

UNA PROPUESTA DE  
VALORACIÓN DE LA  
EMPLEABILIDAD E INSERCIÓN  
SOCIAL DE UN COLECTIVO DE  
PERSONAS EN SITUACIÓN DE  
EXCLUSIÓN SOCIAL.

---

Trabajo de Fin de Grado.

**Alumna:** Deena Jethanand Murlidhar

**Director:** Juan Manuel Herrera Hernández

**Fecha de presentación:** 26/06/14

**Convocatoria:** Junio

# ÍNDICE

	<b>PÁGINAS</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>6</b>
<b>1. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>7</b>
1.1. LA EMPLEABILIDAD.....	8
1.2. LA EXCLUSIÓN SOCIAL.....	11
1.3. ÁREAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES DEL COLECTIVO DE PERSONAS SIN HOGAR.....	13
1.4. ITINERARIOS DE INSERCIÓN SOCIAL.....	17
1.5. LA VALORACIÓN Y EL DIAGNÓSTICO PSICOSOCIAL.....	20
<b>2. METODOLÓGIA.....</b>	<b>24</b>
2.1. OBJETIVOS.....	24
2.2. MÉTODO.....	25
a. Sujetos de estudio.....	25
b. Procedimiento.....	26
c. Descripción de los instrumentos y técnicas.....	27
d. Variables de estudio.....	28
<b>3. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>29</b>
3.1. RESULTADOS DE LOS USUARIOS.....	29
a. Resultados del perfil socio-demográfico.....	29
b. Resultados de los hábitos de vida, estados de salud, cualificación, áreas de vulnerabilidad y percepción personal.....	31
c. Resultados de la dimensión psicosocial.....	45

3.2.	RESULTADOS DEL DISCURSO DE LOS PROFESIONALES...	48
<b>4.</b>	<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>49</b>
4.1.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	49
4.2.	DISCUSIÓN DE LA PROPUESTA DE VALORACIÓN EMPLEADA.....	52
<b>5.</b>	<b>CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA.....</b>	<b>54</b>
<b>6.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>58</b>
	<b>ANEXOS.....</b>	<b>61</b>
	-ANEXO 1: Informe diagnóstico de empleabilidad e inserción laboral, (Herrera Hernández, J.M; Rodríguez Matos, I, 2012).....	62
	-ANEXO 2: Cuestionario de Autoestima (Herrero y Musitu, 1996).....	69
	-ANEXO 3: Test Para Evaluar Los Estados Emocionales-TMMS 24.....	70
	-ANEXO 4: Inventario de Pensamientos Automáticos (Ramírez Y Lujan, 1991).....	72
	-ANEXO 5: Cuestionario sobre ámbitos relacionados con la exclusión social (Raya Díez, Esther, 2006).....	74

## SUBÍNDICE DE GRÁFICAS

	<b>PÁGINA</b>
-Gráfica 1: Distribución de los usuarios por rango de edad.....	29
-Gráfica 2: Distribución de los usuarios según su estado civil.....	30
-Gráfica 3: Distribución de los usuarios por nivel de estudios.....	30
-Gráfico 4: Hora de acostarse durante la semana.....	31
-Gráfico 5: Comidas que realizan al día.....	31
-Gráfico 6: Realización de actividad física.....	32
-Gráfico 7: Estado de salud en relación al peso y estatura.....	32
-Gráfico 8: Tipos de actividades de ocio y tiempo libre diarias.....	33
-Gráfico 9: Consumo actual de sustancias y motivo del mismo.....	34
-Gráfica 10: Otros datos del ámbito de salud.....	34
-Gráfica 11: Titulación académica actual.....	35
-Gráfico 12: Áreas principales de ocupación.....	35
-Gráfico 13: Conocimiento de idiomas e informática.....	36
-Gráfica 14: Resultados sobre la situación económica actual.....	36
-Gráfica 15: Situación de convivencia.....	37
-Gráfico 16: Datos jurídico-legales.....	37
-Gráfico 17: Percepción personal de la situación actual en cuanto a la responsabilidad de encontrar trabajo.....	38
	39
-Gráfico 18: Percepción personal de la responsabilidad de la situación personal.....	
	39
-Gráfico 19: Percepción personal sobre las expectativas de la situación actual.....	
	39

<b>-Gráfico 20:</b> Percepción de la situación personal respecto a otros periodos de tiempo.....	40
<b>-Gráfica 21:</b> Percepción de la situación actual por ámbitos.....	41
<b>-Gráfico 22:</b> Percepción de la situación futura por ámbitos.....	42
<b>-Gráfico 23:</b> Pensamientos comunes en relación al desempleo, ingresos económicos y cualificación profesional.....	43
<b>-Gráfico 24:</b> Aspectos que fallan en cuanto al empleo.....	43
<b>-Gráfica 25:</b> Principales estrategias de búsqueda de empleo.....	44
<b>-Gráfico 26:</b> Puntuación en redes de apoyo social.....	44
<b>-Gráfico 27:</b> Grado de autoestima en los distintos ámbitos.....	45
<b>-Gráfica 28:</b> Estados Emocionales.....	46
<b>-Gráfica 29:</b> Pensamientos automáticos.....	47

## INTRODUCCIÓN

Este trabajo responde a las exigencias académicas de TFG, para la finalización del Grado en Trabajo Social y el mismo ha partido de una revisión teórica y valoración de la empleabilidad desde la perspectiva de los usuarios y profesionales con el fin de confeccionar un procedimiento más sistemático para el diagnóstico y diseño de los itinerarios para la inserción social de las personas en situación de exclusión social.

El trabajo de campo se ha centrado en la valoración individual y personalizada de cada una de las personas acogidas en el Centro María Blanca, que pertenece a la entidad de Cáritas.

El motivo de escoger este colectivo se debe al conocimiento previo del mismo, ya que realicé mis prácticas externas de investigación e intervención en dicha entidad.

La metodología empleada ha sido cuantitativa y cualitativa, mediante distintos instrumentos, para recabar información sobre los diferentes ámbitos a investigar.

El objetivo principal de la investigación es realizar una propuesta de cómo valorar la empleabilidad e inserción social de un colectivo en situación de exclusión social, empleando conjuntamente distintos instrumentos, ya validados por separado, de manera que toda la información recabada nos guíe en la intervención posterior.

Con esta investigación también se desea conocer la percepción personal de los y las profesionales del centro, acerca de la exclusión social, y las áreas que consideran que se ven más afectadas en esta situación. De esta manera podemos comparar su discurso con el de los autores y autoras que hemos estudiado.

El informe de investigación se estructura en siete apartados. En el primero se justifica teóricamente el trabajo realizado, revisando las aportaciones teóricas relacionadas con el objeto de estudio. El segundo apartado describe la metodología utilizada. El tercero expone los resultados ordenados y clasificados según el análisis de las variables estudiadas. El cuarto apartado recoge la discusión de los resultados obtenidos. El quinto apartado recoge las conclusiones y recomendaciones planteadas. El sexto apartado contiene la bibliografía utilizada, y por último el séptimo los anexos, donde se detallan los instrumentos utilizados.

## **1. MARCO TEORÍCO**

Para contextualizar y fundamentar el estudio, el marco teórico se va a centrar en los siguientes puntos:

1. La empleabilidad, dado que es una de las dificultades principales del colectivo, y es necesario realizar un análisis del concepto, de la situación actual y de las barreras principales de las personas sin hogar en cuanto al empleo.
2. La exclusión social, ya que las personas sin hogar representan la dimensión más extrema de la misma y es necesario hacer una revisión bibliográfica del concepto.
3. Las áreas problemáticas del colectivo de personas en situación de exclusión social. Se deben identificar las áreas afectadas que presentan las personas en situación de exclusión social, para compararlas con los resultados obtenidos en el colectivo estudiado (personas sin hogar).
4. La integración y los itinerarios de inserción social, porque son el medio por el cual se lleva a cabo la inclusión social de las personas sin hogar.
5. La propuesta de valoración y diagnóstico psicosocial, ya que nuestro objetivo es realizar una valoración previa de los usuarios para identificar los aspectos en los que se necesita intervenir. Además esta valoración debe ser de calidad y emplear en ella los instrumentos adecuados.

## **1.1. LA EMPLEABILIDAD.**

### **1.1.1. El concepto de empleabilidad.**

La valoración que proponemos se centra en la empleabilidad e inserción social del colectivo de personas sin hogar que escogimos, por lo tanto debemos definir qué entendemos por el concepto de empleabilidad, y los factores que se relacionan con el mismo.

Según Cáritas Española (1999), la empleabilidad es “la capacidad de una persona para adaptarse a la oferta de empleo que viene dada por una adecuada gestión de los factores que inciden en ella, así como la conjunción de actitudes, intereses, motivaciones, conocimientos, formación y aptitudes que la posicionan favorablemente ante el mercado de trabajo”.

Este concepto abarca dos dimensiones. Por un lado una dimensión individual que se refiere a las competencias personales y sociales (estado de salud, cuidado de la imagen personal, autocontrol de estado de ánimo, autoestima, contacto social, etc.), y a las competencias sociolaborales (trabajo en equipo, nivel de participación, responsabilidad, respeto a las normas, etc.). Por otro lado una dimensión socio-económica que se ve condicionada por mercado laboral.

### **1.1.2. La relación entre empleabilidad y exclusión social.**

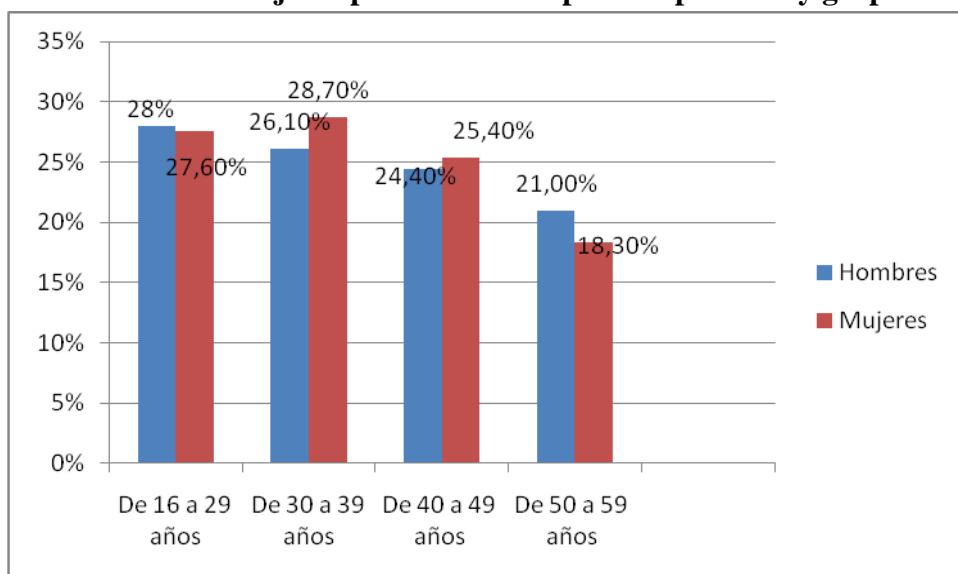
En nuestra sociedad el acceso al trabajo constituye la principal vía de integración, es decir, cumple unas funciones sociales como pueden ser la capacidad de consumo y la participación social activa. El empleo permite el acceso a las rentas económicas y de él depende el prestigio social o status. También depende de él el tipo de ocio, y la potenciación o no de las redes y contactos sociales, el compromiso social y sentimiento de pertenencia a una comunidad.

En la actualidad existe una escasez real del trabajo, que se debe al contexto del mercado laboral, que viene caracterizado por la crisis iniciada en 2007, siendo su principal consecuencia la destrucción de empleo.



El desempleo en Canarias es una de las causas más relevantes de la exclusión social. La cifra total de desempleados en nuestra comunidad durante el tercer trimestre de 2013 fue de 393,4 millones de personas. La siguiente gráfica muestra los datos del INE (2014) sobre la población en situación de desempleo, a nivel nacional, en relación a los grupos de edad y sexo en el primer trimestre de este año:

**Gráfica 1: Porcentaje de personas desempleadas por sexo y grupo de edad.**



Fuente: INE (2014). Unidad: porcentaje.

El desempleo se vincula a la exclusión cuando se prolonga en el tiempo, existiendo un grave problema el retorno al empleo estable y no se dispone de fuentes alternativas de ingresos suficientes.

Además según el informe sobre las tendencias de exclusión social que incluye el texto “La sombra de la crisis”, en los próximos cinco años España será incapaz de solucionar los problemas todavía pendientes en su sistema formativo y de inserción laboral. El estancamiento que sufre nuestro país se verá prolongado aproximadamente hasta 2018, y además ciertos sectores de la población se verán mayormente afectados, entre ellos se encuentran: los jóvenes de treinta años que tendrán dificultades para adquirir un puesto de trabajo; los adultos activos que verán reducidos los sistemas de protección y jubilación; y además aquella población que no maneje las TIC’s corre el riesgo de ser excluido del sistema de empleo.

### 1.1.3. Barreras de acceso al empleo para las personas sin hogar.

Atendiendo a las personas sin hogar (objeto de nuestra investigación), la Fundación San Martín de Porres (2007) identifica una serie de barreras de acceso al empleo que son siguientes:

-Las barreras personales. Se refiere al estilo de vida inestable, la falta de habilidades personales y sociales básicas, la dependencia de los Servicios Sociales, problemas de deuda, problemas de conducta, adicciones, falta de redes sociales y laborales, pérdida de organización y proyecto y de vida, falta de capacidad para la toma de decisiones, etc.

-Las barreras sociales y estructurales. Como la discriminación, los prejuicios sociales, y la falta de apoyo personalizado, entre otros.

-Las barreras en los servicios de empleo, educación y capacitación. En ocasiones se produce una falta de previsión de empleo protegido, además el personal de apoyo puede encontrarse deficientemente preparado, y los servicios con frecuencia son inestables o temporales por problemas de financiación.

-Las barreras en ingresos y ayudas públicas. En ocasiones se recibe escasa información y asesoramiento, y además existe un déficit de prestaciones y servicios públicos de integración social.

-Las barreras en la vivienda. Se refiere a la escasez de alojamiento adecuado, la falta de ayudas al inicio del empleo, y la inflexibilidad de los programas de alojamiento por cuestiones de horarios laborales.

Estas barreras reducen la empleabilidad, esto se traduce en un aumento de la dificultad de encontrar un trabajo estable y falta de competitividad en el mercado laboral. Como consecuencia de estos factores, la persona se encuentra en una situación de riesgo de exclusión social.

## **1.2. LA EXCLUSIÓN SOCIAL.**

### 1.2.1 El concepto de exclusión social.

Cómo afirmamos en el apartado anterior, la baja empleabilidad se relaciona directamente con la exclusión social.

El concepto de exclusión social tiene un origen estructural, carácter multidimensional, y naturaleza procesual. (FOESSA, 2009).

Tras realizar una revisión bibliográfica de distintos autores que hablan sobre la exclusión social (FOESSA (2008), Tezanos (2005), Sánchez Almagro (2011), y Roldán García, E y García Giráldez, T (2008), se ha elaborado la siguiente definición de dicho concepto:

“La exclusión social se refiere a un proceso estructural, consecuencia de la acumulación de factores en distintos ámbitos (carácter multidimensional), que afecta a la persona no solo en el ámbito económico, sino también a su participación social, acceso a recursos y servicios, y además conlleva un declive de las redes sociales”.

El fenómeno del “sinhogarismo” representa la exclusión social en su dimensión más extrema. Esta situación se ha convertido en uno de los principales problemas sociales vinculado a distintos factores. Según la Federación Europea de Organizaciones Nacionales que trabajan con Personas Sin Hogar (FEANTSA, 2005), se entiende por persona sin hogar a “personas que no pueden acceder o conservar un alojamiento adecuado, adaptado a su situación persona, permanente y que proporcione un marco estable de convivencia, ya sea por razones económicas y otras barreras sociales, o bien porque presentan dificultades personales para llevar a cabo una vida autónoma.”

Por lo tanto entendemos que las personas sin hogar, además de no contar con un espacio físico de vivienda digna, presentan dificultades en la accesibilidad a los recursos sociales, y carecen de lazos comunitarios.

### 1.2.2. Los tres ejes de exclusión social.

Según la Fundación FOESSA (2009), los indicadores de exclusión social se pueden agrupar en tres ejes principales de exclusión y dentro de ellos identificar varias dimensiones o aspectos.

El primer eje es el económico. Dentro de él se identifican la participación en la producción (empleo) y la participación del producto social (ingresos y privación).

El segundo eje corresponde a lo político (la ciudadanía). Dentro de este eje encontramos dos dimensiones: la referente a derechos políticos (participación política), y la dimensión de derechos sociales que se traduce en el acceso a la educación, vivienda, y salud.

El último eje de exclusión social incluye las relaciones sociales, identificando los casos de conflicto social (familiares, conductas antisociales, y conductas delictivas), y los aspectos relacionados con el aislamiento social (no presentar apoyo familiar, conflicto vecinal, institucionalizados, etc.)

### 1.2.3. Factores que intervienen en la situación de exclusión social.

Resulta muy complejo establecer una relación causa-efecto para explicar el “sinhogarismo”, pero frecuentemente es la combinación de muchos elementos la que genera esta situación. Siguiendo a Tezanos (2005), los factores que intervienen son:

-*Factores estructurales*: política laboral, de vivienda, educativa, social y fiscal; pensiones; y efectos de la crisis.

-*Factores familiares y relacionales*: falta de vínculos y ausencia de redes sociales; conflictos y rupturas familiares; desarraigo social; y aislamiento

-*Factores individuales*: personales; de género; estado civil, adicciones, salud (física y mental); falta de habilidades sociales, actitud pasiva; y pesimismo.

-*Factores culturales*: individualismo; insolidaridad; y competitividad.

### **1.3. ÁREAS PROBLEMÁTICAS O NECESIDADES DEL COLECTIVO DE PERSONAS SIN HOGAR.**

Un acercamiento multidimensional es la única vía para enfrentarse a los problemas y las necesidades de las personas sin hogar. Por este motivo es necesario identificar en las distintas áreas los indicadores de exclusión social. Tal como establece Raya Díez, E. (2005) los indicadores de exclusión social son los siguientes: situación económica, ámbito laboral, ámbito de la vivienda, la salud, relaciones humanas, educación, y nuevas tecnologías (brecha digital).

#### **1.3.1. La situación económica.**

Se identifican tres dimensiones relacionadas con la situación económica, que deben ser analizadas conjuntamente.

-La primera se refiere al volumen de ingresos. La insuficiencia o carencia de ingresos es el indicador que en mayor medida se relaciona con la exclusión social. En este ámbito se diferencia entre exclusión y precariedad.

-La segunda dimensión es la de procedencia de los ingresos. Se analiza la situación de exclusión a partir de la naturaleza de los ingresos, considerando tanto los procedentes del sistema de protección social público, como del asistencial o comunitario y/o familiar.

-La tercera dimensión identifica los hábitos de consumo, en términos de privaciones a las que se ha visto sometido el hogar como consecuencia de la situación económica.

### 1.3.2. Ámbito laboral.

Es uno de los ámbitos más importantes a la hora de analizar la exclusión social, ya que de él dependen otros factores. La pérdida del empleo desencadena una sucesión de varios factores en los distintos ámbitos de exclusión social: económico, de la vivienda, social, etc.

“La exclusión social viene definida por el no acceso a la relación salarial que se manifiesta en la falta de oportunidades de empleo, desempleo larga duración, realización de actividades económicas sumergidas, irregulares y temporales, escasamente remuneradas y sin derecho a protección social”. (Torrecilla Gómez, C y Conde Rodríguez, C (2007, p. 48).

### 1.3.3. El ámbito de la vivienda.

La vivienda junto con el empleo y los ingresos económicos es un ámbito esencial para la integración de las personas, ya que cumple con varias funciones de gran peso como pueden ser: la protección del medio, lugar de referencia, espacio de intimidad, espacio de familia, lugar de socialización, espacio de actividad social etc.

Dentro de este ámbito suelen señalarse tres dimensiones: la accesibilidad y el régimen de tenencia; las características de la vivienda y el equipamiento.

Otra situación que es también una manifestación de la carencia de vivienda está relacionada con la dificultad para la emancipación o pobreza encubierta de los jóvenes que viven en el hogar paterno por falta de recursos económicos.

#### 1.3.4. La Salud.

El ámbito de la salud como indicador de integración social es algo que se comparte universalmente.

Los indicadores están relacionados con definiciones descriptivas del estado o situación sanitaria de la persona, aunque también incluye la situación hogares con problemas de salud que necesitan apoyo o cuidados para la vida diaria.

También se incluirían la situación económica en relación a los gastos sanitarios por mal estado de salud de las personas o familias, y el acceso al sistema sanitario (cobertura del mismo y uso de servicios sanitarios).

#### 1.3.5. Las Relaciones Sociales.

Varios autores consideran cómo indicador de exclusión social el declive de las relaciones sociales y de la participación social.

Cuando se produce una acumulación de barreras y límites de diversos tipos, puede ocurrir que la persona se vea en una situación que le impida la participación en la vida social.

También se incluyen dentro del este ámbito los enfoques de las relaciones sociales conflictivas (conflictos familiares, conductas asociales, conductas delictivas).

Además las relaciones conflictivas también guardan relación con los comportamientos desviados, que son: “comportamientos en la sociedad que se apartan de las normas dominantes de la misma y que pueden ir acompañados de rechazo social, y en todo caso, dificultan la participación de la persona en lo que se considera funcionamiento normal de esa sociedad”. (Tortosa, JM (2004).

### *1.3.6. Ámbito de la educación.*

“La exclusión social es la imposibilidad de gozar de los derechos sociales, sin asistencia, con una imagen desvalorizada de sí mismo y sin la capacidad personal de hacer frente a las obligaciones propias, en el riesgo de verse relegado de forma duradera al status de persona dependiente y en la estigmación que todo conlleva”. (Sánchez Almagro, 2011).

Dentro de esos derechos humanos se encuentra el derecho a la educación, tal como establecen los diferentes tratados internacionales y la Constitución española.

Los principales indicadores de exclusión dentro de este ámbito serían: el analfabetismo, la desescolarización, abandono de temprano de los estudios (sin finalizar los estudios primarios o secundarios), y las personas que no presentan una cualificación ocupacional.

### *1.3.7. La Brecha digital.*

Aunque es un indicador relativamente nuevo de exclusión, la situación digital amplía las diferencias entre los distintos colectivos.

El desconocimiento de las nuevas tecnologías puede afectar a la persona en relación al empleo, ya que el uso de las mismas es necesario en muchos puestos de trabajo.

Además afecta directamente en el ámbito educativo, ya que es totalmente necesario en la actualidad para cualquier nivel de enseñanza. En este caso no solo es necesario el conocimiento del uso de las tecnologías, sino también la posesión de los medios necesarios y acceso a Internet.

Y por último, la brecha digital afecta también a las relaciones personales y de integración social, ya que el uso de las nuevas tecnologías (internet, móvil, redes sociales...) se ha convertido en uno de las principales formas de socialización.



## **1.4. ITINERARIOS DE INSERCIÓN SOCIAL.**

### **1.4.1. Los itinerarios de inserción social.**

Una vez se identifica el grado de empleabilidad e inserción laboral de la persona, se comienza un proceso de inserción social, que se alcanza finalmente con el acceso a un puesto de trabajo.

El proceso de inserción social se entiende según García Carpintero Broto, G. (2007) como un proceso educativo, personalizado y global que conlleva el empoderamiento de las personas, y centrado en las potencialidades de la misma, para avanzar hacia la autonomía acabando con la dependencia de los recursos y asegurando la participación social.

En el proceso de inserción social se emplean los itinerarios de inserción. La definición de Gómez García, Jm. y Román Orteaga, A (2007), establece que los itinerarios de inserción socio-laborales se configuran como un conjunto coherente de acciones que mejoran la adaptación social de las personas afectadas, incrementan su empleabilidad y persiguen su inserción en el mercado laboral.

Según a Sánchez Almagro (2011), los itinerarios de inserción laboral se determinan por su carácter individual y personal, es decir, se centran en cada persona según sus características, debilidades y potencialidades.

Además los itinerarios de inserción se ajustan a las salidas formativas y profesionales concretas, mediante la tutorización y apoyo técnico. El profesional lleva a cabo un entrenamiento y formación adecuada al perfil de cada persona, y realiza un seguimiento continuo del proceso.

#### 1.4.2. Criterios principales de los métodos de inserción.

Hay ciertos aspectos determinantes para la selección o configuración de los métodos de inserción, que son los siguientes:

“-Intervención centrada en potencialidades (recursos para el empleo) o centrada en las debilidades (carencias y dificultades de la persona).

-En función de la duración (corto, medio o largo plazo).

-Según el momento y tipo de intervención: nivel primario (acogida, atención y capacitación inicial); o nivel secundario (actuaciones específicas de tutela e intermediación y transición laboral.

-Aproximación y relación con el mercado laboral en el proceso de inserción.

-Efectividad, eficacia y eficiencia del proceso para la persona y para el entorno de actuación.”

(Gómez García, Jm y Román Ortega, A (2007).

Sánchez Almagro (2011) además añade los siguientes criterios metodológicos de un itinerario de inserción:

-“La persona debe decidir responsablemente su deseo de cambiar y debe existir una responsabilidad consensuada entre la persona y el profesional.

-La intervención parte de las vivencias de las personas.

-La metodología debe basarse en el éxito que estimule la seguridad en sí mismo y la autoestima: objetivos conseguibles, metodología adaptable a la persona, actividades y habilidades evaluables y medibles, recursos individuales y colectivos infalibles.

-Se debe realizar un acompañamiento personalizado y facilitar la toma de decisiones de la persona.

-La intervención debe aumentar el nivel de empleabilidad para el acceso al empleo.

-Debe de haber flexibilidad en el proceso y los logros.”

Por último Sánchez Almagro, 2011 identifica varios pasos para la configuración del plan de intervención, que son los siguientes:

1. Definición de objetivos profesionales, objetivos personales de inserción y objetivos de búsqueda de empleo.
2. Formalización de contrato de compromiso.
3. Determinación de recursos necesarios.
4. Actividades y temporalización.
5. Mantenimiento y seguimiento del plan establecido.

#### 1.4.3. Tipos de intervención socio-laboral

Tal como establece Sánchez Almagro (2011), los itinerarios de inserción se pueden enfocar desde tres perspectivas: socio-laboral, laboral-social, o laboral.

-La intervención socio-laboral se caracteriza por fomentar el desarrollo personal y cultural; se trabajan más el entorno y las relaciones sociales que la formación. Este tipo de intervención se lleva a cabo cuando la cualificación profesional es alta pero existen déficits en habilidades sociales, problemas personales o sociales y de integración.

-Por otro lado, la inserción laboral-social, busca desarrollar competencias más profesionales. En este caso existe alto nivel de empleabilidad y las dificultades se centran en la falta de disciplina y la necesidad de regular las relaciones y competencias laborales.

-El último tipo de intervención es de tipo únicamente laboral. Existe empleabilidad, es decir, presentan habilidades sociales y sociolaborales pero no encuentran trabajo. En estos casos se debe ajustar a la persona a exigencias laborales: formación y orientación profesional. La intervención profesional se centra en la información, activación y competencia de gestión en la búsqueda o mantenimiento de empleo normalizado.

## **1.5. LA VALORACIÓN Y EL DIAGNÓSTICO PSICOSOCIAL.**

### 1.5.1. El diagnóstico social.

Es muy relevante para este trabajo definir el concepto de diagnóstico, ya que forma parte del proceso de investigación que se va a llevar a cabo para hacer una valoración de la empleabilidad e inserción social del colectivo escogido.

Herrera; Martínez; De la Rosa, y Piñero (2012), establecen que el diagnóstico se refiere al análisis que realiza el profesional, para identificar cuál es la situación de la persona y las tendencias de la misma y establecer una jerarquía de las necesidades.

M. Moix (1991) identifica cinco momentos o fases. En primer lugar la recogida de datos; la segunda fase consiste en la valoración y estudio del individuo; la tercera fase corresponde al diagnóstico en sí; la cuarta fase supone la aplicación temporal de soluciones; y la última fase corresponde a la terminación del proceso.

Es importante señalar los elementos más comunes a considerar en el diagnóstico que son:

- La persona: se deben analizar las motivaciones personales y los criterios sociales y cómo se ajusta a éstos.
- La institución: se analiza la flexibilidad, adaptación y respuesta al problema.
- La demanda: se tiene en consideración lo que desea y necesita la persona, la solución que aporta el profesional y lo que la institución puede ofrecer.

### 1.5.2. Objetivos del diagnóstico social

Aguilar Idañez, M., y Ander-Egg, E. (2009), exponen que la finalidad del diagnóstico es “servir de base para programar acciones concretas y proporcionar un cuadro de situación que sirva para selección y establecer las estrategias de acción.” Es decir, se trata de obtener información precisa y relevante para la intervención profesional con el usuario.

Herrera, J.; Martínez S.; De la Rosa, M; y Piñero, J. (2012), identifican seis dimensiones del sujeto que deben ser exploradas:

-*Dimensión perceptual*: es la manera en la que percibimos el problema y lo interpretamos.

-*Dimensión cognitiva*: las propias limitaciones del conservadurismo y de los conocimientos y experiencias adquiridas.

-*Dimensión afectiva*: se refiere a las inseguridades internas, al temor a lo desconocido, el miedo al ridículo, los prejuicios propios, la baja autoestima y todas aquellas razones que reducen la posibilidad de gestionar las propias ideas.

-*Dimensión conativa*: las limitaciones que producen la falta de curiosidad, la motivación, de deseo, de actitud, de voluntad, etc.

-*Dimensión sociocultural*: restricciones impuestas a través de ciertos patrones, normas, y marcos sociales y culturales, tales como las tradiciones, lo convencional, etc.

-*Dimensión psicosocial*: hace referencia a las áreas: salud, empleo, vivienda, relaciones sociales, participación social, condiciones de habitabilidad, situación formativo-laboral, situación económica, etc.

### 1.5.3. La entrevista en el diagnóstico psicosocial.

“La entrevista es la principal herramienta de la que hacen uso los profesionales para llegar al diagnóstico. Herrera, J.; Martínez S.; De la Rosa, M; y Piñero, J. (2012), establecen tres tipos de entrevista según su estructura, que son las siguientes:

-Entrevista abierta (no estructurada): permite una cierta flexibilidad en su aplicación, aunque cierta información puede ser irrelevante. Se suele emplear cuando se quiere obtener información acerca de la herencia transgeneracional, la historia de salud de la persona, transiciones vitales y adaptación, cambios relevantes vividos, habilidades sociales y cognitivas, miedos, creencias, valores, mecanismos de defensa, etc.

-Entrevista semi-estructurada: se obtiene relevancia de la información, pero la entrevista puede ser muy rígida.

-Entrevista estructurada: se le da un orden a la recogida de información. El inconveniente principal es que puede perderse cierta información debido a la rigidez impuesta. Es útil cuando se quiere explorar la estructura de la familia o red de apoyo, el estadio de desarrollo o momento evolutivo o el estilo de interacción con su grupo.

### 1.5.4. Características de un buen diagnóstico.

Tal como establecen Aguilar Idáñez, M., y Ander-Egg, E. (2009), un buen diagnóstico debe de cumplir con las siguientes funciones o requisitos:

“-Informa sobre los problemas y necesidades existentes, en el ámbito, área o sector en donde se ha realizado el diagnóstico.

-Responde al porqué de esos problemas, intentando comprender sus causas y efectos, así como sus condicionamientos, apuntando posibles tendencias.

-Identifica recursos y medios para actuar, según el tipo de ayuda o atención necesaria.

-Determina prioridades de intervención, de acuerdo con criterios científico-técnicos.

-Establece estrategias de acción, con el fin de responder a los cambios de comportamiento de las variables externas.

-Da cuenta de los factores que pueden aumentar la factibilidad de dicha intervención”.

#### 1.5.5. Propuesta de valoración psicosocial

Mediante la valoración psicosocial podemos constatar ciertos aspectos que nos resultan relevantes a la hora de intervenir con una persona. Esto nos va a permitir fundamentar nuestra decisión a la hora de realizar una propuesta de intervención.

El tipo de valoración que se propone en este trabajo se basa en que es necesario analizar todas las áreas posibles (salud, familiar, empleabilidad, autoestima...) para poder realizar cualquier proposición.

Teniendo en cuenta que la empleabilidad conlleva la adquisición de un puesto de trabajo, y esta la inclusión social, es de suma importancia centrar una parte de la valoración en este aspecto. Conjuntamente se deben analizar aspectos personales y/o relacionales que pueden hacer de barreras a la hora de encontrar trabajo.

Del análisis conjunto de ambas cuestiones se va a deducir el tipo de itinerario de inserción más beneficioso y efectivo para la persona (socio-laboral, laboral-social, o únicamente laboral.)

A la hora de intervenir con el colectivo de personas sin hogar, primero se deben tratar las cuestiones personales que entorpecen los itinerarios de inserción, y llevan a la persona a un estado de pesimismo y desmotivación, y a partir de ahí, trabajar la inserción laboral.

## **2. METODOLOGÍA**

### **2.1. OBJETIVOS.**

#### **a) Generales:**

- Realizar una propuesta de cómo valorar a un colectivo de personas sin hogar en un proceso de inserción social y laboral.
- Conocer la percepción de los profesionales del centro acerca de la exclusión social del grupo de usuarios del centro y cómo afecta en sus distintas áreas.

#### **b) Específicos:**

- Realizar una valoración de la empleabilidad e inserción social de forma personal e individualizada de cada uno de los usuarios del Centro de Acogida María Blanca.
- Analizar las distintas áreas problemáticas en los usuarios del centro.
- Analizar la autoestima, los estados emocionales y pensamientos automáticos de cada uno de los usuarios del centro.
- Analizar el discurso de los y las profesionales del Centro de Acogida María Blanca, para deducir la percepción común sobre los ámbitos más relevantes dentro de la exclusión social.



## 2.2. MÉTODO

### a) Sujetos de estudio.

El total de sujetos de estudios son 10 personas, que se distribuyen por variables de la siguiente manera:

<b>VARIABLES</b>		<b>NÚMERO DE PERSONAS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Sexo</b>	Hombres	10	100%
	Mujeres	0	
<b>Edad</b>	Entre 24 y 34 años	3	30%
	Entre 34 y 44 años	2	20%
	Entre 44 y 54 años	3	30%
	Entre 54 años y 64 años	2	20%
<b>Estado Civil</b>	Solteros	7	70%
	Separados	2	20%
	Divorciados	1	10%
<b>Formación</b>	Primarios	1	10%
	Secundarios	6	60%
	Bachillerato	2	20%
	Universitarios	1	10%

## b) Procedimiento.

En este trabajo de investigación se ha empleado una metodología cuantitativa y cualitativa. El modelo cualitativo se utilizó especialmente para la recogida de datos referidos a las percepciones psicosociales del grupo objeto de estudio.

En el cuadro siguiente se expone las técnicas e instrumentos utilizados:

ACTORES	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Diez hombres del centro de acogida María Blanca.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Entrevista</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informe diagnóstico de empleabilidad e inserción social. (Herrera Hernández, J.M; Rodríguez Matos, I, 2012)</li><li>• Cuestionario de autoestima (Herrero y Musitu, 1996)</li><li>• Cuestionario para evaluar los estados emocionales. TMMS-24.</li><li>• Cuestionario para evaluar los pensamientos automáticos. (Ramírez y Lujan, 1991)</li></ul>
Trabajadores y trabajadoras sociales del Centro de Acogida María Blanca.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Entrevista</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cuestionario sobre ámbitos relacionados con la exclusión social</li></ul>

### **c) Descripción de los instrumentos y técnicas utilizadas**

#### **-Instrumentos:**

- El Informe diagnóstico de empleabilidad e inserción social (Herrera Hernández, J.M; Rodríguez Matos, I, 2012), mide el grado de empleabilidad e inserción social mediante el análisis de todas las áreas: salud, formación, situación económica, situación de convivencia, situación jurídica, percepción personal y redes de apoyo.
- El cuestionario de autoestima AUT-17 (Herrero y Musitu, 1996) mide cinco tipos de autoestima: autoestima familiar, autoestima social, autoestima emocional, autoestima intelectual, autoestima física. A partir de la valoración de los cinco tipos se obtiene la autoestima global.
- El cuestionario para evaluar los estados emocionales TMMS-24 analiza tres dimensiones: la percepción emocional, la comprensión de sentimientos y la regulación emocional.
- El cuestionario para evaluar los pensamientos automáticos (Ramírez y Lujan, 1991) mide los distintos tipos de pensamientos automáticos: filtraje, pensamiento polarizado, sobre-generalización, interpretación del pensamiento, visión catastrófica, personalización, falacia de control, etiquetas globales, culpabilidad, los debería, falacia razón y falacia de recompensa divina.
- El cuestionario sobre ámbitos relacionados con la exclusión social (Raya Díez, E, 2006) mide la ponderación de los ámbitos vitales que determinan la exclusión o inserción social.

#### **-Técnicas de investigación:**

- *La entrevista cualitativa:* proceso comunicativo por el cual un investigador extrae información de una persona que forma parte de su biografía personal (conjunto de representaciones asociadas a acontecimientos vividos por el entrevistado).

#### **d) Variables.**

Las variables que se van a analizar para valorar la empleabilidad e inserción de este colectivo son:

- Datos socio-demográficos: edad, estado civil, formación, etc.
- Hábitos de vida.
- Estado de salud.
- Datos de formación y cualificación.
- Situación económica actual.
- Sistema de convivencia.
- Datos jurídicos y legales.
- Percepción de la situación personal.
- Redes de apoyo social.
- Nivel de autoestima.
- Estados emocionales.
- Pensamientos automáticos.

### **3. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

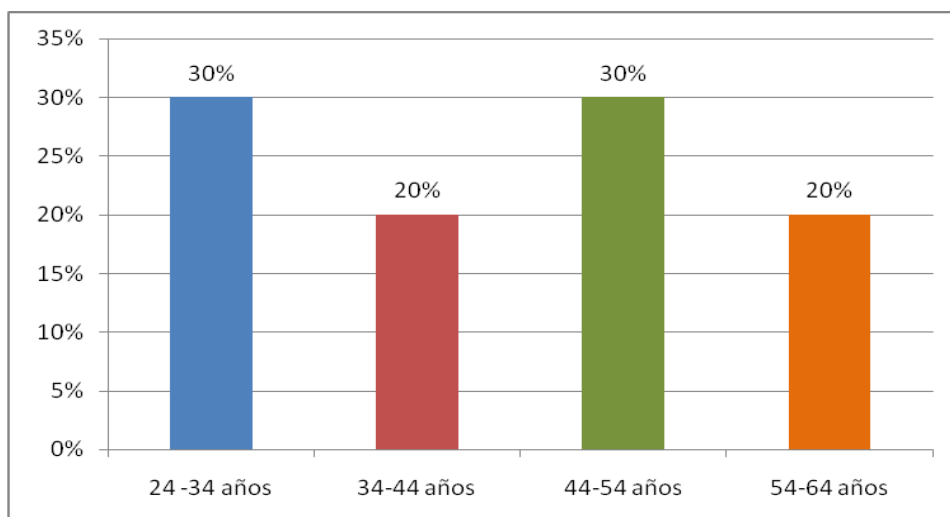
#### **3.1. RESULTADOS DE LOS USUARIOS.**

##### **A) RESULTADOS DEL PERFIL SOCIO-DEMOGRÁFICO.**

El total de los encuestados (10 usuarios del Centro de Acogida María Blanca) son del sexo masculino.

En cuanto al perfil socio-demográfico se analizará el rango de edad (gráfica 1), el estado civil (gráfica 2) y el nivel de estudios (gráfica 3).

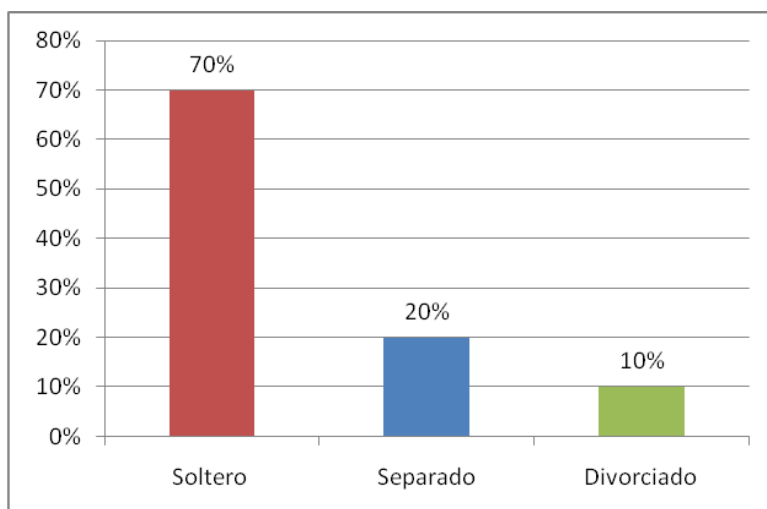
**-Gráfica 1: Distribución de los usuarios por rango de edad.**



##### **Comentario Gráfica 1:**

Un 30% de los usuarios del centro se encuentran entre los 24 y 34 años, frente a otro 30% que se encuentra entre los 44 y los 54 años. El 40% restante se divide entre las variables de edad entre 34 y 44 años y 54 y 64 años, con un 20% cada uno de ellos.

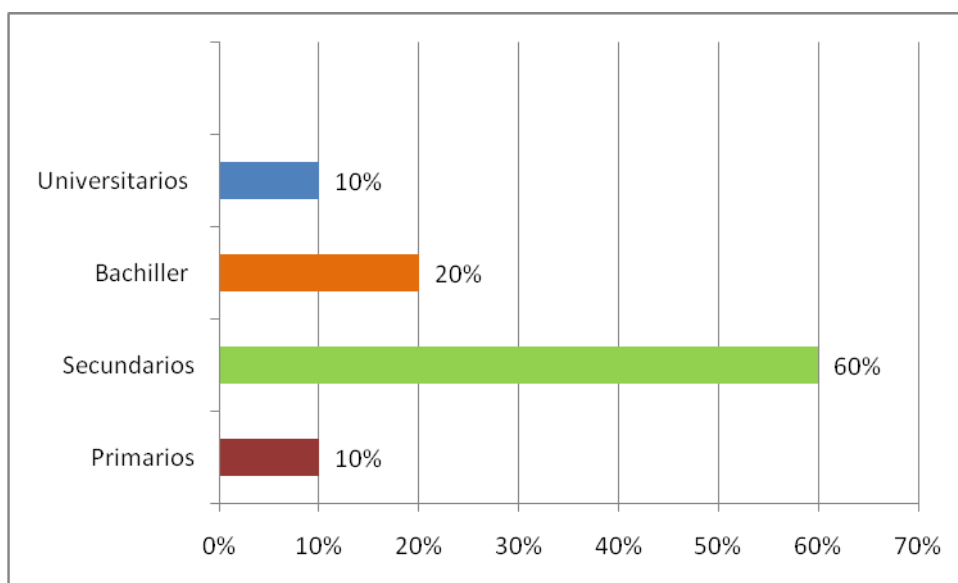
**-Gráfica 2: Distribución de los usuarios según su estado civil.**



Comentario gráfica 2:

Cómo se observa un 70% de los usuarios se encuentran solteros, y en menor medida en situación de separación con un 20%, seguido de divorcio con un 10%.

**-Gráfica 3: Distribución de los usuarios por nivel de estudios.**

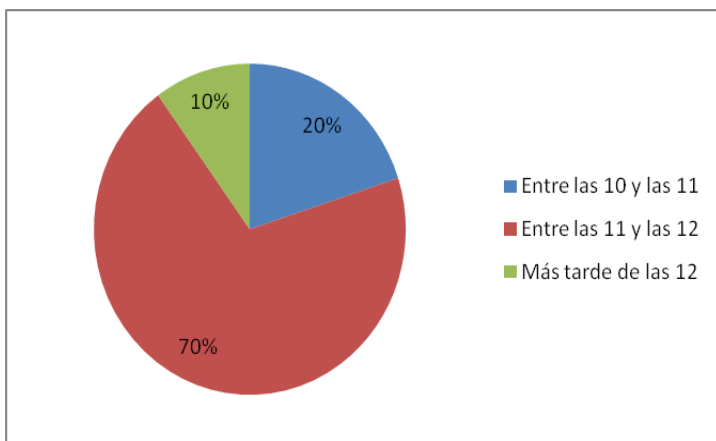


Comentario gráfica 3:

El 10% de los usuarios del centro posee únicamente estudios primarios. Un 60% posee el título de educación secundaria o equivalente al mismo. Un 20% logró finalizar bachillerato y un 10% los estudios universitarios.

## B: RESULTADOS DE LOS HÁBITOS DE VIDA, ESTADO DE SALUD, CUALIFICACIÓN, AREAS DE VULNERABILIDAD Y PERCEPCIÓN PERSONAL.

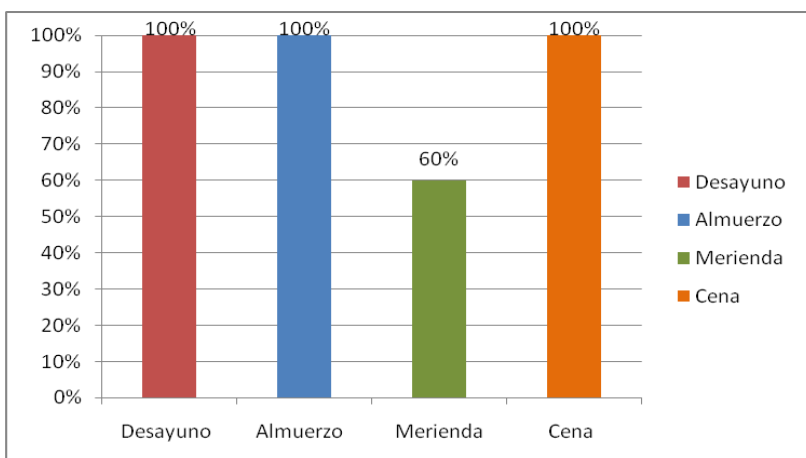
**-Gráfica 4: Hora de acostarse durante la semana.**



Comentario gráfica 4:

El gráfico anterior representa los hábitos de salud en cuando a la hora de acostarse. El 70% lo hace entre las 11 y 12 de la noche, seguido de un 20% que lo hace entre las 10 y las 11, y por último un 10 más tarde de las 12.

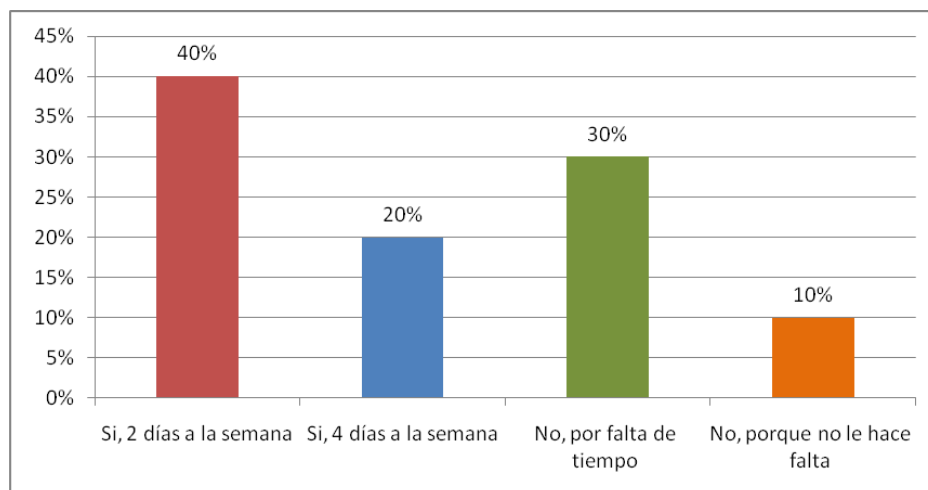
**-Gráfica 5: Comidas que realizan al día.**



Comentario gráfica 5:

El 100% de los usuarios del centro realiza las comidas de desayuno, almuerzo y cena. Y un 60% realiza la comida de la merienda.

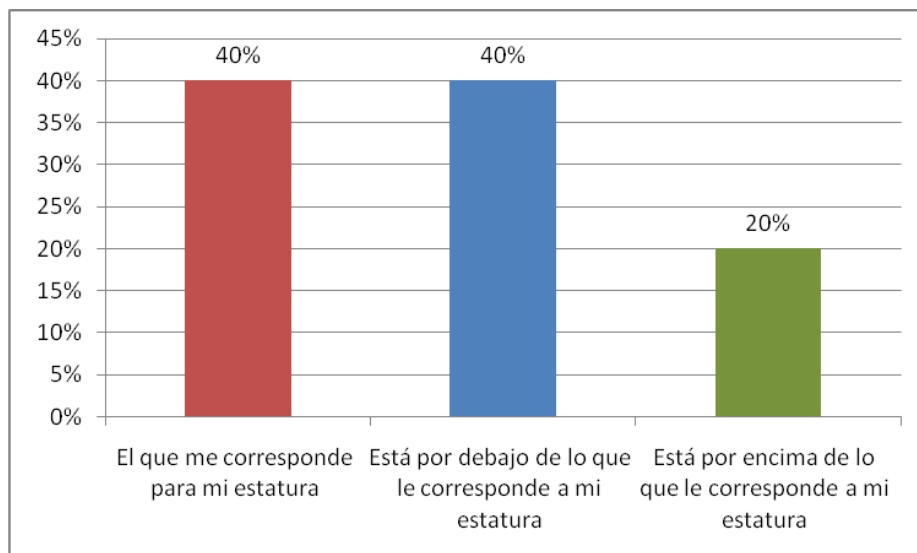
### -Gráfica 6: Realización de actividad física.



#### Comentario gráfica 6:

En cuanto a la realización de actividad física, un 40% de los usuarios del centro realiza deporte dos días a la semana, frente a un 20% que dedica 4 días a la semana. Por el contrario un 30% no realiza deporte por falta de tiempo, junto con un 10% que no realiza porque opina que no le hace falta.

### -Gráfica 7: Estado de salud en relación al peso y estatura.

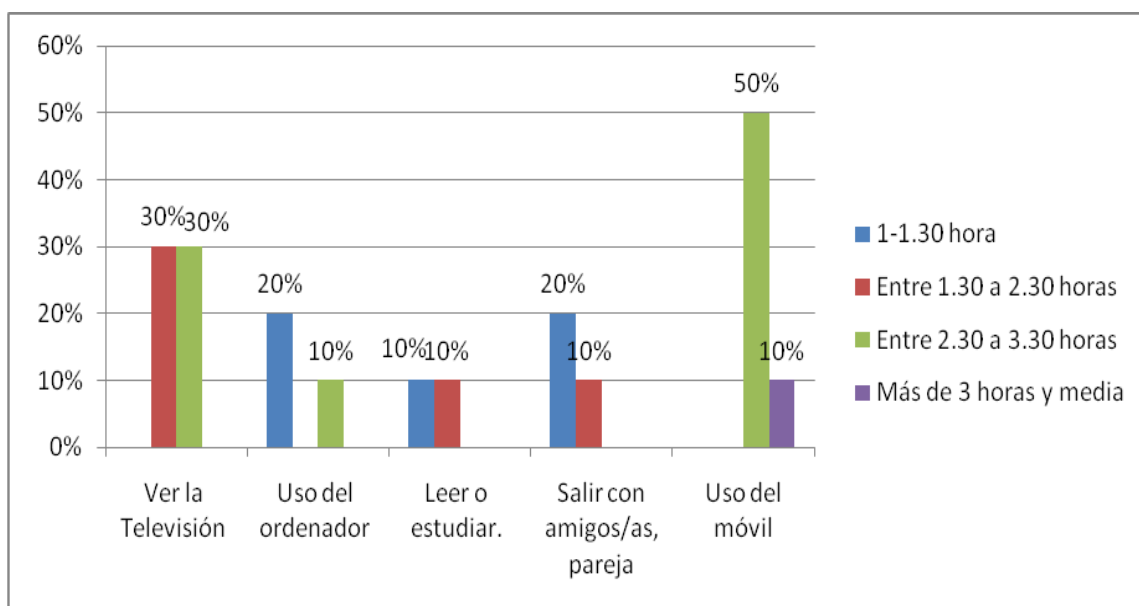


#### Comentario gráfica 7:

En cuanto a la relación entre peso y altura, un 40% opina que su peso es el adecuado según su estatura, frente a un 40% que opina que su peso está por debajo de lo que le corresponde. Un 20% opina que su peso está por encima de lo que le correspondería.



### -Gráfica 8: Tipo de actividades de ocio y tiempo libre diarias.



#### Comentario gráfica 8:

La gráfica representa las actividades de ocio más comunes y el tiempo que se le dedica a cada una de ellas.

A la actividad de ver la televisión un 30% le dedica entre una hora y media y dos horas y media, y otro 30% le dedica entre dos horas y media y tres horas y media.

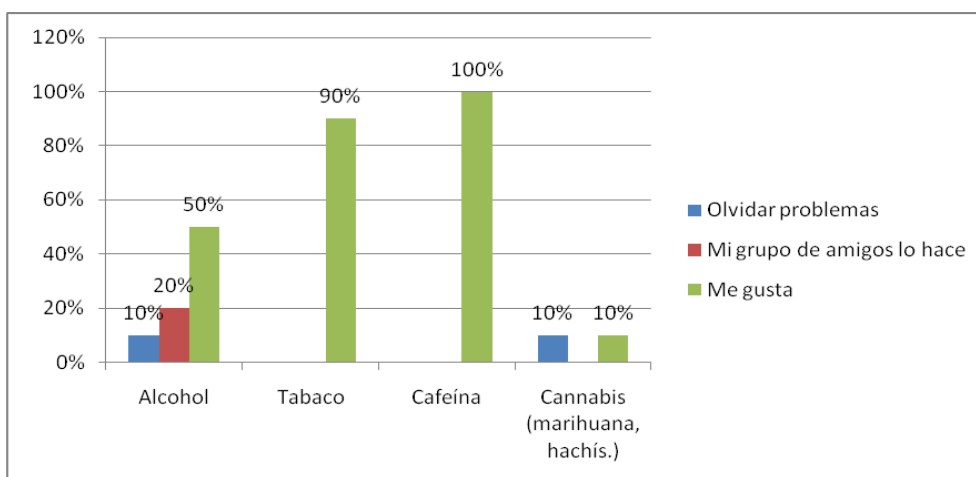
Al uso del ordenador un 20% le dedica entre una hora y una hora media, y un 10% dedica entre dos horas y media y tres horas y media.

La actividad de leer, o estudiar es a la que menos tiempo se le dedica, un 10% invierte entre una hora y una hora y media, y otro 10% dedica entre una hora y media y dos horas y media.

El tiempo que se invierte en salir con amigos y pareja es entre una hora y una hora y media para el 20% de los usuarios, y entre una hora y media y dos horas y media para un 10%.

Por último al uso del móvil, un 50% le dedica entre dos horas y media y tres horas, y un 10% le dedica más de tres horas y media al día.

### -Gráfica 9: Consumo actual de sustancias y motivo del mismo.



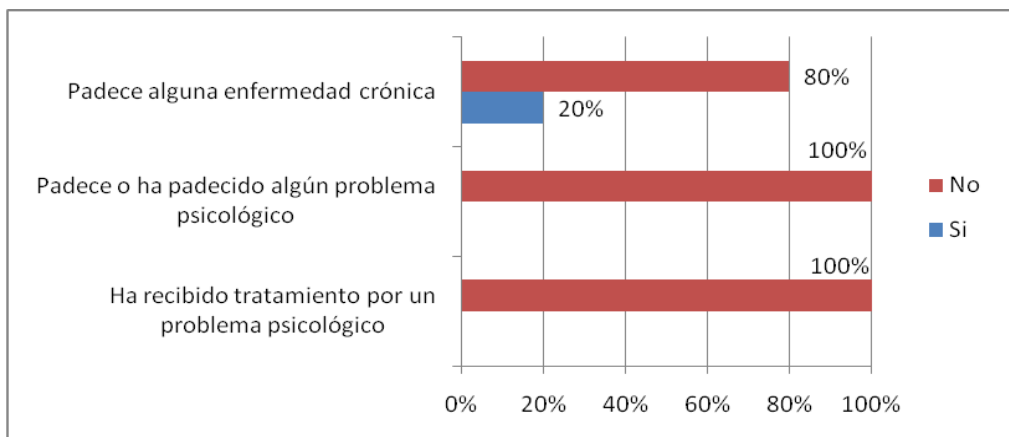
#### Comentario gráfica 9:

El 100% de los usuarios consume cafeína, y un 90% consume tabaco. La razón para estos dos consumos es porque les gusta.

En cuanto al consume de alcohol un 30% admite consumir por que le gusta, seguido de un 20% porque su grupo de amigos lo hace, y un 10% para olvidar sus problemas.

Un 20% de los usuarios consume cannabis, indicando como motivo olvidar los problemas, un 10%, o porque les gusta, otro 10%.

### -Gráfica 10: Otros datos del ámbito de salud.

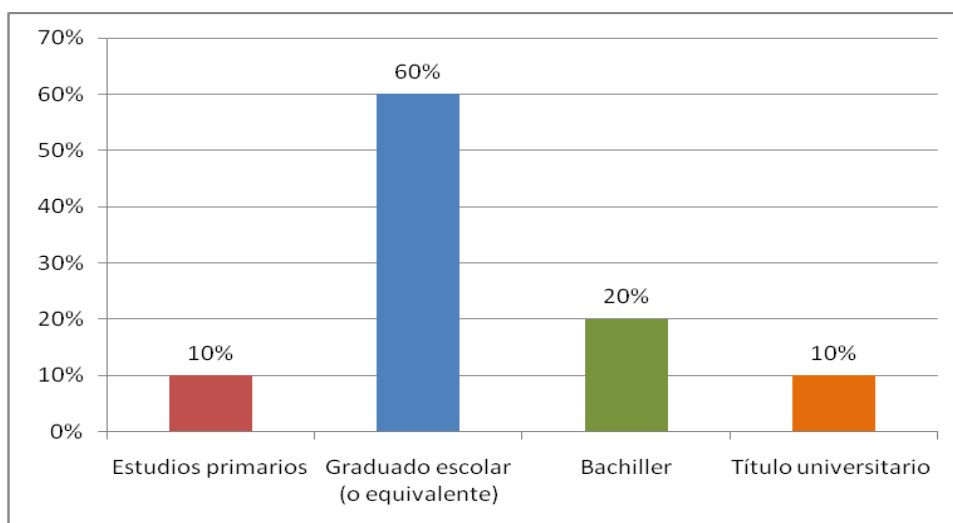


#### Comentario gráfica 10:

Un 20% de los usuarios la padecen enfermedad crónica, frente al 80% que no padece ninguna enfermedad de este tipo.

El 100% de los usuarios dice no padecer ningún problema psicológico, ni haber recibido tratamiento para dicho problema.

### -Gráfica 11: Titulación académica actual.

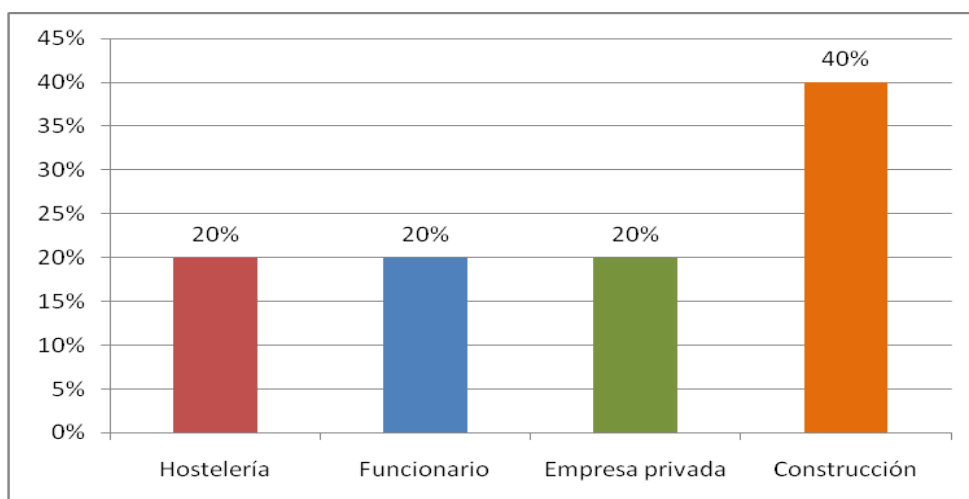


#### Comentario gráfica 11:

El 60% de los usuarios posee como titulación académica el graduado escolar, o su equivalente, seguido de un 20% que posee el título de bachiller.

Un 10% alcanzó únicamente los estudios primarios; frente a otro 10% que logró finalizar el título universitario.

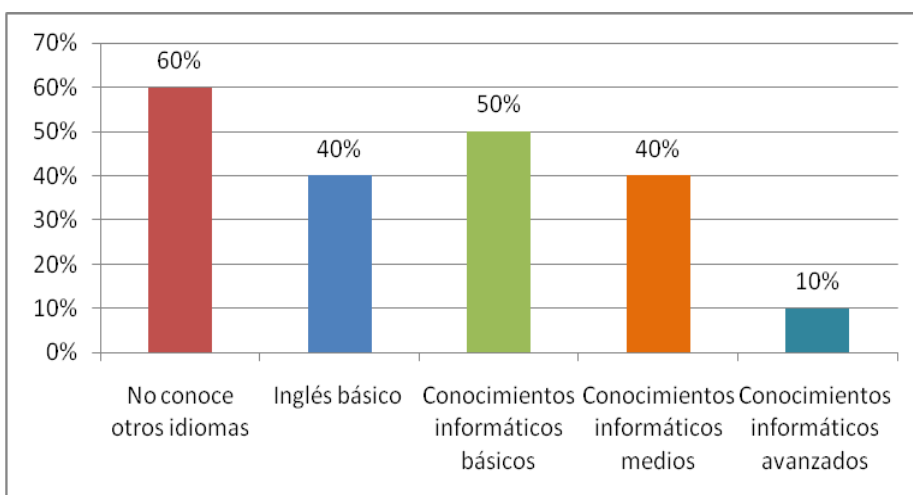
### -Gráfica 12: Áreas principales de ocupación.



#### Comentario gráfica 12:

El 40% de los usuarios identifican la construcción como la principal área de ocupación. El 60% restante se divide entre hostelería, funcionario y empresa privada con un 20% cada uno de ellos.

### -Gráfica 13: Conocimiento de idiomas e informática.

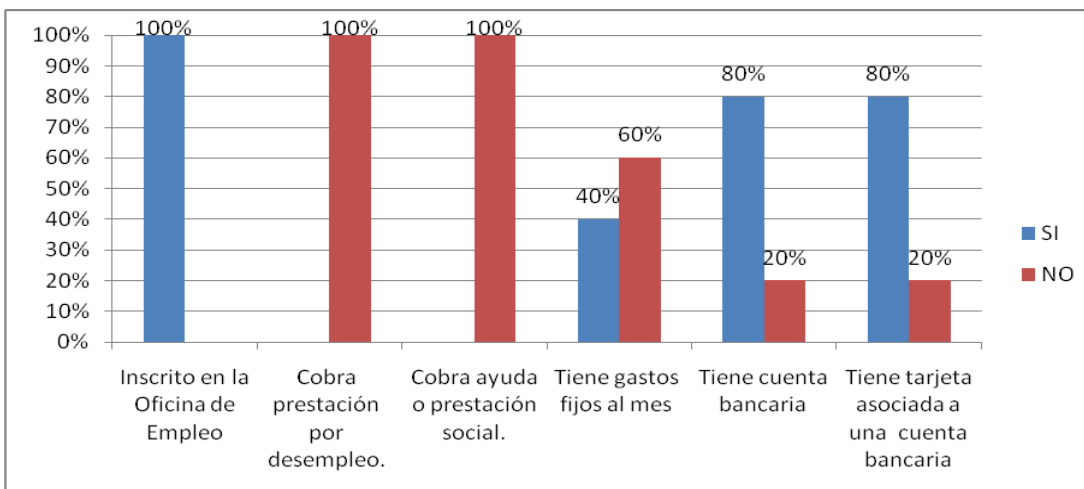


#### Comentario gráfica 13:

Un 60% no conoce ningún otro idioma aparte del materno, frente a un 40% que tiene conocimiento de inglés, pero en un nivel básico.

Sobre conocimientos informáticos, un 50% posee conocimientos básicos, seguido de un 40% con conocimientos medios, y tan solo un 10% posee conocimientos avanzados.

### -Gráfica 14: Resultados sobre la situación económica actual.



#### Comentario gráfica 14:

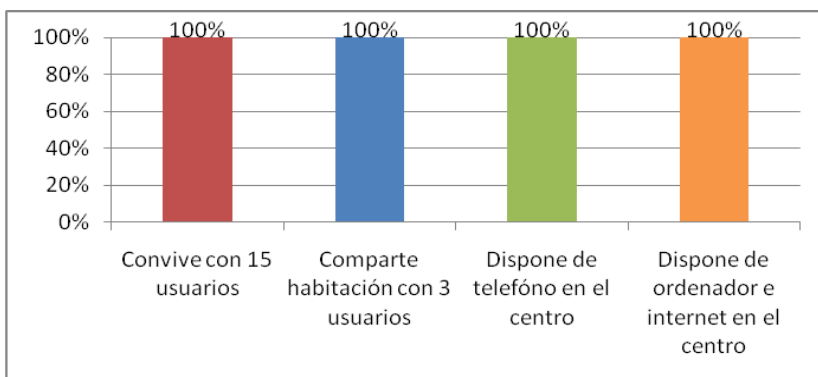
El total de los usuarios se encuentran inscritos en la oficina de empleo, y ninguno de ellos cobra ninguna prestación, ni de desempleo ni prestación social.

En cuanto a sí tienen gastos fijos al mes, un 40% reconoce tenerlos, frente a un 60% que no identifica ningún gasto mensual.

Por último el 80% de los usuarios poseen cuenta bancaria con tarjeta asociada, frente al 20% que no posee cuenta bancaria.

### -Gráfica 15: Situación de convivencia.

Al tratarse de un centro, en el ámbito de convivencia las respuestas del 100% de los encuestados eran las mismas, que son las siguientes:

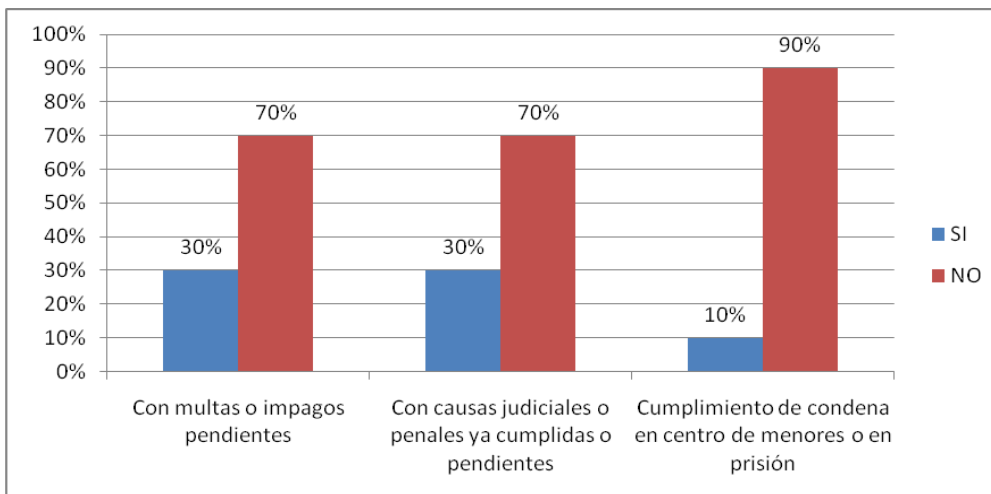


#### Comentario gráfica 15:

En cuanto a la convivencia, los usuarios conviven con 15 usuarios más, y comparten habitación con tres usuarios del centro.

En el centro se dispone de teléfono fijo y de ordenador con conexión a internet.

### -Gráfica 16: Datos jurídico-legales.



#### Comentario gráfico 16:

En cuanto a los datos jurídico-legales, el 70% de los usuarios no tienen impagos ni multas pendientes, frente al 30% que sí las tiene.

Acerca de causas judiciales ya cumplidas o pendientes, un 30% afirma haber cumplido alguna causa o encontrarse pendiente de ella, frente al 70% que no presenta ninguna causa.

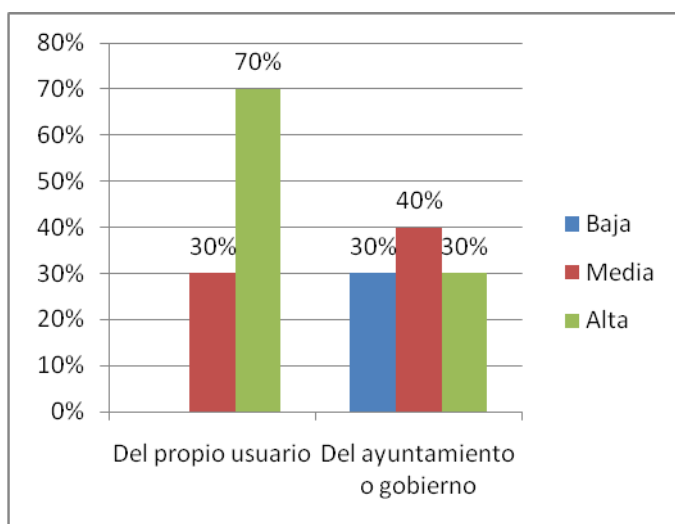
El 10% de los usuarios ha cumplido condena en un centro de menores con medidas judiciales o en prisión, frente a un 90% que no lo ha hecho.

### Gráficas 17, 18, 19: Percepción personal.

En el apartado de percepción personal se exponían diferentes ítems en los cuales el usuario tenía que valorar del 1 al 10, siendo el 1 el valor más pequeño y el 10 el valor mayor.

Para su corrección se agruparon los valores en tres opciones. Del 1 al 3 se valora como baja, del 4 al 7 como normal o media, y del 8 al 10 como alta.

#### -Gráfica 17: Percepción personal de la situación actual en cuanto a la responsabilidad de encontrar trabajo.

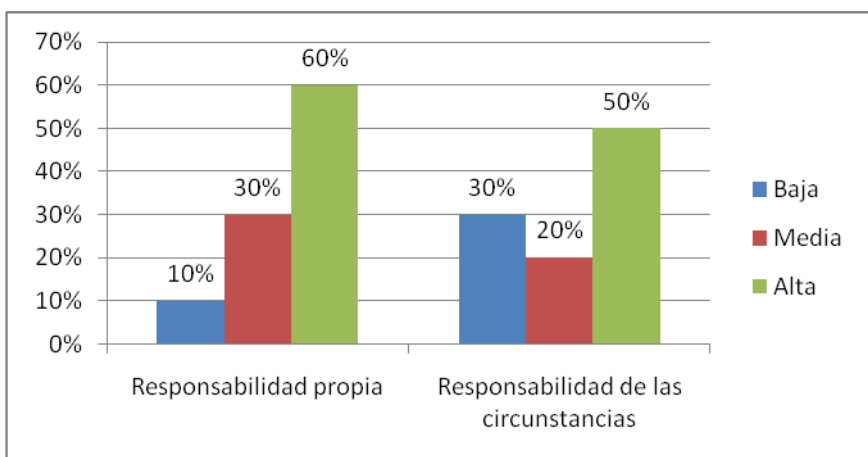


#### Comentario gráfica 17:

Según la percepción personal de los usuarios, el 30% opina que tienen una responsabilidad media a la hora de encontrar trabajo, y un 70% afirma que tiene una responsabilidad alta en la búsqueda de empleo.

Un 30% atribuye al ayuntamiento o gobierno una baja responsabilidad en su búsqueda de empleo, seguido de un 40% que le atribuye una responsabilidad media y un 30% una responsabilidad alta.

**-Gráfica 18: Percepción personal de la responsabilidad de la situación personal.**

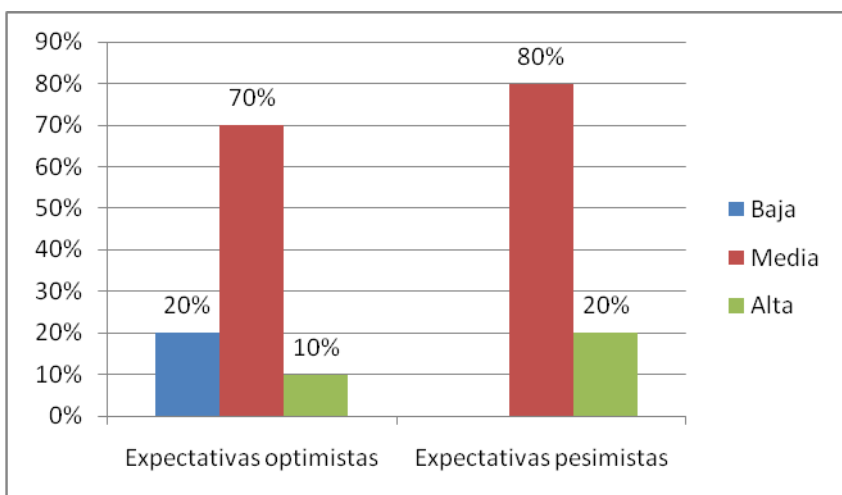


Comentario gráfico 18:

En cuanto a la responsabilidad propia de la situación personal actual, un 10% afirma que su responsabilidad es baja, seguido de un 30% que considera su responsabilidad media en su situación y un 60% que la considera alta.

El 30% responsabiliza a las circunstancias de su situación actual, de forma baja, frente a un 20% que lo hace de forma media y un 50% que le atribuye alta responsabilidad.

**-Gráfica 19: Percepción personal sobre las expectativas de la situación actual.**

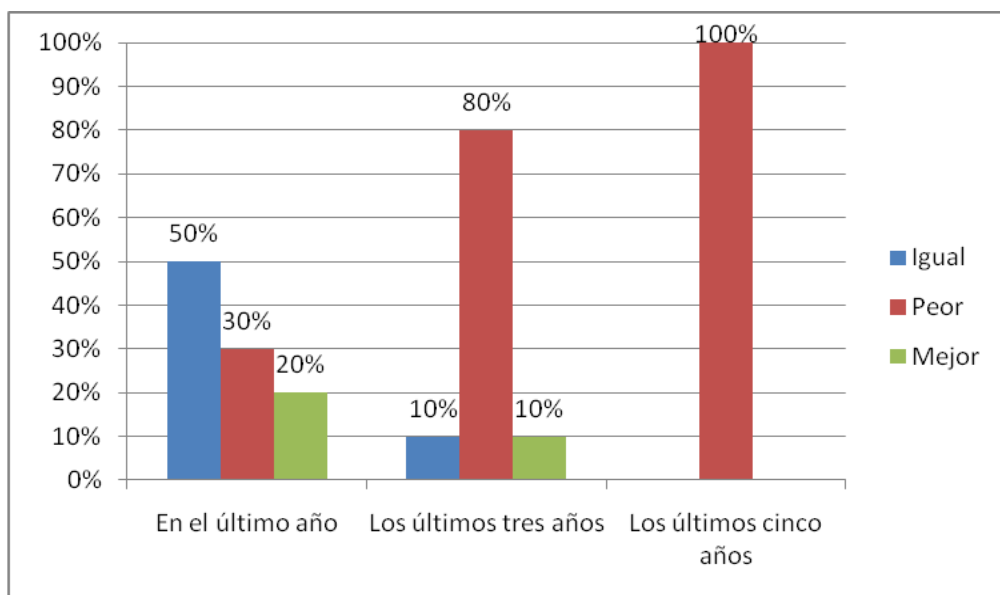


Comentario gráfica 19:

Sobre las expectativas positivas el 20% afirma que son bajas, un 70% considera que son medias y un 10% alta.

Acercas de las expectativas pesimistas el 80% afirma tener una puntuación media y un 20%

**-Gráfica 20: Percepción de la situación personal respecto a otros periodos de tiempo.**



Comentario gráfica 20:

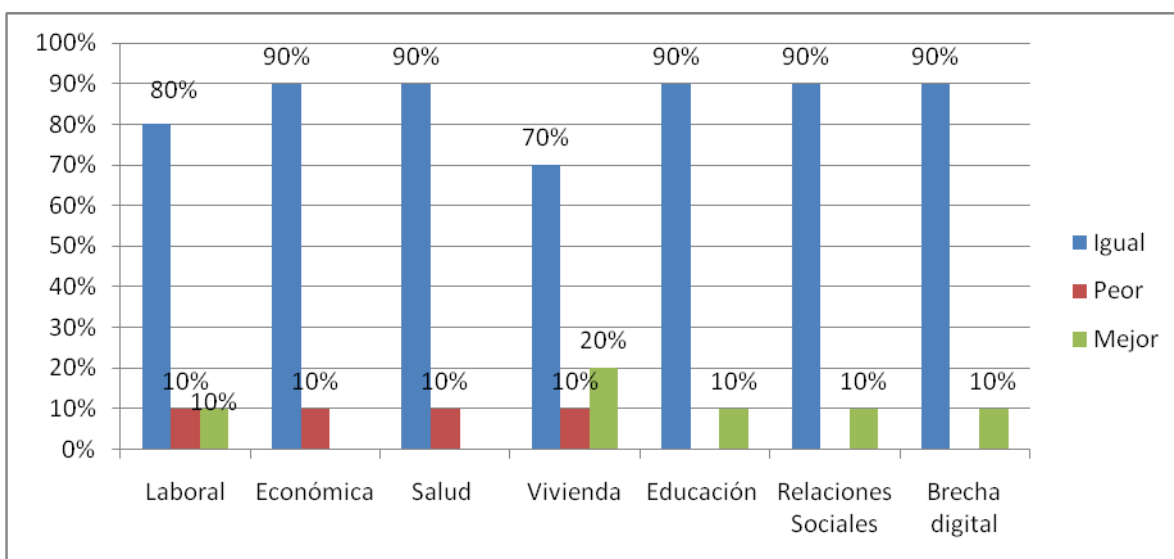
Respecto al último año el 50% de los usuarios reconocen encontrarse igual, seguido de un 30% que dice estar peor, y un 20% estar mejor.

En relación a los últimos tres años, un 10% se encuentra actualmente igual, un 10% mejor, y un 80% afirma encontrarse en una situación peor.

En cuanto a los últimos cinco años el 100% de los usuarios reconoce estar actualmente en una situación peor que en se período de tiempo.



**-Gráfica 21: Percepción de la situación actual por ámbitos.**



Comentario gráfico 21:

En el ámbito laboral el 80% considera encontrarse igual, y un 10% se encuentra en una situación peor, y otro 10% valora su situación laboral mejor.

En cuanto a la situación económica el 90% afirma encontrarse igual y un 10% peor.

Sobre la salud el 90% dice encontrarse igual, y un 10% se encuentra en una situación peor.

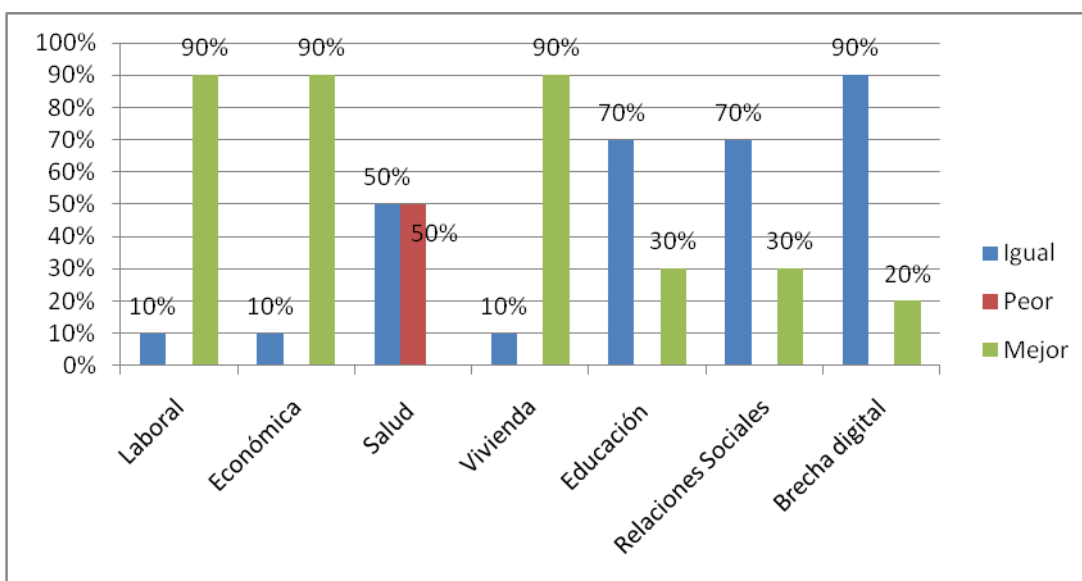
Sobre la vivienda el 90% considera su situación igual que anteriormente, y un 10% la considera peor.

Sobre la educación un 90% considera su situación igual, frente a un 10% que afirma haber mejorado.

Un 90% opina que en el ámbito de relaciones sociales se encuentra igual, frente a un 10% que opina que ha mejorado en este ámbito.

Por último en cuanto a la brecha digital un 90% opina encontrarse igual, y un 10% opina que su situación es mejor en este ámbito.

**-Gráfico 22: Percepción de la situación futura por ámbitos.**



Comentario gráfico 22:

Acercade la percepción futura en el ámbito laboral, un 10% opina que se encontrará igual, y un 90% espera encontrarse mejor.

Sobre el ámbito económico un 10% cree que estará en la misma situación, frente a un 90% que cree que se encontrará en una situación mejor.

Sobre la salud, un 50% opina que estará igual, frente a un 50% que cree que su situación en el ámbito de salud será peor.

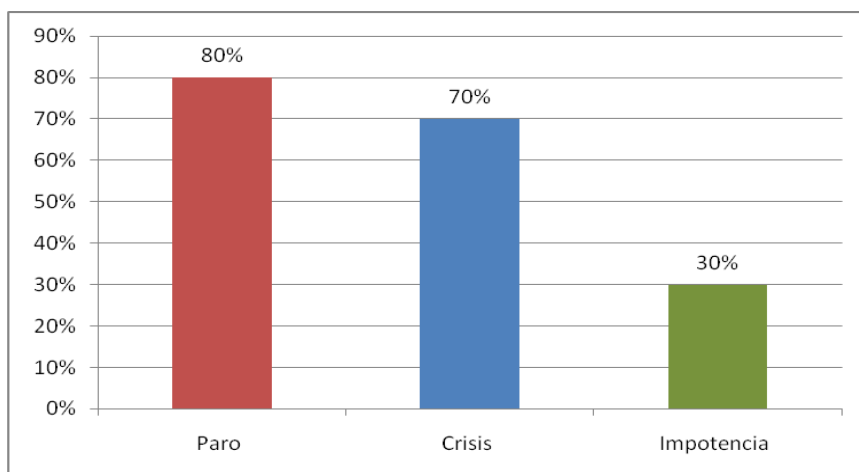
Sobre la vivienda un 10% considera que su situación será igual que la actual, frente a un 90% que espera que su situación en este ámbito sea mejor.

Sobre la educación un 70% opina que se encontrará igual, y un 30% que mejorará en este ámbito.

Un 70% considera que se encontrará igual en el ámbito de las relaciones sociales, y un 30% espera mejorarlas.

Por último un 80% considera que su situación en cuanto a la brecha digital será la misma, frente a un 20% que cree que mejorará en este ámbito.

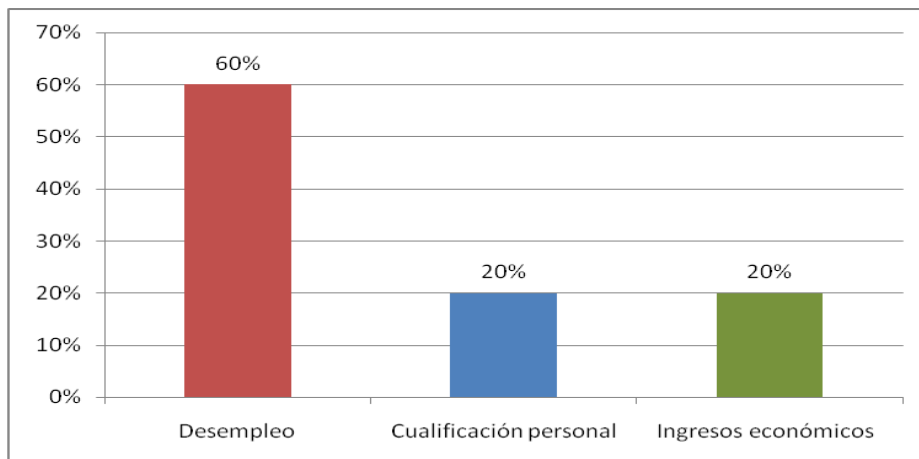
**-Gráfico 23: Pensamientos en relación al desempleo, ingresos económicos y cualificación profesional que más se repiten.**



Comentario gráfica 23:

La respuesta más repetida en relación al desempleo, ingresos y cualificación personal fue el paro con un 80%. El concepto de crisis se repitió en un 70% de los encuestados y el de impotencia por un 30%.

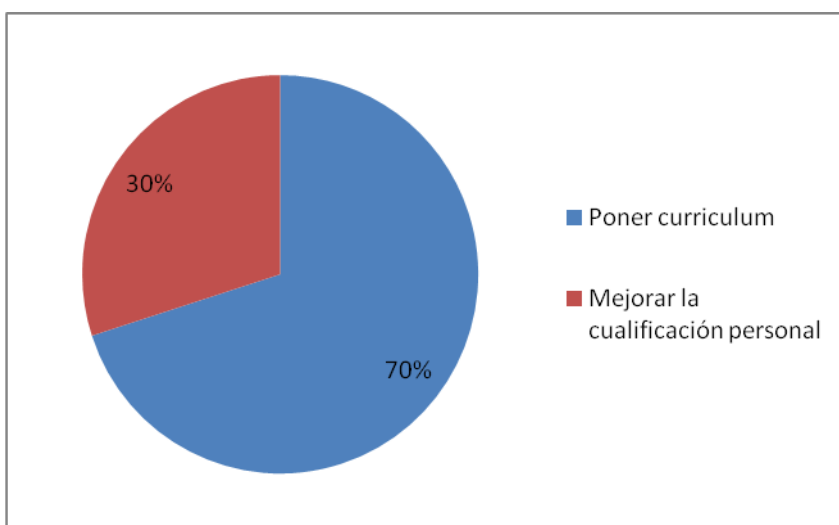
**-Gráfico 24: Aspectos que fallan en cuanto al empleo.**



Comentario gráfica 24:

El principal aspecto que los usuarios creen que les falla en su situación es el desempleo con un 60%, y menor medida influye la cualificación personal y los ingresos económicos con un 20% cada uno.

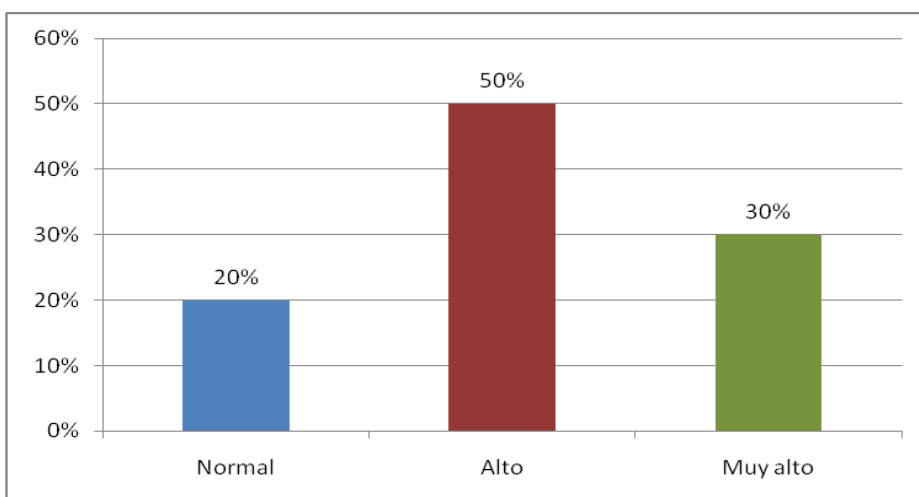
**-Gráfica 25: Principales estrategias de búsqueda de empleo.**



Comentario gráfica 25:

Las principales estrategias que llevan a cabo los encuestados para la búsqueda de empleo son el reparto de curriculum con un 70%, y en menor medida la mejora de la cualificación personal con un 30%.

**-Gráfico 26: Puntuación en redes de apoyo social.**



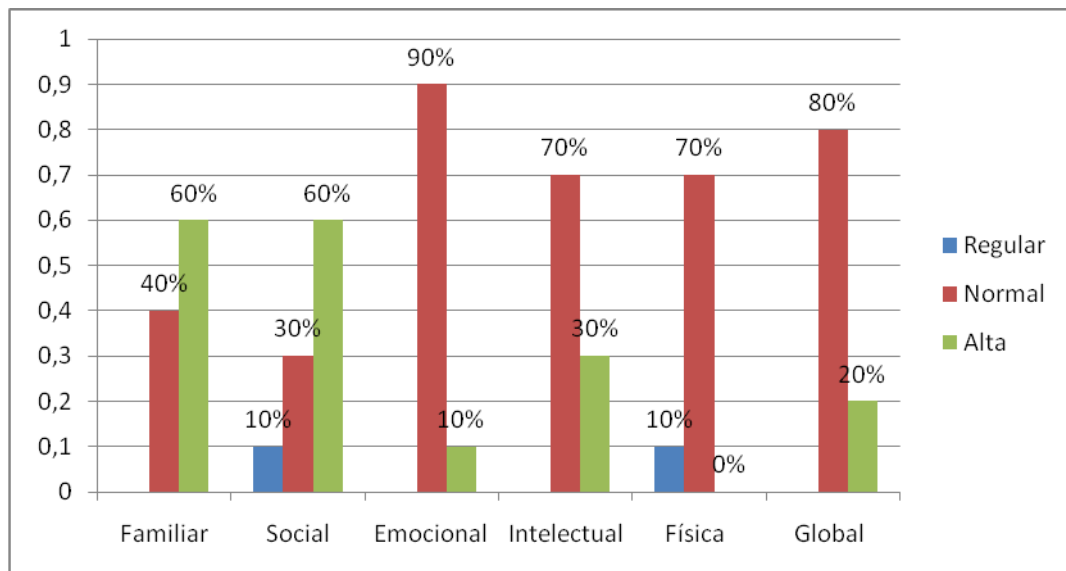
Comentario gráfica 26:

Un 50% de los usuarios encuestados puntuaron alto en el ámbito de redes sociales, seguidos de un 30% con puntuación muy alta y un 20% normal. Ninguno de los encuestados puntuó bajo en esta área.

## C) RESULTADOS DE LA DIMENSION PSICOSOCIAL

### C.1. AUTOESTIMA

**-Gráfico 27: Grado de autoestima en los distintos ámbitos.**



#### Comentario gráfica 27:

En el ámbito físico el 70% recibe presenta una autoestima normal, seguido de un 20% con autoestima alta, y por un último un 10% regular.

En el ámbito intelectual el 70% presenta una autoestima normal y un 30% una autoestima alta.

El ámbito emocional es el que presenta el mayor porcentaje de autoestima normal un 90%. Y en cuanto a la autoestima alta en este ámbito el porcentaje es de un 10%.

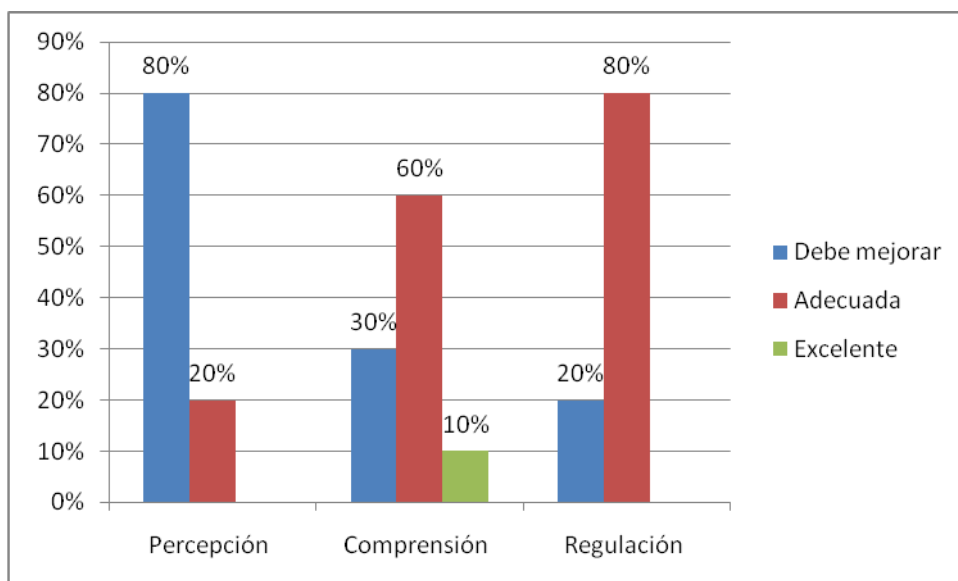
Un 10% puntúa regular en la autoestima social, un 30% normal y un 60% alta.

Por último el ámbito familiar presenta un 40% de personas con autoestima normal y un 60% alta.

Analizando la suma de las puntuaciones de todos los ámbitos se deduce la autoestima global con los resultados de un 80% con una autoestima global normal, y un 20% con una autoestima global alta. Ninguno de los encuestados puntuó el grado regular de autoestima.

## C.2. ESTADOS EMOCIONALES

**-Gráfica 28: Estados Emocionales.**



### Comentario gráfica 28:

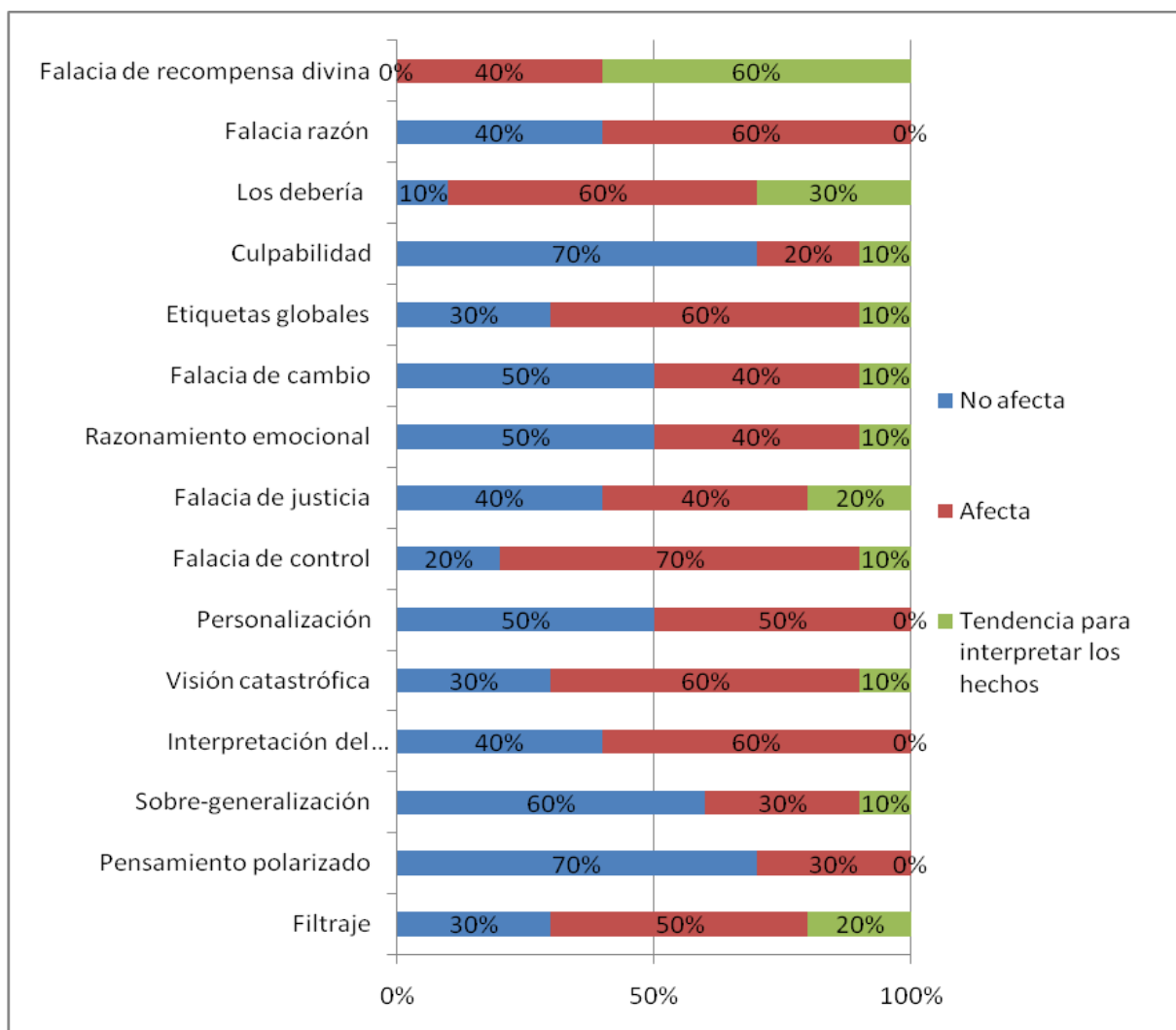
El 80% de los encuestados debe mejorar su percepción, un 20% porque presta demasiada atención y un 0% ya que presta poca. Un 20% de los encuestados presenta una adecuada percepción.

En cuanto a la comprensión el 60% de los encuestados posee una adecuada comprensión, seguido de un 30% que debe mejorarla, y de un 10% que tiene una excelente comprensión.

El 80% de los encuestados tiene una adecuada regulación y un 20% debe mejorarla. Ningún encuestado puntuó una excelente regulación.

### C.3. PENSAMIENTOS AUTOMATICOS

**-Gráfica 29: Pensamientos automáticos.**



Comentario gráfica 29:

El pensamiento automático que más afecta actualmente de manera importante al conjunto de encuestados es la falacia de control con un 70%, seguidos de la interpretación del pensamiento, visión catastrófica, etiquetas globales, los debería y la falacia razón con un 60% cada uno de ellos.

El pensamiento automático por el que se tiende a interpretar los hechos de la propia vida es la falacia divina con un 60%, y con un menor porcentaje los debería con un 30%.

### **3.2. RESULTADOS DEL DISCURSO DE LOS PROFESIONALES.**

Además de la valoración de los usuarios, se realizó una entrevista a los tres profesionales del centro para analizar su percepción personal sobre las áreas más relevantes dentro de la exclusión social.

Las preguntas se encontraban distribuidas por ámbitos y dentro de cada uno de ellos se exponían distintas situaciones que se debían valorar del 1 al 5 según la influencia que presentan en un proceso de exclusión social.

Los resultados comunes más destacados fueron:

#### 1. Ámbito económico:

-Hogares (haciendo relación a una familia, no un solo sujeto) con bajos ingresos procedentes de prestaciones.

-Hogares que reducen la cantidad y número de comidas.

#### 2. Ámbito de empleo:

-Hogares con todos sus familiares en situación de desempleo.

-Desempleados con baja formación.

#### 3. Ámbito de salud:

-Ausencia de cobertura económica.

-Hogares con personas con problemas de salud mental.

#### 4. Ámbito de redes sociales y participación social

-Personas que carecen de relaciones sociales o son conflictivas.

#### 5. Ámbito de educación:

-Hogares con menores no escolarizados o con fracaso escolar.

-Personas en edad adulta sin graduado escolar o equivalente.

#### 6. Ámbito de las nuevas tecnologías

-Desconocimiento y carencia de Internet.



#### **4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.**

La discusión de nuestro trabajo se divide en dos partes, por un lado se discutirán los resultados de la investigación, tanto de los usuarios como de los profesionales, y por otro lado se analizará la propuesta de valoración planteada.

##### **4.1. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.**

###### **4.1.1. Discusión de los resultados de los usuarios.**

Después de la valoración realizada al conjunto de encuestados, se deduce que nos encontramos ante un colectivo con baja empleabilidad y por lo tanto con dificultad para la inserción social. La baja empleabilidad se debe principalmente a factores individuales (edad, baja autoestima, etc.), y factores de formación (baja formación profesional, falta de idiomas o conocimiento de las TIC's), como afirmaba la Fundación San Martín de Porres (2007) cuando analizaba las barreras de empleabilidad del colectivo de personas sin hogar.

Además se ven afectadas otras de las áreas de exclusión social, que coinciden con las que establecía Raya Díez, E. (2005) como el área de salud, donde se observa que los encuestados no mantienen hábitos saludables (practican un ocio sedentario). Asimismo todos presentan adicciones a alguna sustancia, en su mayoría sustancias legalizadas como el alcohol, tabaco o cafeína, aunque también hay un pequeño porcentaje que consume cannabis.

Dentro del área de educación, encontramos que el colectivo se caracteriza por una baja cualificación profesional, y con escasez de formación complementaria (idiomas e informática). Esta es otra de las áreas que indicaba Raya Díez, E., (2005) aunque se relacionaba más con el fracaso escolar y abandono temprano de los estudios, y no tanto con la escasez de formación complementaria o especialización.

En cuanto a la percepción de su situación, atribuyen parte de la responsabilidad al Estado o gobierno, y además mantienen una visión negativa y pesimista de sí mismos. De la misma manera las expectativas de futuro son muy bajas y carecen de estrategias de afrontamiento, prevaleciendo una actitud pasiva.

La mayoría de los encuestados considera tener apoyo social alto, sobre todo el referido a las redes informales. Lo que se opone a lo que establecía Tezanos (2005), que identificaba el ámbito familiar y relacional como un factor que interviene negativamente en la situación de exclusión social.

Sobre el resto de pruebas, vendrían a encuadrarse dentro del área de salud mental. En la bibliográfica revisada no se estudia concretamente este ámbito en relación a la exclusión social, si no que se incluye dentro del área de salud sin hacer mucho hincapié en él.

La media de autoestima global obtenida fue media-alta. Se esperaban resultados más bajos por el contraste con otras pruebas y preguntas abiertas, y por lo expuesto en la teoría siguiendo a Tezanos (2005), que establecía como factor individual dentro de la exclusión social, la falta de autoestima.

Los resultados de los estados emocionales fueron normales, salvo la percepción emocional, que debe ser mejorada por un importante porcentaje del total de encuestados.

Por último haciendo referencia a los pensamientos automáticos los que más se repetían fueron los de visión catastrófica, la falacia divina y los debería. Esto se relacionaría con estado de negatividad y pasividad que nombraba la Fundación San Martín de Porres (2007) cuando exponía las barreras personales de empleabilidad.

En general los resultados obtenidos coinciden con las áreas estudiadas en la teoría siguiendo a los distintos autores y autoras, siendo efectivamente las que se ven más afectadas y sobre las que hay que trabajar.

#### 4.1.2. Discusión del discurso de los y las profesionales:

El discurso de los y las profesionales coincide con las áreas que identificamos siguiendo a Raya Díez, E., (2005).

Los y las profesionales al igual que la autora señalaban la situación económica como principal área de exclusión en relación al bajo nivel de ingresos. También hacían referencia al desempleo, sobre todo a las personas en desempleo de larga duración.

Otra área que mencionaban es el sanitario, en cuanto a los problemas de salud, destacando los de salud mental. En este caso en la revisión bibliográfica que realizamos, el ámbito de la salud se relacionaba más con la imposibilidad de acceso a los servicios sanitarios de calidad, no poseer tarjeta sanitaria propia, que con padecer una enfermedad.

Dentro del ámbito de las relaciones los y las profesionales destacaban la falta de apoyo y las relaciones conflictivas. Coincide totalmente con nuestro marco teórico, donde los autores y autoras identificaban en el área de las relaciones las barreras y límites que dejan a la persona fuera de la participación en la vida social, y de otra parte las relaciones de conflicto.

En cuanto al ámbito formativo destacaban el abandono de estudios y no tanto la falta de formación. En la teoría mencionábamos además el analfabetismo, desescolarización, y personas sin cualificación profesional adecuada al contexto laboral.

Por último en cuanto a las TIC's destacaban el desconocimiento del uso de las tecnologías, pero no tanto la posesión de las mismas. En el marco teórico, relacionábamos más esta área con la dificultad de acceso como desventaja en el ámbito escolar y laboral.

## **4.2. DISCUSIÓN DE LA PROPUESTA DE VALORACIÓN EMPLEADA.**

Después de la realización de este trabajo, se deduce que este tipo de valoración ha sido beneficiosa para el diagnóstico del colectivo de cara a la intervención de inserción social y laboral.

Para abordar al colectivo de personas sin hogar, debíamos identificar todas las áreas o ámbitos afectados, es decir, realizar una valoración multidimensional, incluyendo: situación económica, salud, vivienda, redes de apoyo, educación, laboral, y brecha digital, tal como recoge nuestro primer instrumento empleado, el Informe diagnóstico de empleabilidad e inserción laboral.

Cuando hablábamos de empleabilidad, siguiendo el concepto de Cáritas Española (1999), incluíamos dos dimensiones, por un lado en referencia a las competencias sociolaborales, y por otro lado las competencias personales y sociales. Por lo tanto si nuestro objetivo era valorar la empleabilidad, debíamos abarcar estas dos dimensiones en su totalidad.

Actualmente en el centro de acogida se lleva a cabo una valoración de las dimensiones psicosocial y sociocultural. La valoración que proponemos analiza además de estas dimensiones la perceptual, cognitiva, afectiva y conativa. Es decir se ha tenido en cuenta la percepción personal de individuo en cuanto a cómo percibe su situación, sus debilidades, dificultades con las que se encuentra y estrategias de afrontamiento. Esto es crucial para un proceso efectivo de inserción social y laboral, ya que es necesario conocer todos estos aspectos para poder llevar a cabo una buena intervención.

Por otra parte, el motivo de añadir varias pruebas relacionadas con la salud mental, como son la autoestima, los estados emocionales o pensamientos automáticos, se debe a que forman parte del área de salud en sí, y tienen relación directa con las barreras de empleabilidad tal como expone San Martín de Porres (2007), y los factores individuales de exclusión social que nombraba Tezanos (2005).

De estos aspectos va a depender el grado de motivación de la persona para abandonar su situación de exclusión social. Cuando los resultados son negativos esto conlleva el aumento de las barreras que dificultan la obtención de empleo y por consiguiente, la inclusión social.

Por lo tanto el primer paso para llevar a cabo la intervención con este colectivo con el objetivo de insertarlos laboralmente, sería trabajar primero emocionalmente con ellos y prepararlos para afrontar su situación de forma positiva y así poder trabajar activamente la búsqueda de empleo.

Toda la información recabada no se podría haber percibido si no se hubieran empleado la serie de instrumentos que se presentaron en este trabajo conjuntamente, por esto motivo se considera que la propuesta de valoración realizada es válida para este tipo de intervención de inserción social, y que mejora la calidad y efectividad de la intervención.

## **5. CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA.**

En primer lugar analizando los datos socio-demográficos encontramos gran variedad en el rango de edades. Aquellos usuarios que se encuentran en los rangos de edad superior, de 44 a 54 años y de 54 a 64 años, tienen mayor dificultad para la inserción laboral, ya que la edad supone una barrera en el mercado laboral y por lo tanto tienen un aspecto negativo que se le suma a su situación y dificultades.

En cuanto al estado civil, el gran porcentaje de personas solteras se puede explicar por la situación de soltería que se encuentran, ya que dificulta el tener una pareja estable. Las situaciones de separación y divorcio también pueden identificarse como la causa de que las personas se hayan visto en esta situación, y que el abandonar el hogar haya supuesto la necesidad de ingresar en el centro.

Al analizar los hábitos de salud se observa que hay una falta de realización de actividades físicas y saludables, y que además las actividades de ocio se basan en actividades sedentarias como ver la televisión o el uso del teléfono móvil. También hay un importante porcentaje de personas con adicciones. Dentro de las sustancias más consumidas están el tabaco, el cannabis y el alcohol. Por lo tanto los resultados demuestran que tienen afectada el área de salud en cuanto a la salud física, hábitos de salud y consumo de sustancias.

Haciendo referencia a la falta de cualificación y abandono temprano de los estudios. Lo planteado por la autora se confirma, ya que al valorar la formación y estudios de los encuestados encontramos una gran falta de cualificación profesional. Esto supone una dificultad a la hora de encontrar empleo por la gran competitividad que existe en el mercado laboral, por lo tanto se reduce su empleabilidad.

A la falta de estudios avanzados se le suma la falta de idiomas y los problemas de uso y conocimiento de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC's).

En cuanto a la experiencia profesional encontramos un significativo porcentaje que se ha dedicado al ámbito de la hostelería y que al realizar la búsqueda de empleo se dirige mayormente a este sector. Esto se traduce en una barrera para la consecución de un empleo estable, ya que en el contexto donde se realiza la búsqueda de empleo suelen ser contratos temporales por temporada alta en el sector.

Al igual ocurre con el gran porcentaje cuya experiencia profesional es únicamente la del sector de la construcción, ámbito que ha decaído y al encontrarse paralizado presenta dificultades para encontrar empleo. El hecho de que las personas posean experiencia únicamente en estos sectores no implica que no se busque empleo en otros ámbitos laborales, pero sí que existe una deficiencia curricular a la hora de presentarse a una vacante en algún puesto, ya que se compite con una gran cantidad de personas con una experiencia más adecuada al puesto.

De la parte del cuestionario en la que se valoraba la visión personal sobre la situación actual, se deduce que existe una visión pesimista de futuro y también un porcentaje que afronta su situación de forma pasiva.

Además existe una visión de que la causa de la situación de la situación de la que se encuentran es ajena a ellos mismos, por ejemplo en el caso del desempleo se atribuye la responsabilidad a la coyuntura económica y no a la situación personal y formativa.

El resultado a la hora de analizar las redes de apoyo social fue positivo ya que un gran porcentaje obtuvo una alta puntuación o muy alta.

De los resultados en el test de autoestima se deduce que la gran mayoría de los encuestados presentan un grado normal de autoestima, es decir, que se encuentra dentro de los estándares normales, y que solo un pequeño porcentaje presenta problemas de autoestima. Esto se traduce en una fortaleza personal, ya que la autoestima permite la confianza en uno mismo y la motivación personal en este proceso.

En cuanto al test de estados emocionales, se puede observar que un gran porcentaje debe mejorar su percepción emocional, ya sea porque presta demasiada atención, o por el contrario, porque presta poca. Cuando hablamos de está nos referimos a la forma de atender a los pensamientos y emociones. Esto significa que se extrema la percepción de los sentimientos.

Sobre la comprensión, ha sido adecuada en la mayoría de los encuestados. Esto supone que los sujetos analizan correctamente sus sentimientos y tienen la capacidad de comprenderse a sí mismos.

Por último se hacía referencia a la regulación emocional. Este estado emocional se relaciona con la capacidad de control personal. El resultado fue adecuado para un alto porcentaje, lo que supone un punto positivo para este colectivo, ya que el control personal es una estrategia de afrontamiento ante la situación en la que se encuentran.

En el último test de pensamientos se obtuvo que los más comunes eran: la visión catastrófica, los debería y la falacia divina.

La visión catastrófica es aquella visión de la realidad desde un punto de vista pesimista. Esto supone una debilidad para el sujeto, ya que puede provocar el estancamiento de la persona en su proceso de integración social y laboral.

En cuanto a “los debería”, es decir, las acciones que se creen que se deben llevar a cabo y no se materializan, no permiten avanzar en el proceso y se cae en un círculo vicioso en el que se piensa una solución, se pretende hacer, pero no se logra.

Por último, la falacia divina ha sido repetida en todas la encuestas, esto se traduce en una visión del futuro que no depende de nosotros mismos, sino de algo externo. Las afirmaciones de este pensamiento correspondían a atribuir al “destino”, “futuro” la responsabilidad de cambiar las circunstancias. Esto puede provocar indiferencia en el proceso de búsqueda activa de empleo o reinserción social con el pensamiento de que ya llegará solo; provoca la acomodación de las personas y actitud pasiva.



Partiendo por lo tanto de la valoración diagnóstica realizada, se proponen a continuación las mejoras por áreas con el fin de aumentar las posibilidades de empleabilidad e inserción social de los usuarios del Centro María Blanca:

<b>Área</b>	<b>Mejoras</b>
<b>Laboral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar una oferta formativa desde el centro mediante voluntariado.</li> <li>-Motivar para el inicio de aprendizaje de idiomas.</li> <li>-Mejorar el uso de las nuevas tecnologías.</li> <li>-Trabajar la autoestima como base a la búsqueda activa de empleo.</li> </ul>
<b>Económica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fomentar la búsqueda activa de empleo.</li> <li>-Mejorar los Convenios de empleo público con distintos ayuntamientos.</li> </ul>
<b>Salud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Aumentar las actividades deportivas dentro del centro.</li> <li>-Realizar un mayor seguimiento en los casos de enfermedad crónica.</li> </ul>
<b>Vivienda</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Crear un recurso que facilite la inserción de la persona mediante un alquiler social, de manera que al encontrar trabajo y salir del centro de incorpore a un piso de alquiler gestionado por la organización hasta que ahorre el suficiente dinero como para poder independizarse totalmente sin depender de los recursos sociales.</li> </ul>
<b>Brecha digital</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fomentar la formación de los usuarios ante las nuevas tecnologías.</li> <li>-Facilitar dicha formación desde dentro del centro.</li> <li>-Motivar para el inicio de cursos en relación a la informática fuera del centro. (Escuela de adultos).</li> </ul>

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Aguilar Idáñez, M., y Ander-Egg, E. (2009). *Diagnóstico Social: conceptos y metodología*. Editorial Lumen: Buenos Aires.
- Cáritas Española. (1999). *Cuaderno para la inserción laboral*. Cáritas: Madrid.
- FEANTSA (2005). *European Typology of Homelessness and housing exclusion (ETHOS)*. European Federation of National Organisations Working with the Homeless. Extraído el 10 de enero de 2014 de [www.feantsa.org](http://www.feantsa.org)
- Félix Tezanos, José (2005): *Tendencias en Exclusión social y políticas de Solidaridad. Octavo foro sobre tendencias sociales*. Editorial Sistema. Madrid.
- Felix Tezanos, José: (2005): *Tendencias en desigualdad y Exclusión social. Tercer foro sobre tendencias sociales*. Editorial Sistema. Madrid.
- Fundación FOESSA (2008). *Exclusión social en España. Un espacio diverso y disperso en intensa transformación*. Madrid: Colección de estudios.
- Fundación FOESSA (2009). *Actuar ante la exclusión: Análisis, políticas y herramientas para la inclusión social*. Madrid: Colección de estudios.
- Fundación San Martín de Porres (2007). *Actividad y empleo con personas sin hogar*. Editorial Popular: Madrid.
- García Carpintero Broto, G. (2007). El mito del empleo en procesos de inserción con personas de baja y muy baja empleabilidad. *Inserción Laboral II*. Revista Consejo General Del Trabajo Social nº78 de colección de Servicios Sociales y Política Social. Servicio Publicaciones del Consejo General del Trabajo Social: Madrid.

- Gentile, A., Hernández Cordero, A., y Sanmartín Ortí, A. *La sombra de la crisis de la sociedad española en el horizonte de 2018*. Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud.
- Gómez y García, JM y Román Ortega, A (2007). *Instrumentos de lucha contra la exclusión a través de la Inserción socio laboral*. Inserción Laboral. Revista Consejo General del Trabajo Social nº77 de colección Servicios Sociales y Política Social. Madrid: Servicio Publicaciones del Consejo General Del Trabajo Social.
- Herrera, J.; Martínez S.; De la Rosa, M; y Piñero, J. (2012). *Una propuesta metodológica para el diagnóstico socio-sanitario de casos*. Revista Trabajo Social y Salud nº71. Zaragoza: Asociación Española de Trabajo Social y Salud.
- INE (2012). Encuesta sobre las personas sin hogar (EPSH 2012). Madrid: Instituto Nacional de Estadística. Extraído el 15 de enero de 2014 de <http://www.ine.es>.
- INE (2014). Encuesta sobre La Población Activa (EPA-primer trimestre 2014). Madrid: Instituto Nacional de Estadística. Extraído el 15 de enero de 2014 de <http://www.ine.es>.
- Moix Martínez, M. (1991): *Introducción al Trabajo Social*. Madrid. Trivium
- Raya Díez, Esther (2005). *Indicadores de exclusión social: una aproximación al estudio aplicado de la exclusión*. Servicio editorial de la universidad del País Vasco.
- Roldán García, E y García Giráldez, T (2008). *Políticas de Servicios Sociales*. Madrid: Síntesis.

- Sánchez Almagro (Coord.), Prieto, A; Alonso, P; Amores, J (2011). *Guía Práctica Del Asesor y Orientador Profesional*. Madrid: Síntesis.
- Subirats, J. (2004). *Pobreza y exclusión social*. Un análisis de la realidad española y europea. Fundación La Caixa. Estudios Sociales n.16: Barcelona.
- Torrecilla Gómez, C y Conde Rodríguez, C (2007). *Inserción laboral y Servicios Sociales*. Revista Consejo General del Trabajo Social nº78 de colección Servicios Sociales y Política Social. Madrid: Servicio Publicaciones del Consejo General Del Trabajo Social.
- Tortosa, JM (2004). *Pobreza y desigualdad*. En Tezanos, J F (2004). *Tendencias en Desigualdad y exclusión social*. 2ª Edición actualizada y ampliada. Madrid: Editorial Sistema.

## **Anexos**

- **ANEXO 1:** INFORME DIAGNÓSTICO DE EMPLEABILIDAD E INSERCIÓN LABORAL, (HERRERA HERNÁNDEZ, J.M; RODRÍGUEZ MATOS, I, 2012)
- **ANEXO 2:** CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA (HERRERO Y MUSITU, 1996)
- **ANEXO 3:** TEST PARA EVALUAR LOS ESTADOS EMOCIONALES-TMMS 24
- **ANEXO 4:** INVENTARIO DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS (RAMÍREZ Y LUJAN, 1991)
- **ANEXO 5:** CUESTIONARIO SOBRE ÁMBITOS RELACIONADOS CON LA EXCLUSIÓN SOCIAL (RAYA DÍEZ, ESTHER, 2006).

**ANEXO 1: INFORME DIAGNÓSTICO DE EMPLEABILIDAD E INSERCIÓN  
LABORAL, (HERRERA HERNÁNDEZ, J.M; RODRÍGUEZ MATOS, I, 2012)**

**A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN SOCIODEMOGRÁFICOS**

<b>Apellidos y Nombre</b>	
<b>DNI</b>	
<b>Edad</b>	
<b>Estado Civil</b>	
<b>Estudios académicos cursados y finalizados</b>	
<b>Situación laboral actual</b>	

**B) HÁBITOS DE VIDA Y ESTADO DE SALUD**

<b>¿A qué hora sueles irte a dormir generalmente durante la semana?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entre las 9 – 10 de la noche <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Entre las 10 y las 11 de la noche <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Entre las 11 y 12 de la noche <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Más tarde de las 12 de la noche <input type="checkbox"/></li> </ul>		
<b>¿Realizas durante la semana alguna actividad física o practicas algún deporte?</b>	<b>¿Cuántos días a la semana?</b>	<b>¿Cuánto tiempo?</b>	
	SI <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>+ 5 días</li> <li>▪ 2 días <input type="checkbox"/></li> <li>▪ 3 días <input type="checkbox"/></li> <li>▪ 4 días <input type="checkbox"/></li> <li>▪ 5 días <input type="checkbox"/></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Media hora <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Una hora <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Una hora y media <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Dos horas <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Dos horas y media <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Tres horas o más <input type="checkbox"/></li> </ul>	
	NO <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No me gusta <input type="checkbox"/></li> <li>▪ No tengo tiempo <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Creo que no me hace falta <input type="checkbox"/></li> </ul>		
<b>¿Marca las comidas haces al día generalmente?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desayuno <input type="checkbox"/></li> <li>✓ Como o bebo algo a media mañana <input type="checkbox"/></li> <li>✓ Almuerzo <input type="checkbox"/></li> <li>✓ Meriendo <input type="checkbox"/></li> <li>✓ Cena <input type="checkbox"/></li> <li>✓ Picoteo entre horas: Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/></li> </ul>		
<b>¿Cuánto pesas?</b> <b>¿Cuánto mides?</b>	<b>¿Crees que tu peso corporal es?</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El que me corresponde para mi estatura <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Está por debajo de lo que le corresponde a mi estatura <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Está por encima de lo que le corresponde a mi estatura <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Para mí, mi peso corporal me importa: Nada <input type="checkbox"/> Algo <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Bastante <input type="checkbox"/></li> </ul>		

Durante la semana (de lunes a viernes), ¿qué actividades realizas y el tiempo que le dedicas al día?	Actividades como	1-1.30 hora	Entre 1.30 a 2.30 horas	Entre 2.30 a 3.30 horas	Más de 3 horas y media
	Ver la Televisión				
	Uso del ordenador (navegar, chatear, redes sociales...)				
	Leer, estudiar, hacer trabajos de clase				
	Salir con tus amigos/as, pareja				
	Compartir o realizar actividades con tu familia				
	Uso del móvil (chatear, escuchar música, hablar....)				

SUSTANCIAS	Has experimentado o probado alguna de estas drogas		Motivo por el que la probaste			
	Si	No	Olvidar problemas	Divertirme	Mi grupo de amigos lo hace	Relacionarme o ligar
Alcohol						
Tabaco						
Cafeína						
Cannabis (marihuana, hachís.)						
<i>Drogas de síntesis</i> (Éxtasis...)						
Cocaína						
Uso de medicamentos sin receta médica						
Heroína						

Si actualmente continuas consumiendo alguna de las sustancias anteriores, rellena el siguiente cuadro:

SUSTANCIAS	Motivo por el que la/s consumes					Frecuencia		
	Para olvidar problemas	Para divertirme	Mi grupo de amigos lo hace	Para relacionarme mejor	Me gusta	Fines de semana	Durante la semana	Alguna vez al año
Alcohol								
Tabaco								
Cafeína								
Cannabis (marihuana, hachís.)								
Drogas de síntesis (Éxtasis...)								
Cocaína								
Uso de medicamentos sin receta médica								
Heroína								

Tienes tarjeta Sanitaria propia	
Padeces alguna enfermedad crónica actualmente	
Padeces o haz padecido alguna vez algún problema psicológico o trastorno de la personalidad	
Haz recibido tratamiento por ese problema psicológico o trastorno de la personalidad	
Padeces algún trastorno psicopatológico	
Recibes tratamiento	



### C) DATOS DE FORMACIÓN Y CUALIFICACIÓN

¿Hasta qué curso llegaste a estudiar?	
¿Cuál es la titulación académica que tienes?	
Describe las áreas temáticas de formación realizadas	
¿Cuál fue el trabajo en que más tiempo te ha durado?	
¿Cuál ha sido tu último trabajo?	
Manejas algún idioma escrito y hablado ( nivel)	
Manejas un ordenador ( programas que controlas y nivel)	

### D) SITUACION ECONOMICA ACTUAL

¿Estás inscrito en la Oficina de Empleo?	
¿Estás cobrando la prestación por desempleo?	
¿Cobras alguna ayuda o prestación social y desde cuándo?	
¿Qué gastos fijos tienes al mes?	
¿Tienes alguna cuenta bancaria?	
¿Tienes tarjeta asociada a una cuenta bancaria?	

### E) SITUACION DE CONVIVENCIA

¿A parte de ti, con qué personas convives?	
¿Tienes habitación para ti mismo o compartes con alguien?	
En el centro hay teléfono fijo	
En el centro hay ordenador y conexión a Internet	
¿Algún compañero del centro padece alguna enfermedad crónica?	
¿Algún compañero del centro padece algún problema psicológico o con trastorno de la personalidad?	
¿Algún compañero del centro padece algún trastorno psicopatológico?	

### F) DATOS JURIDICO- LEGALES

¿Tiene multas o impagos pendientes?	
Tiene causas judiciales o penales ya cumplidas o pendientes	
Ha estado en algún centro de menores con medidas judiciales o en prisión	
¿En caso de ser inmigrante, tiene permiso de residencia, trabajo?	-

### 3.2. Bloque 2

#### G) PERCEPCIÓN DE LA SITUACIÓN PERSONAL

<b>Encontrar trabajo es responsabilidad:</b>										
Mía	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Del gobierno, ayuntamiento....	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>La situación en la que me encuentro actualmente es responsabilidad</b>										
Mía (mis decisiones, aciertos y fracasos)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
De otras circunstancias ajenas a mí	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Mis expectativas ante mi situación actual</b>										
Mi optimismo de mejorar mi situación actual en general es	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mi pesimismo de que mejore mi situación actual en general es	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Mi situación personal (económica, social, personal... respecto a:</b>										
El último año			Igual			Peor			Mejor	
Los últimos tres años			Igual			Peor			Mejor	
Los último cinco años			Igual			Peor			Mejor	
<b>Desde tu propia percepción, cómo crees que estás en éstos momentos en los distintos ámbitos que se detallan y cómo crees estarás dentro de un año</b>										
Ámbitos	En el momento actual estoy			Dentro de un año estaré						
Laboral	Igual	Peor	Mejor	Igual	Peor	Mejor				
Económica	Igual	Peor	Mejor	Igual	Peor	Mejor				
Vivienda	Igual	Peor	Mejor	Igual	Peor	Mejor				
Salud	Igual	Peor	Mejor	Igual	Peor	Mejor				
Educación	Igual	Peor	Mejor	Igual	Peor	Mejor				
Relaciones Sociales	Igual	Peor	Mejor	Igual	Peor	Mejor				
Brecha Digital	Igual	Peor	Mejor	Igual	Peor	Mejor				

#### H) DIMENSIÓN COGNITIVA, EMOCIONAL Y CONATIVA RESPECTO A SU SITUACIÓN ACTUAL

5. ¿Qué 3 pensamientos pasan por tu cabeza, se te digo: desempleo- ingresos económicos y cualificación profesional?
6. ¿Y en tu opinión cuál de las tres cosas te falla: desempleo, ingresos económicos y cualificación profesional? ¿Por qué te falla?
7. ¿Qué sientes si te digo: desempleo- ingresos económicos y cualificación profesional?
8. ¿Qué estás haciendo o poniendo de tu parte (acciones, medidas específicas) para mejorar: desempleo- ingresos económicos y cualificación profesional?

**I) REDES DE APOYO SOCIAL.**

Ámbito	Categorías	Indicadores	SI	NO					
Relaciones sociales	Familiares	Afectividad dentro de la familia	Fría (no se demuestran cariño, afecto)						
			Cálida (se muestran cariño, afecto, respeto mutuo)						
			Subyugante ( agobiante, opresora, chantajes, manipulaciones)						
		Comunicación intrafamiliar	Caótica (gritos, faltas de respeto....)						
			Adecuada (respeto, se escuchan unos a otros...)						
			Estereotipada (forzada, fingida, no auténtica)						
	Apoyo Social	Familiar	Apoyo emocional	1	2	3	4	5	
			Apoyo material	1	2	3	4	5	
			Apoyo informativo	1	2	3	4	5	
		Amigos (iguales)	Apoyo emocional	1	2	3	4	5	
			Apoyo material	1	2	3	4	5	
			Apoyo informativo	1	2	3	4	5	
		Sistemas formales (Servicios Sociales, UAD, etc.)	Apoyo emocional	1	2	3	4	5	
			Apoyo material	1	2	3	4	5	
			Apoyo informativo	1	2	3	4	5	
		Sistemas informales (tejido asociativo, etc.)	Apoyo emocional	1	2	3	4	5	
			Apoyo material	1	2	3	4	5	
			Apoyo informativo	1	2	3	4	5	
		Total de puntuación							

	<p>Leyenda (1) Nada, 2(Poco), 3 (Normal), 4 (Mucho), 5 (Muchísimo)</p> <p>1-15 bajo(1 punto)/ 16-30 Normal( 2 puntos)/ 31-45 Alto( 3 puntos)/ 46-60 Muy alto (4 puntos)</p>			
		Indicadores	SI	NO
	Ocio y tiempo libre	Practica un ocio sano (deportes, ejercicio, pescar, pasear, etc.)		
		Tiene acceso al ocio		
		Conoce la oferta de ocio en su entorno		

Leyenda: SI (1 punto), NO (0 puntos) \*

**ANEXO 2: CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA (HERRERO Y MUSITU, 1996)**

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	En parte de acuerdo y en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

Preguntas	Escala				
1. Tengo poca resistencia física	1	2	3	4	5
2. Me excito (alterarse, mosquearse...) con facilidad	1	2	3	4	5
3. Me siento muy querido/ a en mi familia	1	2	3	4	5
4. Tengo mala memoria	1	2	3	4	5
5. Pierdo fácilmente amigos / as	1	2	3	4	5
6. Tengo una salud excelente	1	2	3	4	5
7. Soy nervioso / a	1	2	3	4	5
8. Me siento feliz en mi familia	1	2	3	4	5
9. Tengo dificultades para concentrarme	1	2	3	4	5
10. En general no se valora mi amistad	1	2	3	4	5
11. Tengo partes de mi cuerpo que me gustaría cambiar	1	2	3	4	5
12. Soy equilibrado / a emocionalmente	1	2	3	4	5
13. Mis relaciones familiares son insatisfactorias	1	2	3	4	5
14. Soy inconstante (me aburro pronto) en el trabajo intelectual (escuela, leer, estudiar)	1	2	3	4	5
15. Mis relaciones sociales son insatisfactorias	1	2	3	4	5
16. Me cuesta controlarme	1	2	3	4	5
17. Mis ideas, consejos y opiniones son muy bien recibidos en mi familia	1	2	3	4	5

**ANEXO 3: TEST PARA EVALUAR LOS ESTADOS EMOCIONALES/TMMS-24.**

Señala con una X la respuesta que más se aproxime a tus preferencias, según la siguiente valoración:

Nada de acuerdo: 1; Algo de acuerdo: 2; Bastante de acuerdo: 3; Muy de acuerdo: 4; y totalmente de acuerdo: 5.

<b>ESTADO EMOCIONAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Presto mucha atención a los sentimientos.					
2. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.					
3. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis sentimientos.					
4. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.					
5. Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.					
6. Pienso en mi estado de ánimo constantemente.					
7. A menudo pienso en mis sentimientos.					
8. Presto mucha atención a cómo me siento.					
9. Tengo claros mis sentimientos.					
10. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.					
11. Casi siempre sé cómo me siento.					
12. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.					
13. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.					
14. Siempre puedo decir cómo me siento.					
15. A veces puedo decir cuáles son mis emociones.					
16. Puedo llegar a comprender mis sentimientos.					

17. Aunque a veces me siento triste suelo tener una visión optimista.					
18. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas más agradables.					
19. Cuando estoy triste pienso en todos los placeres de la vida.					
20. Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal.					
21. Si doy demasiadas vueltas a las cosas complicándolas, trato de calmarme.					
22. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.					
23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz.					
24. Cuando estoy enfado intento cambiar mi estado de ánimo.					

**ANEXO 4: INVENTARIO DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS (RAMÍREZ Y LUJAN, 1991).**

A continuación encontrarás una lista de pensamientos. Valora la frecuencia con que sueles pensarlos siguiendo la siguiente escala:

Nunca pienso: 0; algunas veces lo pienso: 1; bastantes veces lo pienso: 2; y con mucha frecuencia lo pienso: 3.

<b>Pensamientos</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. No puedo soportar ciertas cosas que me pasan				
2. Solamente me pasan cosas malas				
3. Todo lo que hago me sale mal				
4. Sé que piensan mal de mi				
5. ¿Y si tengo alguna enfermedad grave?				
6. Soy inferior a la gente en casi todo				
7. Si otros cambiaran su actitud yo me sentiría mejor				
8. No hay derecho a que me traten así				
9. Si me siento triste es porque soy un enferme mental				
10. Mis problemas dependen de los que me rodean				
11. Soy un desastre como persona				
12. Yo tengo la culpa de todo lo que me pasa				
13. Debería de estar bien y no tener estos problemas				
14. Sé que tengo la razón y no me entienden				
15. Aunque sufra, algún día tendré mi recompensa				
16. Es horrible que me pase esto				
17. Mi vida es un continuo fracaso				
18. Siempre tendré este problema				
19. Sé que me están mintiendo y engañando				
20. ¿Y si me vuelvo loco y pierdo la cabeza?				



21. Soy superior a la gente en casi todo					
22. Yo soy responsable del sufrimiento de los que me rodean					
23. Si me quisieran de verdad no me tratarían así					
24. Me siento culpable, y es porque he hecho algo malo					
25. Si tuviera más apoyo no tendría estos problemas					
26. Alguien que conozco es un imbécil					
27. Otros tiene la culpa de lo que me pasa					
28. No debería de cometer estos errores					
29. No quiero reconocer que estoy en lo cierto					
30. Ya vendrán mejores tiempos					
31. Es insoportable, no puedo aguantar más					
32. Soy incompetente e inútil					
33. Nunca podré salir de esta situación					
34. Quieren hacerme daño					
35. ¿Y si les paso algo malo a las personas que quiero?					
36. La gente hace las cosas mejor que yo					
37. Soy una víctima de mis circunstancias.					
38. No me tratan como deberían hacerlo y me lo merezco					
39. Si tengo estos síntomas es porque soy un enfermo					
40. Si tuviera mejor situación económica no tendría estos problemas					
41. Soy un neurótico					
42. Lo que me pasa es un castigo que merezco					
43. Debería recibir más atención y cariño de otros					
44. Tengo razón, y voy a hacer lo que me da la gana					
45. Tarde o temprano las cosas mejorarán.					

**ANEXO 5: CUESTIONARIO SOBRE ÁMBITOS RELACIONADOS CON LA EXCLUSIÓN SOCIAL (RAYA DÍEZ, ESTHER, 2006).**

La leyenda de cada uno de los valores a asignar es la siguiente:

Nada de influencia	Poca influencia	Normal Influencia	Mucha Influencia	Muchísima influencia
1	2	3	4	5

**A) SITUACIÓN ECONÓMICA**

	1	2	3	4	5
<b><i>Volumen de ingresos</i></b>					
Persona sin ingresos durante el último año					
Hogares con ingresos inferiores al 25% de la renta familiar media equivalente.					
Hogares con ingresos entre el 25 y el 50% de la renta familiar media equivalente.					
<b><i>Procedencia de los ingresos</i></b>					
Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de prestaciones contributivas (jubilación, vejez, orfandad, invalidez) o baja por enfermedad ILT.					
Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de prestaciones no contributivas o pensión asistencial de vejez, enfermedad, prestación por hijo a cargo del INSS.					
Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de prestaciones contributivas de desempleo.					
Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de subsidio de desempleo.					
Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de prestaciones asistenciales de inserción (renta básica, IMI...).					

Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de prestaciones económicas a familias de menores, ayuda de emergencia de ayuntamiento.					
Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de prestaciones caritativas de organizaciones sociales, Cáritas, Cruz Roja,...					
Hogares cuya principal fuente de ingresos procede de pensión alimenticia del cónyuge, otras ayudas de amigos o familiares.					
Hogares que dependen de prestaciones sociales, como principal fuente de ingresos, y éstas no superan el Salario Mínimo Interprofesional (SMI).					

<i>Hábitos de consumo</i>					
Hogares en los que a menudo se agotan los alimentos que compran y disponen de dinero para conseguir más.					
Hogares en los que a menudo se recortan la cantidad de comida o se saltan algunas comidas porque no se dispone de dinero suficiente para alimentación.					
Hogares en los que no se pueden hacer frente a los gastos básicos de subsistencia.					
Hogares en los que algunas veces se agotan los alimentos que compran y no disponen de dinero para conseguir más.					
Hogares en los que algunas veces se recorta la cantidad de comida o se saltan algunas comidas porque no se dispone de dinero suficiente para alimentación.					
Hogares en los que al menos en ciertas ocasiones se pasa frío o calor como consecuencia de la inexistencia o inadecuación de un sistema de calor o refrigeración.					
Hogares en los que en los últimos tiempos se abastecen de prendas de vestidos y calzados de segunda mano por problemas económicos.					
Hogares que se han enfrentado con algunos o varios de los siguientes problemas: impagos o atrasos en el pago de					

alquileres, cortes de luz, agua o teléfono por impago; embargo de sus bienes y solicitan ayuda económica a amistades, vecinos o amigos, a instituciones públicas o privadas.					
Hogares que se han visto obligados a cambiar de vivienda, vender propiedades, recurrir significativamente a ahorros o solicitar créditos extraordinarios para hacer frente a necesidades básicas.					
Hogares que se han visto obligados a reducir gastos de ocio y tiempo libre, gastos básicos de vestidos, alimentación o vivienda.					
Hogares con dificultades para pagar los servicios básicos de vivienda: agua, gas y electricidad.					
Personas incapaces de hacerse con una vivienda y además tienen dificultades para pagar el alquiler dentro de los plazos establecidos por motivos económicos.					

## B) EMPLEO

	1	2	3	4	5
<b><i>Hogares y situación de desempleo</i></b>					
Hogares con personas activas (entre 16-65 años disponibles para trabajar) todas en situación de desempleo.					
Hogares en los que la persona sustentadora principal lleva más de un año en situación de desempleo.					
Hogares en los que la persona sustentadora principal no tiene empleo fijo y a jornada completa.					
Hogares sin ningún ocupado fijo.					

<b><i>Hogares y condiciones laborales</i></b>					
Hogares en los que la persona sustentadora principal está ocupada sin empleo fijo.					
Hogares en los que la persona sustentadora principal tiene					

un empleo de exclusión (ocupación de tipo marginal: venta ambulante, oficios callejeros, recogida de chatarra, cartón, etc.)					
Hogares con otros miembros con empleo de exclusión o inestable.					
Hogares con todas las personas activas con empleo temporal (contrato inferior a 3 meses sin certeza de renovación).					
<b><i>Hogares e ingresos económicos en relación al empleo</i></b>					
Hogares sin ningún miembro recibiendo ingresos laborales, por desempleo o prestación de jubilación.					
Hogares pobres (con ingresos inferiores al 25% de la renta familiar media equivalente) con todos los activos en situación de desempleo.					
<b><i>Hogares y nivel de estudio en relación al empleo</i></b>					
Hogares con todos los activos en situación de desempleo cuyo nivel de formación máximo es graduado escolar o equivalente y sin haber recibido formación.					
Hogares en los que hay personas que buscan empleo, tienen baja formación y no acceden a la formación.					
<b><i>Personas entrevistadas y situación de desempleo</i></b>					
Persona mayor de 45 años y más de un año en situación de desempleo.					
Persona menos de un año en desempleo.					
Personas en paro más de un año en los últimos 5 años.					
Personas mayores de 30 sin experiencia laboral (no han tenido empleo o negocio en el que trabajase más de 15 horas a la semana y se mantiene dicha situación).					
Personas en desempleo debido a las cargas familiares que no les permiten mejorar su nivel de ingresos, desempeñando un trabajo que sí realizaría en caso de no tener dichas cargas.					
<b><i>Personas entrevistadas en condiciones laborales</i></b>					

Personas con trabajo a tiempo parcial con cargas familiares (laborales domésticas y/o cuidados de otros, dependientes, o por discapacidad o enfermedad).					
Personas con trabajo a tiempo parcial por incapacidad para encontrar trabajo a tiempo completo, pese a intentarlo repetidamente.					
Personas con empleo de bajo salario (ingresos producto del trabajo por cuenta ajena por importe equivalente o inferior al salario mínimo interprofesional)					
Personas desempleadas que no reciben ninguna prestación económica o subsidio por desempleo.					
Personas con contrato eventual o temporal (inferior a 3 meses sin certeza de renovación).					
Personas sin contrato, que se declaran como asalariados o trabajadores por cuenta ajena. La inexistencia de un contrato les priva de los derechos laborales y de futuras prestaciones.					

<b>Otros indicadores</b>					
Personas cuya actividad principal son las laborales del hogar o el cuidado del niño u otras personas.					
Personas que han abandonado su trabajo anterior por enfermedad o discapacidad o enfermedad propia.					

### C) SALUD

	1	2	3	4	5
<b>Sistema sanitario: Cobertura y uso</b>					
Hogares sin ningún tipo de cobertura sanitaria por ausencia de derechos.					
Personas que no han acudido a un centro sanitario o no han recibido asistencia sanitaria en el plazo de un año.					
Personas sin acceso a los servicios de atención primaria.					

Personas que no han solicitado asistencia en los dos últimos años.					
Menores (1-15 años) que no han acudido a un médico en el último año.					
Personas con problemas graves de salud que han acudido al médico en los últimos 2 años.					
Personas que en los últimos cinco años no han realizado una revisión odontológica.					
Familias con menores sin seguimiento actualizado de revisión pediátrica o calendario de vacunación infantil.					
<b>Situación sanitaria</b>					
Hogares con personas con discapacidad sin apoyo externo.					
Personas que necesitan ayuda para el desarrollo de las actividades de la vida diaria, pero carece de la misma.					
Personas con problemas para las relaciones sociales, desplazarse en el hogar, orientarse, por motivos de salud.					
Hogares en los que algún miembro padece problemas de salud mental.					
Hogares con problemas económicos por problemas graves de salud de alguno de sus miembros.					
Autopercepción de estado grave de salud.					
Personas con tuberculosis.					
Personas con SIDA.					
Personas hospitalizadas por problemas graves de salud mental.					
Personas con necesidad de cuidados sanitarios y no los reciben (productos ortopédicos, prótesis, curas, medicamentos, dietas).					
Hogares con personas con algún tipo de discapacidad.					
Personas con discapacidad debido a su estado mental.					

Personas con problemas graves de salud para el desarrollo de la vida cotidiana.					
Personas con dolencias inespecíficas que les dificulta la inserción laboral.					

<i>Salud y economía</i>					
Hogares en los que si mejorase su situación económica mejoraría la salud de sus miembros.					
Hogares que mejorarían su economía si los medicamentos fueran gratuitos.					
Hogares que mejorarían su economía si el sistema sanitario atendiera con prontitud sus necesidades.					
Hogares que no pueden comprar los medicamentos necesarios para su salud por motivos económicos.					
Personas con problemas de salud debido a carecer de vivienda.					
Personas que no tienen trabajo por problemas de salud mental.					
Persona que necesita ayuda económica para gastos sanitarios.					
Hogares pobres (ingresos inferiores al 25% de la renta media familiar equivalente) en los que la mitad de sus miembros tienen mal estado de salud.					

#### **D) RELACIONES SOCIALES, PARTICIPACIÓN SOCIAL**

<i>Red social</i>					
Conflicto o carencia de relaciones con el padre, la madre y/o tutor/ a.					
Conflicto o carencia de relaciones con otros familiares (pareja, hijos/as, hermanos/as).					
Conflicto o carencia de relaciones con amigos/as,					



compañeros/as de trabajo/formación).					
Conflicto o carencia de relaciones en el ámbito de amistad.					
Ausencia de afiliación política y/o sindical.					
Carencia de vacaciones o inferiores a dos semanas seguidas/año.					
Carencia de actividades de ocio relacional (salir con amigos/as, ir a restaurantes, cine...).					
Falta de participación electoral (no votar en las últimas elecciones municipales, autonómicas o generales).					
<b><i>Apoyo social</i></b>					
Existencia en la familia de personas internadas en centros sociales (de menores, psiquiátricos, penitenciarios, drogodependencias, transeúntes, malos tratos,...).					
Existencia de acontecimientos vitales en la biografía de los miembros del hogar (intervención en programas de menores, malos tratos, consumo de drogas, problemas graves de alcohol, encarcelamiento, mendicidad, prostitución...).					
Hogares que sufren conductas delictivas o conductas asociales junto con conflictos familiares.					
Hogares que sufren conductas asociales o conflicto familiar.					
Hogares que han sufrido problemas en cualquiera de los tres niveles (conductas delictivas o asociales o familiares).					
Personas que no acuden a nadie en caso de problemas personales o afectivos.					

### **E) EDUCACIÓN**

<b><i>Estudios reglados y edad</i></b>					
Personas que se declaran analfabetas y sin ningún tipo de estudios.					
Personas analfabetas entre 40 y 64 años.					

Personas analfabetas mayores de 65 años.					
Personas con menos de 5 años de estudios menores de 40 años.					
Personas sin Graduado Escolar o equivalente entre 16 y 23 años.					
Personas con Graduado Escolar o equivalente entre 16 y 23 años que no estudian ni trabajan.					
Personas en edad activa (16-65 años) que en el último año han realizado un curso de enseñanza general perteneciente a la primera etapa de la enseñanza secundaria (ESO) o inferior.					
Hogares con menores no escolarizados en edad obligatoria (6 a 16 años).					
Hogares en los que ningún miembro ha finalizado los estudios que le corresponden por la edad.					
Hogares con menores en situación de fracaso escolar grave (desfase curricular de dos o más años).					
<b><i>Estudios y formación ocupacional</i></b>					
Personas con estudios primarios básicos finalizados entre 42 y 64 años pero sin formación o con formación obsoleta para el mercado de trabajo.					
Personas entre 16 y 64 años que no está estudiando, tiene un nivel máximo de estudios de bachillerato elemental o graduado escolar, busca empleo y no realiza ninguna actividad de formación ocupacional.					
Personas sin cualificación ocupacional u obsoleta, teniendo el nivel de estudios primarios finalizado.					
Personas analfabetas y sin ningún estudio, o con sólo estudios primarios completos que en la actualidad no sigue ningún curso de formación profesional u ocupacional.					
Personas, no necesariamente desempleadas, que en el último año han estado sujetas a algún programa de formación ocupacional (políticas activas de empleo) con el fin de					

recualificarse.					
<b>Otros indicadores</b>					
Personas con formación académica (universitaria) u ocupacional en situación de desempleo por desajuste de expectativas en relación al mercado laboral.					

## F) BRECHA DIGITAL

	1	2	3	4	5
<b>Infraestructuras</b>					
Carencia de PC en el hogar.					
Carencia de acceso telefónico en el hogar.					
Posee PC en el hogar pero se carece de acceso a Internet.					
Posee acceso a la red mediante módem.					
Acceso a la red por cable.					
Carece de acceso a Internet desde centros públicos.					
Dificultad de acceso a la red por motivos físicos o enfermedad.					
<b>Alfabetización digital</b>					
Personas sin ningún tipo de formación ni conocimiento digital.					
Contacto nulo/escaso con herramientas informáticas.					
Usos de Internet.					
Personas que se conectan por ocio a la red.					
Conectarse a la red por motivos laborales.					
Realizar transacciones bancarias a través de Internet.					

Uso de Internet como medio de búsqueda de información, documentación.					
La red como sistema de administración.					
Acceso a la red por motivos de estudios.					
Desconocimiento total de Internet.					
Desconocimiento de determinadas aplicaciones y utilidades de Internet.					
<i>Otros indicadores</i>					
Desconocimiento del uso de tarjeta bancaria, cajero automático.					
Desconocimiento de uso de nuevos electrodomésticos (vídeo, DVD...)					

**OBSERVACIONES:**