>12</b>
<b>3.4</b>	<b>Nivel de formación, situación laboral, ingresos y gastos de las PSH.....</b>	<b>13</b>
<b>3.5</b>	<b>Salud y Personas sin Hogar.....</b>	<b>14</b>
<b>3.6</b>	<b>Servicios Sociales y Personas Sin Hogar.....</b>	<b>15</b>
<b>4</b>	<b>Metodología.....</b>	<b>16</b>
<b>4.1</b>	<b>Criterios de inclusión y exclusión.....</b>	<b>16</b>
<b>4.2</b>	<b>Resultados de las estrategias de búsqueda.....</b>	<b>17</b>
<b>5</b>	<b>Resultados.....</b>	<b>19</b>
<b>5.1</b>	<b>Intervenciones dirigidas al fomento del empleo.....</b>	<b>20</b>
<b>5.2</b>	<b>Intervenciones orientadas al ámbito de empleo y salud mental.....</b>	<b>21</b>
<b>5.3</b>	<b>Intervenciones destinadas a la obtención de vivienda.....</b>	<b>24</b>

<b>5.4</b>	<b>Intervenciones orientadas a la reinserción social y la participación social ..</b>	<b>27</b>
<b>5.5</b>	<b>Intervenciones destinadas a la cobertura de necesidades básicas.....</b>	<b>29</b>
<b>6</b>	<b>Discusión .....</b>	<b>31</b>
<b>7</b>	<b>Conclusión.....</b>	<b>34</b>
<b>8</b>	<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>36</b>

## 1 Introducción

Una temática cada día más preocupante y menos invisibilizada es la situación que atraviesan las personas en situación de sin hogar. Estas personas se ven condicionadas a unas circunstancias vitales desfavorables, desde su propia perspectiva individual como por la visión de la sociedad en general que estigmatiza a este colectivo, por esto, es necesario preguntarse ¿cuáles son las acciones que evitan el agravamiento de las condiciones de vida de las personas sin hogar?

En consecuencia, esta revisión bibliográfica tiene la finalidad dar respuesta a esta cuestión, partiendo del conocimiento expuesto en los artículos científicos y de las actuaciones específicas de algunas entidades a favor de los derechos humanos.

Por ello, en primer lugar, se presenta una revisión teórica sobre las intervenciones sociales para las personas sin hogar donde se describen los resultados hallados, en segundo lugar, se hace un análisis sobre éstos, indicando las limitaciones y los puntos de convergencia entre las diversas acciones llevadas a cabo y, por último, se presentan las conclusiones obtenidas con la elaboración de este trabajo.

Por una parte, el objetivo general que se persigue con la realización de este documento es:

1. Realizar una revisión bibliográfica sobre el estado de las intervenciones sociales destinadas a las personas sin hogar.

Por otra parte, los objetivos específicos están orientados a:

1. Analizar las diferentes intervenciones sociales identificadas.
2. Clasificar las intervenciones sociales en base a parámetros relacionados con sus objetivos y contenidos.

3. Conocer los resultados de las evaluaciones de las intervenciones sociales identificadas.
4. Identificar las limitaciones de las intervenciones sociales.

Con esto, se pretende tener una visión global de las actuaciones y recursos que se destinan especialmente a este colectivo y se puede comprobar que existen líneas de trabajo heterogéneas que intentan paliar esta contingencia, no desde un punto de vista que intenta eliminar la presencia de este colectivo sino para mejorar y reforzar su capacitación, para mejorar su condición de vida y que pueda cubrir sus necesidades básicas partiendo desde su autonomía personal y, por último, haciendo a cada una de estas personas protagonistas de su propio proceso de inserción, teniendo en cuenta sus debilidades, así como sus fortalezas.

## **2 Marco teórico**

### **2.1 Concepto, problemática y evolución**

El colectivo sin hogar ha sido asociado históricamente a aquellas personas, predominantemente hombres que deambulaban por las calles -que carecen de vivienda- pidiendo limosna, y generalmente alcohólicos (Cabrera, 2000) conocidos como mendigos, vagabundos, transeúntes, indigentes, sin techo. Estas denominaciones tienen un carácter estigmatizador, por ello actualmente la terminología más aceptada es Personas Sin Hogar, que es el término que se utiliza en España y que en este momento es el más exacto para definir esta condición (Castillo, 2007) que, como se sabe, viene determinada por una situación de pobreza, de vulnerabilidad y exclusión social que afecta en el desarrollo de la persona, lo cual genera una preocupación humana y social (Morales, 2012). Así pues, a lo largo de este documento se hará referencia a este colectivo como Personas sin Hogar, PSH en adelante.

En este sentido, es interesante realizar una aproximación al concepto de sinhogarismo, el cual ha ido fluctuando en función de las nuevas concepciones de dicho concepto, de tal manera que, se ha intentado consensuar la terminología con el fin de poder cuantificarla, estudiarla y analizarla por ello, en 1995 la Federación de Asociaciones Nacionales que Trabajan a Favor de las Personas sin Hogar en la búsqueda de la comprensión del término y de la adaptación de los nuevos tiempos ha propuesto una nueva concepción de las PSH, más amplia, que abarca diversas dimensiones y cuyo término se ha impulsado en mayor medida en los últimos años, convirtiéndose en un referente de los estudios posteriores, en el que se entiende que las PSH son aquellas que no pueden optar a un alojamiento adecuado y estable ya sea por razones personales, económicas u otras barreras sociales impidiéndoles tener una vida autónoma (Avramov, 1995).

## 2.2 Tipología ETHOS

A razón de que la exclusión social por motivos residenciales es un concepto cambiante que se ramifica generando otras circunstancias estructurales y coyunturales, que afecta en distintos grados y formas, se ha visto necesario crear un sistema de indicadores con el fin de medirlo, explicarlo y comprenderlo a través de la sistematización de la cuantificación y datos estadísticos de las Personas Sin Hogar en la Unión Europea. (Pedro José Cabrera, 2008), al mismo tiempo, se procura establecer, impulsar y fomentar nuevas medidas en materia de políticas sociales y de prevención y atención que atajen esta realidad. De esta manera, se crea en 2005 una tipología propia de personas sin hogar y exclusión de vivienda en Europa (FEANTSA, 2005). En (ETHOS) European Typology on Homelessness and Housing Exclusion se distinguen entre cuatro grandes categorías:

- Rooflessness (Sin techo)
- Houselessness (Lugar para pernoctar ya sea una casa o una institución o refugio)
- Living in insecure housing (Habita en una casa insegura)
- Living in inadequate housing (Habita en una vivienda precaria o ilegal)

Que a su vez se clasifican en trece categorías operacionales, las cuales veremos mejor a continuación:

Tabla 1

*Tipología Europea de Personas Sin Hogar y Exclusión Residencial*

Tipología Europea de Personas Sin Hogar y Exclusión Residencial	
Sin techo	1) Viviendo en un espacio público (a la intemperie)
	2) Duermen en un refugio nocturno y/o se ven obligados a pasar varias horas al día en un espacio público
	3) Personas que viven en albergues y centros para gente sin hogar/ alojamiento temporal
	4) Personas en albergues para mujeres

Sin vivienda	5) Personas en centros de alojamiento para solicitantes de asilo e inmigrantes
	6) Personas que en un plazo definido van a ser despididas de instituciones residenciales o de internamiento
	7) Personas que reciben alojamiento con apoyo sostenido debido a su condición de personas sin hogar
Vivienda insegura	8) Personas viviendo en un régimen de tenencia inseguro sin pagar alquiler
	9) Personas viviendo bajo amenaza desahucio
	10) Personas que viven bajo amenazas de violencia por parte de la pareja o de la familia
Vivienda inadecuada	11) Personas viviendo en estructuras temporales y no convencionales
	12) Alojamiento impropio
	13) Hacinamiento extremo

Fuente: (Cabrera, 2009)

## 2.3 Marco legal

A continuación, se procede a la profundización en materia legislativa que incumbe específicamente a las PSH en tres grandes marcos: internacional, europeo y estatal, teniéndose en cuenta aquellos planes, programas y medidas dentro de cada espacio sociopolítico.

### 2.3.1 Marco internacional

En Estados Unidos se han llevado a cabo numerosas soluciones en cuestión de sinhogarismo, entre las cuales destacan:

En los programas Federal Housing Assistance (Asistencia Federal de Vivienda) las viviendas públicas y los cupones de vivienda federales están destinadas a familias de bajos ingresos, ajustándose a las dificultades económicas. Según estudios, ambos programas tienen resultados favorecedores que evitan que estas familias acudan a centros alojativos inestables.

En el modelo Permanent Supportive Housing (Vivienda de Apoyo Permanente) se combina el acceso a la vivienda asequible con servicios específicos para PSH con problemas de salud (enfermedades mentales, VIH/SIDA...)

Y, por último, el enfoque de asistencia Housing First que consiste en trasladar a las personas con problemas de salud que llevan largos periodos en situación de calle a viviendas subsidiadas, para posteriormente vincularlas a servicios de apoyo específico.

Según las investigaciones, estos tres modelos han tenido resultados positivos que han evitado que múltiples familias estén en situación de sin techo, logrando reducir considerablemente las tasas de sinhogarismo y al mismo tiempo, son medidas menos costosas que la atención de emergencia e institucional (refugios, hospitales, etc.) (Coalition for the Homeless, 2018)

### **2.3.2 Europa**

En 1996, el Parlamento Europeo sacó a la luz un documento titulado Política de Vivienda en los Estados Miembros de la Unión Europea, donde se pone de manifiesto, entre otras cosas, las líneas generales de las políticas de vivienda. No obstante, son recomendaciones a nivel europeo, nacional y local ya que la Unión Europea carece de competencia para legislar en materia de vivienda pese a que reconoce la importancia de este sector (Parlamento Europeo, 1996)

En la Carta de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea únicamente se menciona la palabra vivienda una vez, en el apartado tercero del artículo 34 dedicado a la Seguridad Social y Ayuda Social, donde se expone que, la Unión Europea respeta el derecho a una ayuda social para combatir la exclusión social, la pobreza, y para garantizar una vida digna a todas aquellas personas que no cuenten con recursos suficientes. Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado (Parlamento Europeo, 2016).

Además, hay que señalar que dentro de la Estrategia Europa 2020 de crecimiento inteligente, sostenible e integrador el primer objetivo consiste en aumentar la tasa de empleo y reducir exponencialmente el número de personas que se encuentran en situación de exclusión social y, para conseguir estas metas la propuesta es mejorar los fondos de la Unión Europea en materia de Inclusión Social, reforzar las medidas y la innovación en políticas sociales (Comision Europea, 2018)

El método Housing First es aplicado en Finlandia y actualmente según el informe (FEANTSA and Abbé Pierre Foundation, 2018) es el país de la Unión Europea con el índice más bajo en sinhogarismo.

### **2.3.3 España**

Dentro del marco legislativo español, se parte del artículo 47 de la Constitución española donde se establece que:

Todos los españoles tienen derecho a disfrutar de una vivienda digna y adecuada. Los poderes públicos promoverán las condiciones necesarias y establecerán las normas pertinentes para hacer efectivo este derecho, regulando la utilización del suelo de acuerdo con el interés general para impedir la especulación. La comunidad participará en las plusvalías que genere la acción urbanística de los entes públicos.

Así, se fundamenta el asunto de vivienda a nivel nacional, empero, ese derecho se ha visto debilitado y desde los Servicios Sociales su acción es limitada, dado que solo se atienden a las PSH desde el asistencialismo, cubriendo necesidades muy básicas. En este sentido, Cáritas es pionera en el estudio de este colectivo y otras asociaciones que se han ido sumando posteriormente.

Como se sabe, aunque el Estado español tenga sus propias leyes en determinadas materias delega responsabilidades importantes a las comunidades autónomas, por este motivo cada comunidad autónoma decide qué medidas tomar al respecto.

Sin embargo, en el año 2015 fue aprobada por el Acuerdo de Consejo de Ministros la Estrategia Nacional Integral para Personas Sin Hogar 2015-2020 (ENI-PSH) el cual es un marco de enfoque, método y acción que trabaja en cooperación con las comunidades autónomas, entidades locales y del tercer sector. Esta estrategia propone dar respuesta a la situación del colectivo sin hogar, en concreto a las personas que se encuentran en las categorías Sin techo y Sin vivienda dentro de la tipología ETHOS.

Esta Estrategia se centra en lograr objetivos orientados a la prevención del sinhogarismo, sensibilizar a la sociedad en asuntos de sinhogarismo para evitar la discriminación y la estigmatización de estas personas, garantizar la seguridad del colectivo, así como restaurar el proyecto de vida y reforzar el sistema público de atendimento de las personas sin hogar.

Para la evaluación de la Estrategia en cuestión se contará con la intervención del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad que realizará el seguimiento de los indicadores para cada objetivo y que se efectuará a través de la elaboración de un Informe intermedio en el año 2019 y un Informe final en el año 2021. (Estrategia Nacional Integral para Personas Sin Hogar 2015-2020, 2015)

### **3 Características de las Personas sin Hogar**

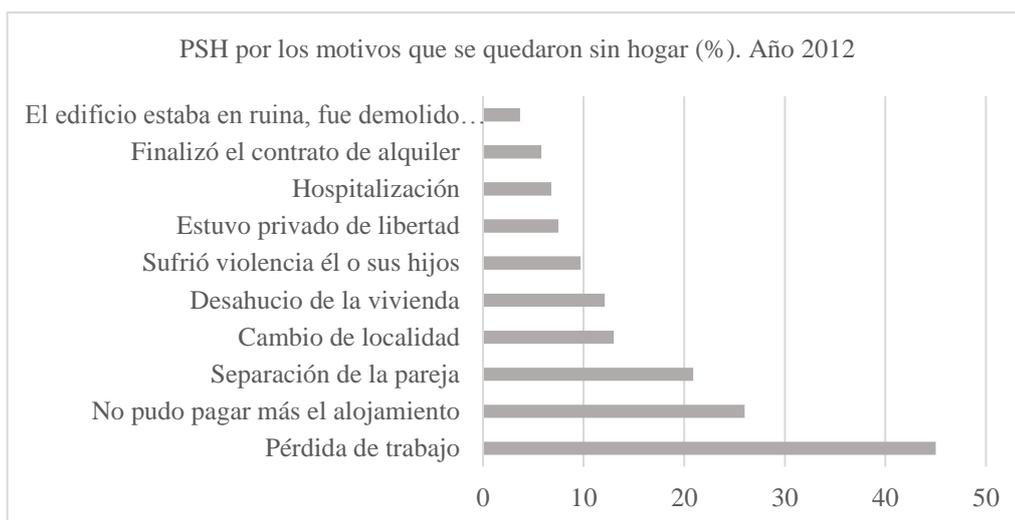
Las características del colectivo sin hogar se pueden analizar a partir de los datos estadísticos que aporta el Instituto Nacional de Estadística, en función del sexo, la edad, la nacionalidad, etc.

No obstante, primeramente, hay que enfatizar en cómo una persona llega a la situación de encontrarse en la calle, como ya hemos apuntado anteriormente, la exclusión social es un fenómeno multifactorial y multidimensional, es decir, que es el resultado de un compendio de factores que, en consecuencia, influyen en otros diversos ámbitos de la vida de una persona que, según Pedreño et al., (2013) son:

- Factores internos: relacionados con las circunstancias personales a saber; profesión, red familiar y social, salud...
- Factores externos: tienen que ver con el sistema socioeconómico abarca determinantes como condiciones del mercado de trabajo y de la vivienda

Para entender la realidad del colectivo sin hogar hay que tener en cuenta que hay dos características que son influyentes dentro de su circunstancia: por un lado, el tiempo que llevan en situación de calle ya que el 45% llevan más de tres años y por otro lado, el lugar donde suelen pernoctar, que aproximadamente, la mayoría de estas personas suele dormir en un sitio fijo donde dormir (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

Con el fin de dar respuesta a cuáles son los motivos por lo que estas personas se quedaron sin hogar el INE (Instituto Nacional de Estadística) recaba información y obtiene los datos descritos en la Figura 1, que, como se puede observar el motivo que reincide es la pérdida del trabajo y la imposibilidad de acceder a un nuevo empleo, con lo que se puede interpretar que al carecer de ingresos suficientes no pueden afrontar los gastos de vivienda, siendo ésta la segunda causa más significativa, junto con la separación de pareja, a su vez, se sobreentiende la ruptura con las relaciones familiares y sociales. No obstante, cabe señalar que la contestación de estas respuestas puede ser múltiples y pueden coincidir uno o más motivos.



*Figura 1.* Personas Sin Hogar por los motivos que se quedaron sin hogar. Fuente: (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

Asimismo, el registro de personas que han sido atendidos en centros asistenciales en el año 2012 han sido mayoritariamente hombres, aunque no hay que olvidar que esta cifra es totalmente orientativa del número real de PSH ya que la realidad nos revela que muchos no acuden a los recursos disponibles, es necesario por ello las medidas propuestas en Madrid o Barcelona donde se cuenta con una red asistencial de atención al sinhogarismo y con una base de datos detallada de este fenómeno a partir de recuentos trimestrales, mapas de localización y memorias anuales. (Domandzic, 2010)

### 3.1 Sexo

Es significativo el porcentaje elevado de hombres que se encuentran en situación de sin hogar respecto a las mujeres, con lo cual cabe señalar la invisibilidad de las mujeres en situación de sin hogar, y como esto puede influir en las políticas de intervención, dado a que muchas de las actuaciones llevadas a cabo no tienen en consideración la perspectiva de género (Gámez-Ramos, 2013)



Figura 2. Personas Sin Hogar en función del sexo. Fuente: (Instituto Nacional, 2012).

### 3.2 Nacionalidad

Con relación al porcentaje de las personas extranjeras es interesante resaltar que asciende al 45,8%, de los cuales más de la mitad de los encuestados son procedentes de África (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

Tabla 2

*Usuarios en función del origen o procedencia en Centros Asistenciales*

	Españoles	Extranjeros
Total	12.425	10.513
Hombres	9.855	8.570
Mujeres	2.570	1.943

Fuente: (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

En este punto hay que señalar que desde 1996 se ha venido notando un aumento considerable del porcentaje de PSH inmigrantes (Castillo, 2007) suponiendo en la actualidad de un 45,8% (Instituto Nacional de Estadística, 2012) originarios de Latinoamérica, Europa, y mayoritariamente de África. Asimismo, pese a que históricamente el perfil del colectivo sin hogar se ha visto masculinizado, actualmente esa imagen se está modificando gradualmente debido a que cada vez hay más mujeres atravesando esta coyuntura. Además, aunque los inmigrantes en circunstancia de sin hogar estén en iguales condiciones que otras personas en exclusión social extrema no hay que olvidar el gravamen que supone ser inmigrante, es decir, carencia de aceptación

social, desconocimiento del idioma y cultura del país de acogida, discriminación y estigmatización (Castillo, 2007) por lo que muchas personas se ven expuestas a escenarios de agresión o delitos mediante insultos, amenazas, robos o ataques físicos. Pese a esta realidad la mayoría de las PSH confiesan no sentirse discriminadas, aunque esta respuesta varía en la población extranjera (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

Referente a los datos a nivel autonómico; Cataluña y Madrid con un 21% y 15% respectivamente y Andalucía son las zonas del territorio con mayor cantidad de personas en situación de sin hogar, también es cierto que son las zonas con mayor población, en cualquier caso, Cantabria, Castilla la Mancha y La Rioja son las que menos PSH registran (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

### **3.3 Contexto familiar**

Siguiendo con el análisis de las características de la población sin hogar es necesario atender a los antecedentes familiares. De éstos, se puede deducir que hasta cumplir los dieciocho años el 77% han vivido con sus padres, el 16,2% están casadas y cinco de cada diez personas tienen hijos. Además, las situaciones vividas con anterioridad a su situación actual han sido marcadas fundamentalmente por la falta de ingresos, el fallecimiento de algún miembro de su familia y/o la coexistencia en un entorno conflictivo (Instituto Nacional de Estadística, 2012). Aunque es cierto que la situación de no tener techo conlleva a la ruptura de los vínculos familiares, se ha demostrado que muchas PSH conservan parte de su entorno social y entre éste, las relaciones familiares, además en gran medida la desunión con el núcleo convivencial viene determinado por la estigmatización de la persona, pero esto no quiere decir que las PSH no tengan redes sino que sus relaciones sociales se desenvuelven básicamente en torno a la economía informal y en la interacción por proximidad con las personas del propio barrio donde permanece y

se fundamenta principalmente en la interacción con las personas del barrio (vecinos, comerciantes y empleados) (Bachiller, 2010).

### **3.4 Nivel de formación, situación laboral, ingresos y gastos de las PSH**

En cuanto al nivel de estudios, el 60% de las PSH han alcanzado la secundaria mientras que apenas el 5,7 se declara sin estudios. Del mismo modo, la media de abandono escolar ronda los 15 años (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

Las estadísticas revelan que casi el 78% de las personas no ejercen una labor remunerada. Siendo mayoritariamente el grupo de edades entre los 30 y 34 años. Y más del 50% declara estar en búsqueda de empleo (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

Las principales fuentes de ingresos de este colectivo parten de las Rentas Mínimas de Inserción (RMI), aportaciones de la gente de la calle, trabajo u amigos. Este punto es importante ya, que el sinhogarismo se ha relacionado siempre con el desempleo y no se han tenido en cuenta aspectos como la economía informal mediante las cuales subsisten diariamente al menos el 8,4% y con las que se pueden permitir ciertos gastos (Bachiller, 2010) mayoritariamente en; comida, bebida, ropa y servicios de transporte y alojamiento. (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

En este sentido, es esencial destacar los gastos en función del consumo de drogas, puesto que según el estudio de Bullón, (2011) se concluyó que el 43,48% de las PSH presentan adicción al alcohol y en menor medida, a otras adicciones tales como a la heroína o a la ludopatía, mientras que de las personas sin techo se obtuvo que 1 de cada 3 presentaba más de tres adicciones, por tanto la poliadicción es una realidad de este colectivo, siendo mayoritariamente prevalente la adicción al alcohol con un 55%. Pero hay que puntualizar en que la relación consumo de drogas- situación sin hogar, se produce anterior a esta condición y es precisamente el abuso del consumo lo que le conlleva a una

situación de calle, por tanto, se puede deducir que existe una dependencia unidireccional de estas dos variables (Bullón, 2011). Por el contrario, en los resultados estadísticos del Instituto Nacional de Estadística, (2012) el 86,4% declara no consumir alcohol mientras que cerca del 4% consume asiduamente, sea como fuere es un factor de riesgo que afecta a este colectivo.

### **3.5 Salud y Personas sin Hogar**

En principio, la mayoría cuenta con cobertura sanitaria excepto algunas personas inmigrantes, y más de la mitad de la población total analizada expresa tener buena o muy buena salud. Sin embargo, el 30,7 % de las personas manifiesta tener alguna enfermedad crónica, viéndose especialmente afectadas las mujeres, igualmente, el 15% tiene alguna discapacidad reconocida (Instituto Nacional de Estadística, 2012).

Desde el punto de vista sanitario existe una relación directa entre salud y exclusión social y/o pobreza y del mismo modo en función del tiempo que lleve la persona en situación de sin hogar de esta manera afirma el estudio *Poliadicción y edad de inicio del consumo de drogas en personas sin hogar* 1 de cada 3 personas que llevan más de 5 años atravesando esta contingencia tenía algún tipo de discapacidad, así como peor situación de salud respecto al grupo de PSH que llevan más de 3 años. Concretamente el grupo de menor tiempo presentaba cuadros de ansiedad e insomnio, así como disfunción social. Este agravamiento del estado de salud puede deberse a la adaptación del proceso coyuntural de exclusión residencial. Mientras que para las personas que llevan largos periodos de tiempo en este proceso la situación de salud era más estable y, por tanto, el deterioro es más lento (Muñoz-López, 2013).

Dentro del panorama de salud mental cabe destacar la relación existente entre el colectivo sin hogar y el riesgo de suicidio visto que son personas que tienen que lidiar con determinadas dificultades y están expuestas constantemente a riesgos y

vulnerabilidades es también relevante considerar este factor. Desde el estudio *Riesgo de suicidio en población sin hogar* se analizó la prevalencia de intento de suicidio previo y de riesgo de suicidio y su relación con sus principales factores de riesgo, el resultado fue esclarecedor debido a que se puede considerar a las PSH como un colectivo con un elevado riesgo de suicidio, ya sea tanto por el desarrollo de trastornos a razón del consumo de sustancias como con el trastorno mental no relacionado con drogas especialmente trastornos psicóticos y del estado de ánimo (Fran Calvo-García, 2016). En contraposición, los resultados del estudio Diferencias en felicidad general entre las PSH en Madrid (España) dictaminan que para este colectivo las variables que mejor predicen felicidad general se encuentran fundamentalmente relacionadas con el apoyo social percibido, la salud, las expectativas de futuro y la religiosidad, mientras que para el resto de la población la felicidad general tiene que ver en gran medida con el nivel de ingresos y las redes sociales (Sonia Panadero, 2013).

En la actualidad hay mayores actuaciones destinadas a las PSH en comparación a décadas pasadas cuando se hablaba de *mendigos*. Ahora se busca la integración social de este colectivo, así como el acceso a mejores oportunidades sociales, laborales y personales.

### **3.6 Servicios Sociales y Personas Sin Hogar**

Los servicios sociales procuran cubrir las necesidades básicas de los usuarios, por tanto, los servicios más demandados son: alojamiento, comedor e información y orientación y en menor medida, ayuda económica o asistencia a un centro de día. En relación a este aspecto es primordial enlazarlo a la participación, ésta vista como un medio para garantizar que los servicios dirigidos al colectivo en cuestión se están aprovechando adecuadamente a partir de la propia valoración de las personas que los utilizan, tomando en consideración no solo la experiencia de estas personas sino también la calidad y la

eficacia de dichos servicios, en otras palabras hacer partícipes a los propios usuarios de la toma de decisiones (FEANTSA, 2006).

#### **4 Metodología**

Este documento se basa principalmente en las intervenciones que se han llevado cabo con el colectivo sin hogar teniendo en cuenta principalmente los objetivos, el procedimiento y las evaluaciones -si las hubiera- con el fin de tener en consideración aquellas actuaciones y su eficacia, por tanto, la metodología utilizada se fundamenta en los métodos PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analysis) que toma como precedente a la publicación en 1999 de Quality Of Reporting Of Meta-analyses (QUOROM) (Ramírez, 2013), útil en las evaluaciones de intervenciones y en otro tipo de investigaciones (Moher, 2009). Así, esta revisión bibliográfica se crea a partir de una búsqueda exhaustiva de artículos científicos durante los meses de marzo y mayo del año 2018 en diferentes bases de datos que se detalla más adelante, y gracias a un proceso que se conforma de distintas fases: identificación, cribado, idoneidad, inclusión (Moher, 2009).

##### **4.1 Criterios de inclusión y exclusión**

En este apartado se definen los criterios de inclusión y exclusión que se han seguido para la elaboración de la revisión bibliográfica. Por un lado, se ha establecido que los artículos científicos estén comprendidos entre el año 2010 y 2018, que sean textos completos y que estén publicados en español inglés o catalán. Por otro lado, se han descartado aquellos documentos que sean anteriores a 2010, que no estén completos o que no estén enfocado específicamente en las intervenciones con PSH.

Tabla 3

*Criterios de inclusión y exclusión*

Inclusión	Exclusión
Documentos publicados entre 2010-2018	Documentos anteriores a 2010
Texto completo	Documentos no disponibles en texto completo.
Textos publicados en español, catalán o inglés	Textos publicados en otros idiomas que no sean los mencionados
Textos que se centran en la intervención con Personas Sin Hogar	Textos que no se centran en la intervención con Personas Sin Hogar
Artículos científicos de revista	Documentos que no sean artículos científicos de revista

**4.2 Resultados de las estrategias de búsqueda**

En la Tabla 4 se muestran los resultados numéricos de la estrategia de la búsqueda explicada con anterioridad, a partir de la cual se han seleccionado 11 artículos obtenidos a partir de las palabras clave en diferentes bases de datos, concretamente, Dialnet, Primo Central, Google Académico y Academia.

Tabla 4

*Resultados de la estrategia de búsqueda*

Base de datos	Palabras clave	Encontrados		Artículos seleccionados
Dialnet	“Intervención personas sin hogar”	32	Aplicación de estrategia de búsqueda	3
	“Programas de Intervención personas sin hogar”	12		1
	“Intervención personas sin hogar Y salud”	36		2
Primo Central	“Intervention homeless AND employ”	23		3
Google Académico	“Proyecto de intervención empleo PSH”	29		1
Academia	“Intervention homeless”	34		1

Asimismo, se ha visto necesario esclarecer los resultados de manera visual donde se identifican características de los artículos seleccionados, tales como título, autor, año de publicación, lugar de aplicación, objetivos que persigue y si dispone de evaluación o resultados.

Tabla 5

*Información de los artículos seleccionados*

Titulo	Autor	Año	Ubicación	Objetivo	Evaluación	Resultados
Primer la Llar. Aplicación del modelo Housing First en la ciudad de Barcelona	Carme Busquets	2017	Barcelona	Analizar los resultados de la aplicación del Housing First	No	No
Trabajo Social en la calle con personas sin hogar con enfermedad mental	Marta Navarro	2010	Madrid	Integración de usuarios en la red normalizada de recursos de Salud Mental	Sí	Sí
HOPE in stations: Homeless People in European train stations	Alexander Kesselring	2012	Bruselas, Paris y Roma	Preparar mejor a los empleados para abordar y atender a las PSH en la estación de tren	Si	Si
Exclusión social, medio abierto e incorporación social en la Asociación Bizitegi: un modelo de intervención socioeducativa en programas de reinserción social desde la Pedagogía Social Comunitaria	Héctor Martínez	2014	Bilbao	Facilitar la inclusión social.	No	Sí
Adapting the Individual Placement and Support Model with Homeless Young Adults	Kristin M. Ferguson	2011	Estados Unidos	Adaptar una intervención basada en la evidencia para adultos jóvenes sin hogar con enfermedad mental.	Sí	Sí
Daybreak in Dayton: Assessing characteristics and outcomes of previously homeless youth living in transitional housing.	Stephanie Pierce	2018	Dayton, (Ohio), Estados Unidos	Intervención enfocada a fomentar los estudios, el empleo y a la obtención de vivienda independiente.	No	Sí
Inserción laboral con personas sin hogar, una experiencia práctica: programa de inserción laboral tutelado en la UMIES	Patricia Jiménez	2014	Sevilla	Facilitar la incorporación laboral a determinadas personas usuarias de la UMIES	No	Sí
Mindfulness Training as a Clinical	Alan Maddock	2016	Dublín, Irlanda	Analizar la capacidad de	Sí	Sí

Intervention with Homeless Adults: a Pilot Study				afrentamiento y generar beneficios de salud mental		
Proyecto Casa de Acogida Madre del Redentor	Cáritas Diocesana de Córdoba	Actual	Córdoba		No	Sí
Programa de Alojamiento Temporal “Atención Integral de Personas Sin Hogar”	Red de Inclusión Activa de Gijón	Actual	Gijón		Sí	No
Programa de Inclusión social de Caritas Diocesana de Tenerife formado por una Red de Centros para Personas sin Hogar	Cáritas Tenerife	Actual	Tenerife		No	No

Es esencial comentar que gracias a dos artículos seleccionados mediante la estrategia de búsqueda se ha podido acceder a las intervenciones que suponen una aportación relevante para esta revisión bibliográfica. Por un lado, el documento de Alcaraz, (2012) hace referencia al estudio de intervención en estaciones ferroviarias elaborado por Kesselring, (2012). Por otro lado, del artículo de González, (2014) se puede localizar una propuesta de Red de Inclusión Activa de Gijón, (2013).

También es vital mencionar que, además de la búsqueda en determinadas bases de datos se ha considerado ampliar la exploración en páginas web de asociaciones específicas que trabajan en el ámbito de la intervención social con personas en situación de riesgo o exclusión social.

## 5 Resultados

Durante el proceso de indagación y por medio del análisis de los artículos seleccionados para esta revisión bibliográfica, se ha podido identificar que las intervenciones están dirigidas a diversas áreas que influyen en las PSH. Con lo que, se ha visto necesario agrupar dichas intervenciones en:

- Intervenciones dirigidas al fomento del empleo
- Intervenciones orientadas al ámbito de empleo y salud mental
- Intervenciones destinadas a la obtención de vivienda
- Intervenciones orientados a la reinserción social y la participación social
- Intervenciones encauzadas a la cobertura de necesidades básicas

A continuación, se detallan las características de las intervenciones, los resultados y las limitaciones de los estudios.

### **5.1 Intervenciones dirigidas al fomento del empleo**

*Inserción laboral con personas sin hogar, una experiencia práctica: programa de inserción laboral tutelado en la UMIES, (Jiménez, 2014).*

El Programa de Inserción Laboral Tutelada en la Unidad Municipal de Intervención Social en Emergencias Sociales y Exclusión Social (UMIES) de Sevilla, enmarcado dentro del Servicio de Acogida y relacionado con el Centro de Acogida Municipal, está pensado para facilitar la incorporación laboral a las personas usuarias de la UMIES que cuenten con una valoración del grado de empleabilidad positiva y además se les ofrece la oportunidad de mantenerse en el proceso de inserción laboral, al mismo tiempo que disponen de prestaciones económicas y de recursos especializados.

El programa de la UMIES se lleva a cabo desde enero de 2013 mediante un equipo técnico multidisciplinar cualificado (trabajador social, educador social, psicóloga), con 8 personas en situación de sin hogar, en su mayoría, hombres entre 30 y 60 años, con estudios primarios y dos con formación profesional especializada, que firmaran un contrato temporal como personal del centro para realizar actividades de mantenimiento y limpieza.

A pesar de que los resultados a gran escala no son realmente significativos, tras el análisis cualitativo, se puede afirmar que para el 90% de los casos ha supuesto una mejora de su situación personal, social y laboral, ya que han mantenido el contrato de trabajo, permitiéndoles mayor autonomía económica para poder acceder a un contrato de alquiler normalizado, gracias también a la coordinación junto con otro Programa específico de Alojamientos Alternativos propio de la UMIES.

## **5.2 Intervenciones orientadas al ámbito de empleo y salud mental**

*Adapting the Individual Placement and Support Model with Homeless Young Adults* (Ferguson, 2012).

En esta experiencia en Estados Unidos se intentó adaptar el modelo original de intervención Individual Placement and Support (IPS) orientado principalmente a ayudar a PSH a insertarse en el mercado laboral, mediante el apoyo a través de servicios vocacionales y clínicos integrados, con el fin de mejorar las relaciones interpersonales, la autoestima y la satisfacción con la vida y las habilidades en empleabilidad, pero esta vez, dirigido específicamente a jóvenes adultos en situación de sin hogar con problemas de salud mental como determinados trastornos.

Este programa de intervención puesto en marcha en 2009, cuya duración es de 12 meses, se realizó en dos agencias en las que ambas ofrecieron un sistema integral de atención (en salud, servicios educativos y empleo y artículos básicos de subsistencia) con un grupo cada una: un grupo de control, formado por hombres mayormente, con un promedio de 21.39 años y el grupo IPS, un punto porcentual más joven, menos propenso a vivir en la calle y a ser diagnosticado con Episodio Maníaco y al que se le ofrecieron servicios de refugio, sin embargo, en ambos grupos había perfiles muy diversos en cuanto a nivel de estudios, etnia, currículum vitae, etc.

Contaron con personal propio de la agencia, un especialista de empleo, tres administradores de casos y dos clínicos, los cuales realizaron el proceso de evaluación; una entrevista retrospectiva al inicio, y una evaluación de seguimiento una vez finalizado el programa.

Los resultados revelan que los jóvenes del grupo IPS tuvieron un rendimiento de trabajo significativamente mayor durante el estudio y en la fase de seguimiento, en particular con relación a las tasas de trabajo mensual a diferencia del grupo de control y, aunque son datos positivos hay una serie de limitaciones que imposibilitan que estos hallazgos no puedan ser generalizados a otra subpoblaciones de jóvenes como; el tamaño de la muestra, no considerar todos los trastornos del DSM-IV (clasificación de los trastornos mentales) o el periodo limitado de la financiación.

*Trabajo Social en la calle con personas sin hogar con enfermedad mental* (Navarro, 2010).

La Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid implanta en 2003 el Programa de Atención Psiquiátrica para PSH que viven en la calle o recursos alojativos de baja exigencia, que padecen trastornos mentales graves y/o crónicos, con el objetivo de conseguir la integración de los usuarios y usuarias en la red normalizada de recursos de Salud Mental.

El equipo técnico formado por dos psiquiatras, cuatro enfermeros, cinco educadores, una psicóloga, tres trabajadoras sociales forman un equipo de trabajo único al mismo tiempo que están divididos en subequipos con tareas diferenciadas como la vinculación inicial, tramitación de documentación básica, la valoración o elaboración del PIR (Plan Individualizado de Rehabilitación). Esto implica que haya un trabajo en red y bien coordinado de manera interna y externa (con otros recursos). En este sentido, se

explican tres estilos de coordinación (modelo perverso, ecléctico y coordinado de intervención). En este punto el papel de las trabajadoras sociales es de suma importancia para poner en marcha la intervención ya que crean el vínculo terapéutico, apoyan en la toma de decisiones, llevan a cabo el acompañamiento, median en los distintos recursos implicados y aplican los modelos de intervención: el Tratamiento Asertivo Comunitario y el Modelo de Recuperación.

Dentro de las conclusiones que se exponen se afirma que las bases para la recuperación de las PSH con enfermedad mental están estrechamente relacionadas con establecer estrategias sinérgicas, es decir que todos los recursos, esfuerzos y actuaciones estén encaminadas al mismo objetivo para lograr que las personas adquieran autonomía, y no se sientan excluidas de la sociedad. Y, además, hay que tener presente la idea de que es necesario reestructurar determinados elementos para que el sujeto se recupere a través de estrategias de acompañamiento y de la intervención basada en las dimensiones personales y experienciales.

*Mindfulness Training as a Clinical Intervention with Homeless Adults: a Pilot Study* (Maddock, 2017).

El estudio piloto que lleva de nombre *Mindfulness Training as a Clinical Intervention with Homeless Adults* realizado en Dublín, Irlanda, se crea para responder a la alta prevalencia de problemas de salud mental y dificultades en PSH, con el objetivo de investigar si los usuarios de servicios para PSH en un grupo MBSR (Reducción de Estrés basada en Conciencia Plena) podrían desarrollar habilidades de afrontamiento mejoradas y generar beneficios de salud mental a través del aprendizaje de habilidades de atención plena por ello, el programa grupal MBSR se determinó con una duración de 8 semanas y con sesiones semanales dirigidas por un trabajador social, que abarcan actividades centradas en diversas formas de meditación.

Para lograr una mayor comprensión de este estudio se realizó un diseño de métodos mixtos, medidas psicométricas de depresión, ansiedad, impulsividad y reactividad emocional antes y después de la intervención gracias a la prueba Wilcoxon Signed-Rank y para la recopilación de datos se utilizaron medidas cuantitativas, entrevistas cualitativas entre otras.

Se seleccionaron a 12 participantes y se tuvo en cuenta que fueran usuarios de un servicio para PSH en alojamientos alternativos y presentaran problemas de salud tales como los anteriormente citados y/o adicciones. Cabe destacar que la mayoría eran hombres con edades comprendidas entre 21 y 52 años.

Algunas limitaciones de este estudio pueden ser el uso de un muestreo intencional y de conveniencia y un solo grupo de participantes lo que significa que los hallazgos de esta investigación no se pueden generalizar a una población más grande de PSH por lo que no es posible saber si los cambios fueron atribuibles al programa mismo o simplemente al paso del tiempo. No obstante, los resultados delatan que al finalizar la intervención la mayoría de los participantes redujeron significativamente la ansiedad, la depresión, la reactividad emocional y la impulsividad produciendo un impacto positivo.

### **5.3 Intervenciones destinadas a la obtención de vivienda**

*Primer la Llar: aplicación del modelo Housing First en la ciudad de Barcelona. Primeras reflexiones* (Busquets, 2017).

El ayuntamiento de Barcelona pone en marcha en junio de 2015 el modelo Primer la Llar (Primero el Hogar), enmarcado dentro del Programa Municipal de Atención a las PSH, inspirado en el paradigma Pathways To Housing. Con la propuesta catalana se pretende ayudar, a través de un equipo multidisciplinar social y sanitario, a la persona a reconstruirse a partir de la estabilidad económica y habitacional, trabajando aspectos

como la estabilidad emocional, necesaria para iniciar el proceso de recuperación, es por ello por lo que se otorgan viviendas con apoyo permanente y seguimiento socioeducativo a aquellas personas que, según la tipología ETHOS, estén en situación de sin techo, sin vivienda, o vivienda inadecuada, en suma, con una condición muy cronificada y que dispongan de ingresos continuados o la posibilidad de conseguirlos.

El perfil de los participantes es principalmente masculino con nacionalidad española, con edades comprendidas entre 41 y 60, en situación de sin hogar entre 3 y 19 años y el 48% presenta algún tipo de drogodependencia.

La intervención se centra íntegramente en la persona a través de una metodología mixta entre la gestión de casos (ICM) y el Tratamiento Asertivo Comunitario (ACT) que se evalúa en función del impacto que supone para la persona y la efectividad del programa, mediante cuestionarios y entrevistas en tres fases del proceso: inicial, a los 18 meses y a los 3 años.

Se contrastan los resultados del grupo programa (los participantes) y el grupo comparación (los usuarios tradicionales) y aunque aún no se dispone de los datos definitivos de las evaluaciones y pese a las limitaciones como la dificultad para conseguir viviendas o las restricciones económicas, se pueden adelantar valoraciones positivas tanto de los participantes como de los profesionales, dado a que tras un año de permanencia en el proyecto el 30% de las personas han iniciado relaciones sentimentales positivas o han disminuido el consumo de sustancias estupefacientes y/o psicotrópicas.

*Daybreak in Dayton: Assessing characteristics and outcomes of previously homeless youth living in transitional housing* (Pierce, 2018).

En Dayton, Ohio se analizaron los resultados de 174 jóvenes de 19 años o menos y con perfiles muy diversos, que participaron en un programa de vivienda de transición

centrado en la juventud (Daybreak TH) durante los años 2011 y 2014 y cuyo objetivo se focaliza en el progreso del nivel educativo, en las condiciones de empleo y aumento o mejora de los salarios a la finalización del programa. El logro educativo se midió en la entrada y la salida usando el último nivel de autoinforme completado, el empleo se categorizó en función de la situación laboral y se recopilaron datos salariales mensuales para determinar la capacidad de ingresos. En consecuencia, se realizaron pruebas específicas para determinar si las personas participantes tenían la misma probabilidad de mejorar su situación en las áreas mencionadas.

Daybreak ha estructurado su programa de vivienda para ayudar a los jóvenes a lograr ganancias a corto y largo plazo en cinco áreas principales: vivienda, salud física y mental, habilidades para la vida, ingresos y empleo y educación.

En general, el 73% de los jóvenes obtuvieron resultados positivos ya que en al menos uno de los tres ámbitos de interés (educación, empleo y salario) al salir del programa, además el resultado empírico más importante es la relación entre el tiempo de permanencia en el programa y las consecuencias laborales, el progreso educativo, de igual forma los problemas de salud mental influenciaban en la obtención de los objetivos.

Una de las limitaciones del estudio trata sobre la carencia de grupo de control y, por tanto, los hallazgos son descriptivos y no deben interpretarse causalmente, además, debido al sesgo de selección, no se pueden generalizar a todos los jóvenes en situación de sin hogar. Del mismo modo, sería necesaria una evaluación a largo plazo sobre la efectividad de la vivienda de transición para jóvenes.

#### **5.4 Intervenciones orientadas a la reinserción social y la participación social**

*Exclusión social, medio abierto e incorporación social en la Asociación Bizitegi: un modelo de intervención socioeducativa en programas de reinserción social desde la Pedagogía Social Comunitaria* (Martínez, 2014).

En Otxarkoaga, Bilbao, la asociación Bizitegi aplica desde 1980 el modelo de intervención socioeducativa en programas de reinserción social desde la perspectiva de la Pedagogía Social Comunitaria (PSC), con el objetivo de promover la autonomía y mejorar la calidad de vida a personas con problemas de drogodependencias, alcoholismo, enfermedad mental y/o sin hogar que se encuentran en situación de exclusión social, mediante la aplicación del modelo de acompañamiento psicosocial y educativo en proyectos desde un prisma biopsicosocial.

El proceso de reinserción social desde la PSC provee actividades educativas, culturales y recreativas donde se tiene en consideración la participación social, promoviendo a su vez la iniciativa, la movilización ciudadana y la sensibilización social. En este sentido, la PSC se entiende como una metodología y una práctica pedagógica que trabaja por y para la mejora de la cohesión social y, por ende, la mejora de la calidad de vida, basándose en la construcción de ciudadanía y en el trabajo comunitario.

Las metas expresadas por los propios participantes (profesionales, voluntarios y usuarios de los servicios) son: 1) mantener el equilibrio entre la reivindicación de los derechos de las personas en situación de exclusión y la prestación de servicios financiados por las administraciones públicas y 2) seguir concienciando sobre que la participación debe ser el principal objetivo de la acción educativa.

*HOPE in stations: Homeless People in European train stations* (Kesselring, 2012)

El proyecto HOPE dirigido a PSH en estaciones de tren en diversas ciudades de Europa (Bruselas, Paris y Roma) se llevó a cabo de manera experimental entre los años 2011 y 2012 con el fin de que se lleguen a desarrollar nuevas prácticas sociales y/o la reorganización de las existentes en materia de vivienda e inclusión social.

La metodología abarca cuestionarios para PSH y para la capacitación de participantes HOPE (empleados de las compañías ferroviarias y empresas asociadas), grupo de discusión con PSH y entrevistas cualitativas.

Se incluyeron a 16 organizaciones para el análisis de red para cada estación de tren con la meta de que proporcionasen servicios básicos y realizaran actividades dirigidas a las PSH que frecuentan las estaciones, bien dentro de éstas o en sus proximidades.

Los resultados fueron la concienciación sobre este colectivo, un cambio en el comportamiento de las PSH y reveló beneficios tales como la coordinación y comunicación entre los actores y los servicios de las estaciones, entendimiento mutuo, menos conflictos, más visibilidad de los servicios sociales, mejor información sobre reglas y regulaciones en la estación de tren, más coherencia en la provisión de los servicios y un mejor seguimiento de éstos, aunque dichos resultados no se pueden extrapolar a una población mayor, aun así, durante la implementación del proyecto, las entrevistas indican que el Programa común de capacitación sobre PSH en estaciones de tren mejoró la disposición de los empleados, para desarrollar su comprensión de las PSH y adaptar sus métodos en consecuencia.

## 5.5 Intervenciones destinadas a la cobertura de necesidades básicas

*Caritas diocesana de Córdoba pone en marcha el proyecto Casa de Acogida Madre del Redentor (Cáritas, 2017).*

Caritas diocesana de Córdoba pone en marcha el proyecto Casa de Acogida Madre del Redentor dirigido a personas en situación de sin hogar. Se centra no solo en evitar que las personas no pernocten en la calle sino además se propone una intervención integral, donde se trabajan diversos aspectos (salud, empleo, afectividad, adicciones) de tal manera que se crea un espacio adecuado para promover los derechos humanos y para sensibilizar a la población de la problemática del colectivo sin hogar.

Este centro ofrece dos tipos de servicios:

1. Centro de baja exigencia cuya capacidad es de 32 personas y donde se atienden las necesidades básicas y de carácter urgente (alojamiento nocturno, cena fría, ducha, desayuno y servicio de ropero). También se proporciona afecto, identidad, protección, etc.
2. La casa de acogida tiene capacidad para 40 personas y se provee alojamiento, alimentación, lavandería entrega de ropa. La permanencia (corta, media y larga estancia) a la casa de acogida lo establecen previamente el equipo educativo en función de las necesidades de la persona.

Cada año se atiende a 419 personas con una ocupación del 85% procurando que la recuperación de los individuos sea integral.

La respuesta que obtienen de las personas usuarias es positiva y en consecuencia se sienten escuchadas y acogidas, permitiéndoles comenzar su proceso de recuperación y reiniciar su proyecto de vida, en este sentido, desde Cáritas se les hace acompañamiento

de dicho proceso y pueden ver sus derechos reconocidos. En esta línea se han implementado talleres donde se fomente la participación y el empoderamiento.

*Fundación albergue Covadonga Programa de Alojamiento Temporal “Atención Integral de Personas Sin Hogar”* (Red de Inclusión Activa de Gijón, 2013)

En Asturias en 1987 se crea el Programa de Alojamiento Temporal de la Fundación Albergue Covadonga con el propósito de servir como ayuda humanitaria y para conceder acogida, albergue, asistencia y rehabilitación o promoción social a personas en situación de sin hogar residentes o visitantes de Gijón, mayores de 18 años. A su vez, la fundación trabaja paralelamente con otros dos proyectos con la finalidad de cubrir las necesidades más básicas (alojamiento, alimentación, higiene, ropa, medicación, consigna, atención social, etc.) con el objetivo último de establecer una atención integral a las PSH y en situación de emergencia, para mejorar la calidad de vida de estas personas, mediante la labor del equipo profesional, las Religiosas Hermanas Terciarias Capuchinas y el papel del voluntariado y de la planificación, ejecución y seguimiento del programa y por la coordinación interinstitucional y evaluación del proyecto.

Por una parte, el enfoque del proyecto se basa en conocer el área de intervención, así como los recursos existentes, detectar necesidades, elaborar del proyecto operativo y evaluar continuamente la aplicación y eficacia de la intervención. Por otra parte, se sigue una metodología específica ya sea en el trabajo individualizado, de grupo o comunitario, rigiéndose por unos principios determinados.

Se programó para este proyecto una evaluación de carácter continuo para ir ajustando y redefiniendo las actuaciones a través de reuniones semanales, actividades y evaluación de casos, bimensual y anual. Asimismo, se evalúa fundamentalmente tres líneas de actuación concerniente a: la satisfacción de la personas usuaria, el grado de

cumplimiento de los objetivos de acogida e inserción y las propuestas de salida en términos de normalización de la vida.

*Programa de Inclusión social de Caritas Diocesana de Tenerife formado por una Red de Centros para Personas sin Hogar (Cáritas, 2018).*

Cáritas diocesana de Tenerife ha establecido una red de centros dirigidos principalmente a hombres mayores de edad que no estén provistos de ingresos ni de apoyo familiar o social, que requieran cubrir sus necesidades básicas y de alojamiento y que estén capacitados para la integración sociolaboral. Esta red cuenta con cuatro centros: Café y Calor, Guajara, María Blanca y San Antonio de Padua situados en diferentes puntos del territorio, los cuales ofrecen alojamiento y atención a las necesidades básicas como la acogida, información, orientación, diagnóstico e integración de las PSH y realizando una intervención integral con la personas, donde se genere un espacio de convivencia y por supuesto, donde se favorezca el proceso para la integración social y laboral e incluso donde se visibilice y se conciencie a la población sobre este colectivo mediante la propia participación del proyecto en diversas actividades que se realizan en la isla.

## **6 Discusión**

Como se menciona al principio de este trabajo, el objetivo principal que se persigue con este documento es realizar una revisión bibliográfica sobre el estado de las intervenciones sociales destinadas a las PSH, por ello, respecto a los estudios analizados se pueden observar elementos, diferencias y semejanzas que es necesario comentar.

En rasgos generales, todas las intervenciones están orientadas a población sin hogar centradas en cubrir determinadas necesidades a partir del establecimiento de una metodología adecuada para cada caso, mediante las tareas de los equipos multidisciplinares.

Se han encontrado estudios basados en otras propuestas como el Housing First o el Individual Placement and Support, ambos desarrollados en Estados Unidos con éxito (FEANTSA, Fundación Stavros Niarchos, 2016), con el fin de adaptarlas a la realidad específica de una zona concreta y de valorar su eficacia y, por tanto, su aplicabilidad en distintos contextos. Esto significa que, para intervenir con las PSH, las actuaciones van más allá de la comúnmente conocida imagen asistencialista de los albergues.

Igualmente, se ha visto recurrente clasificar las intervenciones para tener un mejor control de las bibliografías expuestas. No obstante, aunque la mayoría se focalizan en un área determinada, cuatro de ellas abarcan una dimensión integral; (Busquets, 2017), (Cáritas, 2018), (Cáritas, 2017), (Red de Inclusión Activa de Gijón, 2013). Con integral, se hace referencia a un tipo de intervención desde una perspectiva biopsicosocial (cuestiones biológicas, psicológicas y sociales) mediante actuaciones dirigidas al espectro de la salud, a la inserción social y laboral.

De esta manera, las diferencias y similitudes dentro del ámbito de empleo son que, mientras un estudio se centra exclusivamente en la práctica de una labor remunerada bajo supervisión del equipo técnico (Jiménez, 2014) otro, por el contrario, busca el incentivo de la búsqueda y/o mejora de la calidad laboral (Ferguson, 2012).

Por su parte, en el área de salud, la perspectiva empleada en la elaboración del proyecto en Madrid tiene que ver con la integración sanitaria del colectivo sin hogar (Navarro, 2010) mientras que la aplicación en Estados Unidos del Mindfulness está relacionada directamente con la capacitación de las PSH dotándolas de herramientas básicas para el afrontamiento de situaciones complejas (Maddock, 2017), con lo que se puede deducir que para un mismo ámbito de desarrollo personal se pueden aplicar diferentes estrategias.

En cuanto a los resultados de la obtención de vivienda, tanto el estudio de Busquets, (2017) como el de Pierce, (2018) coinciden en otorgar a las PSH una vivienda, como punto de partida para iniciar un proceso de inserción social y a su vez, como incentivo para trabajar en la obtención de un empleo digno. En este punto es primor decir que, al igual que en los proyectos destinados a cubrir las necesidades básicas es esencial atender primero éstas y posteriormente intervenir en otras áreas del desarrollo de la persona que se encuentra en grave riesgo de exclusión social.

En las actuaciones dirigidas a la inserción social y/o a la promoción de la participación social la pretensión es que a partir de diversas actividades y a través de la interacción con otras personas del entorno, las PSH recuperen o construyan su identidad con el fin de mejorar sus habilidades sociales, su autonomía personal o la percepción de sí mismos al mismo tiempo que se deconstruye la visión estigmatizadora de la sociedad.

Respecto a las limitaciones observadas de las intervenciones es que al menos seis de ellas: (Busquets, 2017), (Martínez, 2014), (Pierce, 2018), (Jiménez, 2014), (Cáritas, 2017), (Cáritas, 2018), carecen de evaluación, impidiendo conocer la efectividad y eficacia rigurosa de estas propuestas, pese a tener valoraciones favorables por medio de la medición u observación. Otra restricción está directamente involucrada con las que sí tienen proceso evaluativo dado a que todas coinciden en que los resultados no se pueden extrapolar a una población mayor, ni se sabe con certeza si los logros obtenidos son producto del proyecto en sí. De igual modo, tres intervenciones carecen de resultados a saber: (Busquets, 2017), (Red de Inclusión Activa de Gijón, 2013), (Cáritas, 2018) lo que solo permite que se tenga en cuenta la aplicación del proyecto pero no los efectos producidos posterior a éste, más allá de las aportaciones del propio autor.

Otro punto que considerar tiene que ver con la disposición de recursos económicos, debido a que en algunas ocasiones supone una amenaza directa la aplicación de las intervenciones como en estudio llevado a cabo por Busquets, (2017).

En cuanto a las limitaciones de la revisión bibliográfica destacan, por un lado, en la línea de lo que se comentaba anteriormente, la desintegración de las áreas o ámbitos a estudiar, puesto que, en los países anglosajones, por ejemplo, existe un mayor número de artículos relacionados exclusivamente a PSH o, concretamente jóvenes adultos y salud mental, de hecho, las intervenciones se centran mayoritariamente en atender a las personas en situación de exclusión con una enfermedad mental y/o adicciones a razón de que esta condición es muy frecuente en este colectivo. De igual manera, es más complicado encontrar artículos donde la intervención tenga una base integral y transversal en la persona, y donde se comenten los efectos o las consecuencias de los proyectos a corto y largo plazo.

Referente a las limitaciones afrontadas en la búsqueda bibliográfica, una de ellas es la delimitación de la pesquisa la cual cuenta con determinadas ventajas como que permite discriminar entre publicaciones recientes y válidas para el objeto de este documento, pero también acotan los resultados, de tal manera que reduce considerablemente el número de artículos efectivos.

## **7 Conclusión**

Lo que se ha querido en este documento es plasmar aquellas intervenciones en el colectivo sin hogar; para ello se ha tenido que afrontar diversas limitaciones, sin embargo, se puede concluir que en España son pocas las intervenciones que se llevan a cabo y se registran en papel junto con su evaluación, metodología y evaluación, al menos, en las bibliografías halladas en las bases de datos utilizadas.

Pero, esto no ha sido impedimento para recabar suficiente información sobre actuaciones llevadas a cabo con las PSH y lograr tener una visión más amplia que va más allá de los recursos que cubren exclusivamente necesidades básicas.

Todas las iniciativas que se hagan no solo en esta materia sino en otras, tienen que nacer de una motivación intrínseca, muchas de las cuales no parten precisamente de las fuerzas de poder sino más específicamente de externalidades como ONG y expertos independientes, y para llevar a cabo estas propuestas hacen falta recursos suficientes, ya que en determinados casos puede suponer una amenaza y un impedimento para la aplicación adecuada del estudio.

En otro orden de cosas, está claro que hay un porcentaje de personas en situación de exclusión que no quieren -o no pueden- cambiar su situación de una manera tan drástica, precisamente por el deterioro que conlleva vivir en la calle. Por ello, es esencial idear propuestas realmente interesantes como las que se han visto a lo largo de este documento, que hacen plantear la necesidad de innovar, es decir, de buscar otras formas para atajar la problemática del sinhogarismo, no desde una perspectiva de erradicar todo aquello que “ensucia la ciudad” sino como una manera de hacer cumplir los derechos fundamentales de todas y cada una de las personas que, por diversos motivos no pueden llegar a cubrir las necesidades más básicas para vivir dignamente.

## 8 Referencias bibliográficas

- Alan Maddock, D. H. (Junio de 2017). Mindfulness Training as a Clinical Intervention with Homeless Adults: a Pilot Study. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 15(3), 529-544. doi:<https://doi.org/10.1007/s11469-016-9718-7>
- Alexander Kesselring, A. B. (2012). *HOPE in stations : Homeless People in European train stations*.
- Angeles Tauler Alcaraz, S. W. (2012). IX Congreso Vasco de Sociología y Ciencia Política. *Revista Vasca de Sociología y Ciencia Política*, 762-775.
- Avramov, D. (1995). *Homelessness in the European Union: Social and Legal Context of Housing Exclusion in the 1990s. Fourth Research Report of the European Observatory on Homelessness*. Bruselas: FEANTSA.
- Bachiller, S. (junio de 2010). Exclusión, aislamiento social y personas sin hogar. Aportes desde el método etnográfico. *Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria = Revista de servicios sociales*(47), 63-73.
- Bullón, F. F. (2011). Poliadicción y edad de inicio del consumo de drogas en personas sin hogar en 2011. *Revista española de drogodependencias*(4), 393-402.
- Cabrera, P. J. (2000). *La acción social con personas sin hogar en España*. Cáritas Española. Recuperado el 2018
- Cabrera, P. J. (2009). *La acción social con personas sin hogar en la España del siglo XXI*.
- Cáritas . (2018). *Cáritas Diocesana de Tenerife*. Obtenido de Cáritas Diocesana de Tenerife: <http://www.caritastenerife.org/portal/?q=node/24>
- Cáritas. (2017). *Cáritas*. Obtenido de Cáritas Diocesana de Córdoba: [https://www.caritas.es/accion\\_social/casa-acogida-madre-del-redentor/](https://www.caritas.es/accion_social/casa-acogida-madre-del-redentor/)

- Carme Fortea Busquets, L. H. (2017). Primer la Llar. Aplicación del modelo Housing First en la ciudad de Barcelona. Primeras reflexiones. *Zerbitzuan. Revista de servicios sociales*(64), 239-253.
- Castillo, P. C. (2007). Los "sin techo" en España. *Humanismo y Trabajo Social*, VI, 55-70. Obtenido de <http://buleria.unileon.es/xmlui/bitstream/handle/10612/1472/cordero.pdf?sequence=1>
- Coalition for the Homeless. (2018). *Coalition for the homeless*. Obtenido de <http://www.coalitionforthehomeless.org/ending-homelessness/proven-solutions/>
- Comision Europea. (2018). *Comisión Europea*. Obtenido de [https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/economic-and-fiscal-policy-coordination/eu-economic-governance-monitoring-prevention-correction/european-semester/framework/europe-2020-strategy\\_es](https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/economic-and-fiscal-policy-coordination/eu-economic-governance-monitoring-prevention-correction/european-semester/framework/europe-2020-strategy_es)
- David Moher, A. L. (Julio de 2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *Spanish Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 6(7), 172-181. doi:DOI: 10.1371/journal.pmed.1000097
- Domandzic, M. V. (2010). Nuevos perfiles de personas sin hogar en la ciudad de Barcelona: un reto pendiente de los servicios sociales de proximidad. *Documentos de Trabajo Social: Revista de Trabajo y Acción Social*(48), 9-30. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3655827>
- Estrategia Nacional Integral para Personas Sin Hogar 2015-2020. (2015). *Estrategia Nacional Integral para Personas Sin Hogar 2015-2020*. Consejo de Ministros. Obtenido de <https://www.msssi.gob.es/ssi/familiasInfancia/inclusionSocial/docs/ENIPSH.pdf>
- FEANTSA. (1 de Abril de 2005). *FEANTSA*. Recuperado el 2018, de FEANTSA: <http://www.feantsa.org/en/toolkit/2005/04/01/ethos-typology-on-homelessness-and-housing-exclusion>

- FEANTSA. (2006). *Caja de Herramientas participación*. Obtenido de [http://www.feantsa.org/download/participation\\_toolkit\\_es1950237237356847564.pdf](http://www.feantsa.org/download/participation_toolkit_es1950237237356847564.pdf)
- FEANTSA and Abbé Pierre Foundation. (2018). *Third Overview of Housing Exclusion in Europe*. Obtenido de <http://www.feantsa.org/download/full-report-en1029873431323901915.pdf>
- FEANTSA, Fundación Stavros Niarchos. (2016). *Guía Housing First Europa*.
- Fran Calvo-García, C. G.-V.-R.-S. (julio de 2016). Riesgo de suicidio en población sin hogar. *Clínica y Salud*, 27(2), 89-96. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.clysa.2016.05.002>
- Gámez-Ramos, P. F.-R. (2013). La invisibilidad de las mujeres sin hogar en España. *Revista de Psicología*, 22(2), 42-52. doi:10.5354/0719-0581.2013.30852
- González, V. F. (2014). Red de Atención a Personas Sin Hogar en el Municipio de Gijón: Origen, implantación y propuestas de futuro. *Humanismo y Trabajo Social*, 13-14, 207-231.
- Héctor Alonso Martínez, P. R. (2014). Exclusión social, medio abierto e incorporación social en la Asociación Bizitegi. *Educación social: Revista de intervención socioeducativa*(57), 47-65.
- Instituto Nacional de Estadística. (2012). *Encuesta a las personas sin hogar*. Encuesta. Obtenido de <http://www.ine.es/prensa/np761.pdf>
- Jiménez, P. M. (2014). Inserción laboral con personas sin hogar, una experiencia práctica: programa de inserción laboral tutelado en la UMIÉS. *Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar*(3), 253-257.
- Kristin M. Ferguson, B. X. (2012). Adapting the Individual Placement and Support Model with Homeless Young Adults. *Child Youth Care Forum*, 41, 277-294. doi: 10.1007/s10566-011-9163-5
- Marta Navarro Fernández, M. J. (2010). Trabajo Social en la calle con personas sin hogar con enfermedad mental. *Cuadernos de Trabajo Social*, 23, 381-401. doi:10.5209/CUTS.8338

- Morales, M. d. (2012). En los límites de la exclusión social: Las Personas Sin Hogar en España. *OBETS. Revista de Ciencias Sociales.* , VII(2), 307-324. Obtenido de [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/25941/1/OBETS\\_07\\_02\\_06.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/25941/1/OBETS_07_02_06.pdf)
- Muñoz-López, S. P.-H. (2013). Salud, calidad de vida y consumo de sustancias en función del tiempo en situación sin hogar. *Anales de Psicología*, 30(1), 70-77. doi:<http://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.1.137911>
- Parlamento Europeo. (Diciembre de 1996). *European Parliament*. Recuperado el 2018, de [http://www.europarl.europa.eu/workingpapers/soci/w14/text1\\_en.htm#1](http://www.europarl.europa.eu/workingpapers/soci/w14/text1_en.htm#1)
- Parlamento Europeo. (2016). *Diario Oficial de La Unión Europea*. Recuperado el 2018, de <https://www.boe.es/doue/2016/202/Z00389-00405.pdf>
- Pedreño et al. (2013). *Vivienda y exclusión residencial* (Primera ed.). Murcia: Editum Ágora. Obtenido de <https://books.google.es/books?id=CmEPgdgteEEC&pg=PA6&dq=Vivienda+y+exclusi%00f3n+residencial+2013&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwix1eHmnobbAhXFB8AKHRnQD50Q6AEIKDAA#v=onepage&q=Vivienda%20y%20exclusi%00f3n+residencial%202013&f=false>
- Pedro José Cabrera, M. J. (2008). Las Personas Sin Hogar, hoy. *Revista del Ministerio de Trabajo e Inmigración*(75), 51-74. Obtenido de <http://noticiaspsh.org/IMG/pdf/est03.pdf>
- Red de Inclusión Activa de Gijón. (2013). *Fundación Albergue Covadonga: Programa de Alojamiento Temporal "Atención Integral de Personas Sin Hogar"*. Gijón.
- Red de Inclusión Activa de Gijón. (2013). *Programa de Alojamiento Temporal de la F.A.C. "Atención Integral de Personas Sin Hogar"*. Gijón.
- Robinson Ramírez Vélez, J. F.-E.-L. (2013). Una propuesta metodológica para la conducción de revisiones sistemáticas de la literatura en la investigación biomédica. *CES Movimiento y Salud*, 1(1), 61-73.

Sonia Panadero, J. J. (2013). Diferencias en felicidad general entre las personas sin hogar en Madrid (España). *Revista de Psicología*, 22(2), 53-63. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26430690006>

Stephanie Casey Pierce, B. G. (Mayo de 2018). Daybreak in Dayton: Assessing characteristics and outcomes of previously homeless youth living in transitional housing. *Children and Youth Services Review*, 88, 249-256.  
doi:<https://doi.org/10.1016/J.CHILDYOUTH.2018.03.021>