PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Juan Carlos Cárdenas Rey
Alcalde Municipal de Bucaramanga

Jorge Isnardo Neira González
Secretario de Desarrollo Social

Pedro Ignacio Dominguez Barrios
Coordinadora del Programa de Atención Integral
a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle

Municipio Bucaramanga
2023

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con los ejes definidos en la POLÍTICA PÚBLICA PARA EL BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE EN BUCARAMANGA 2021 – 2031 aprobada mediante Acuerdo Municipal 022 de 2021, La Política Pública para el bienestar e inclusión social de la ciudadanía en habitabilidad en calle en Bucaramanga, centra su desarrollo a partir de la normatividad de orden internacional, nacional, departamental y municipal que se encuentra en vigencia y que aporta en la calidad de vida, bienestar y participación de este grupo poblacional.

En desarrollo de esta responsabilidad, el presente documento hace parte de la POLÍTICA PÚBLICA PARA EL BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE EN BUCARAMANGA 2021 – 2031 en donde se articula el accionar institucional para el bienestar, calidad de vida e inclusión social de las y los ciudadanos en habitabilidad en calle. En este se involucra también a las y los ciudadanos bumangueses, las y los profesionales y entidades de atención personas en habitabilidad en calle, trazando el camino hacia la inclusión social, la prevención de la habitabilidad en calle y la superación de la discriminación y violencias hacia las y los ciudadanos que habitan en calle.

Es así, como el componente de Atención Integral en escenarios de promoción de la inclusión social de la ciudadanía mayor de edad en habitabilidad en calle en el espacio urbano y rural se constituye en el principal lineamiento y con las principales especificaciones de los procesos para tener en cuenta en el abordaje de la atención integral a los Ciudadanos en Habitabilidad en Calle, que voluntariamente toman la decisión de iniciar un proceso de inclusión social, por tanto, la ruta a seguir por cada uno de los ***"ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FUNCIONAL, MENTAL O COGNITIVA"*** , el cual se organiza de la siguiente manera:

En primer lugar, de este documento precisa el alcance de los conceptos que atañen a las poblaciones hacia quienes va dirigida LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FUNCIONAL, MENTAL O COGNITIVA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA así:

MARCO CONCEPTUAL

Habitabilidad en calle

Se refiere a un fenómeno social, que se presenta a partir de la interacción entre las personas que habitan en calle, la ciudadanía en general, directamente las comunidades de los territorios en donde se concentra este grupo poblacional y las dinámicas propias de los territorios. La habitabilidad en calle involucra las realidades, necesidades y vulnerabilidades de todos los actores.

Habitante en calle con alta dependencia física, mental o cognitiva:

Es aquella población vulnerable que, por su condición de habitante en calle, y las diferentes problemáticas sociales y de consumo han llevado a la persona a perder su autonomía, movilidad, dignidad y apoyo familiar y comunitario. Por lo cual se requiere de dignificar y mejorar su calidad de vida a través de procesos de inclusión social que garantice sus derechos fundamentales de alimentación, alojamiento, vestuario, salud, y rehabilitación integral.

Población en habitabilidad en calle de forma transitoria:

Cuando una persona inicia la vida en calle y ha permanecido durante 3 meses y hasta un año en esta situación, se considera una persona en habitabilidad en calle transitoria. Estas personas serán incluidas en el Sistema de Identificación de la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle y se desarrollan procesos de atención integral, inclusión en servicios sociales para la inclusión social, inclusión en procesos de tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas y articulación de redes familiares y comunitarias.

Población en habitabilidad en calle de forma permanente:

Son las personas que han permanecido en calle por más de un año. Estas personas serán incluidas en el Sistema de Identificación de la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle y recibirán atención integral y acceso a toda la oferta institucional.

Seguidamente, se enuncian las etapas de estos lineamientos:

1. etapa inicial del proceso
2. etapa de ingreso al escenario de promoción de la inclusión social de la ciudadanía en habitabilidad en calle con alta dependencia física, mental o cognitiva.

1. ETAPA INICIAL DEL PROCESO:

1.1 El Ciudadano mayor de edad en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva, para la Inclusión al Programa de Atención Integral de la Secretaria de Desarrollo Social deberá tener en cuenta la siguiente ruta de acceso:



1.2 Si la persona es direccionada a recibir el servicio de **ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O COGNITIVA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,** el área de trabajo social valora y emitirá un concepto desde su área.

1.3 Una vez el Ciudadano en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva sea valorado por el área de Trabajo Social, pasará con el profesional de Psicología quien emitirá un concepto desde su área.

1.4 Una vez se tenga el concepto de los profesionales de las áreas de Trabajo social, Psicología (las cuales deben ser emitidos en un tiempo no mayor a 5 días contados a partir de la solicitud del cupo por el ciudadano o tercero), la persona encargada del apoyo administrativo del Programa en Atención a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle deberá abrir una carpeta por ciudadano la cual debe contener los siguientes documentos:

A. Foto del ciudadano con su respectivo nombre en la pasta de la carpeta.
B. Solicitud del cupo realizado por el mismo ciudadano o por un tercero.
C. Copia de la cedula de ciudadanía
D. Antecedentes de Policía, Medidas Correctivas, Procuraduría, Contraloría, Delitos Sexuales (si la persona se encuentra registrado con antecedentes disciplinarios, no podrá ingresar a la oferta institucional del programa, hasta tanto no arregle su situación judicial).
E. Certificado de afiliación a salud.
F. Anexo del formato de caracterización con el concepto de trabajo social
G. Anexo formato del concepto por psicología
H. Anexo formato del concepto por Terapeuta Ocupacional
I. Si es aprobado el cupo por los profesionales mencionados anteriormente se anexa el Certificado de Habitante de Calle emitido por el Programa.
J. Copia de la respuesta a la solicitud realizada por el ciudadano o por tercero emitida por el Programa.

1.5 Se programa ingreso del ciudadano a la institución con la cual el Programa de Atención integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle tenga convenio en vigencia.

1.6 El Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle, es quien se encarga del traslado y acompañamiento de ingreso del Ciudadano en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva a la institución.

DIFICULTADES Y BARRERAS DE LA ETAPA INICIAL DEL PROCESO

El diagnóstico en mención permitió establecer las siguientes dificultades y barreras de acceso para la atención integral de esta población:

1. **Documento de Identidad:** Para el acceso a los servicios de promoción para la inclusión social de la ciudadanía en habitabilidad en calle en espacio urbano y rural, se requiere de la plena identificación de los Ciudadanos en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva, para lo cual en el momento en que ellos no cuenten con su Cedula de Ciudadanía, se debe tener en cuenta el proceso a seguir de acuerdo con el trámite que necesite:

   1.1. Plena identidad: cuando el Ciudadano en Habitabilidad en Calle es mayor de edad y nunca ha tramitado el documento de identidad o desconoce el proceso se requiere por parte del Ciudadano o de la red de apoyo primaria o secundaria una foto tipo documento y el RH, con estos soportes El Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle, podrá realizar un acompañamiento ante la registraduría para la toma de datos y huella del Ciudadano en Habitabilidad en Calle;

después de un tiempo aproximado de 2 meses la Registraduría Nacional emite una respuesta. En el caso que el resultado de plena identidad sea NEGATIVO el Ciudadano en Habitabilidad en Calle debe aportar un registro civil o una partida de bautizo para adelantar su identificación, en caso de evidenciar uno de esos dos soportes el Ciudadano en Habitabilidad en Calle debe contar con un declarante y dos testigos familiares quienes deben aportar la copia de la cédula, en caso de que no sean los padres se debe aportar la copia de cédula de los padres o por consiguiente acta de defunción si es el caso para proceder a registrarlo y posterior tramitar la cédula. En caso de que no se cuente con estos soportes completos o las personas que apoyan el proceso no es posible garantizar la identidad del Ciudadano en Habitabilidad en Calle.

1.2. **Cédula de primera vez:** Cuando el ciudadano cumple la mayoría de edad El Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle podrá indagar en la Registraduría Nacional si el ciudadano cuenta con registro civil o tarjeta de identidad y RH, si la indagación es afirmativa el Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle compañera al Ciudadano ante la Registraduría Nacional para realizar el proceso de cedulación por primera vez.

1.3. **Duplicado de cédula exonerado:** Es importante afirmar que esté trámite solo tiene valides una sola vez por cualquiera de las modalidades de excepción como son: Ciudadano en Habitabilidad en Calle, categorización del Sisbén, Población Carcelaria, Desplazados, Ley de Víctimas. En el caso para los Ciudadanos en Habitabilidad en Calle el Programa podrá ayudar en el diligenciamiento del formato para la EXONERACION emitido por parte de la Registraduría Nacional con firma y huella del solicitante, anexando soporte de Certificado de Habitabilidad en calle, estos documentos de envían por correo electrónico a la delegación de la Registraduría Nacional para su debida verificación. Una vez la Registraduría Nacional revise los documentos notificara al correo electrónico del Programa si la persona es EXONERADA O NO, en caso de que la respuesta sea afirmativa, el Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en CALLE, podrá realizar acompañamiento al Ciudadano en Habitabilidad en Calle para culminar el proceso ante la entidad. Es importante destacar que previa indagación por parte del programa si la persona para realizar este trámite no cuenta con el RH el Ciudadano en Habitabilidad en Calle o su red de apoyo deben garantizar obtener dicho soporte para la culminación del proceso.

1.4. **Renovación de la cédula:** Este trámite se lleva a cabo en caso de que el Ciudadano en Habitabilidad en Calle sea persona con más de 40 años y cuente con la cédula antigua y nunca la haya renovarla, El Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle verificara el RH de no contar con este requisito el Ciudadano en Habitabilidad en Calle o su red de apoyo deberán garantizarlo para realizar el proceso ante la Registraduría Nacional.

2. **AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD:** en la etapa inicial del proceso se solicita el certificado de afiliación a salud, la cual será verificado por el Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle por medio del Sistema Administrador de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES, si no se encuentra el registro del Ciudadano, el Programa direccionara los siguientes documentos al correo de la oficina de aseguramiento asegurameinto.ssa1@bucaramanga.gov.co y mgalan@bucaramanga.gov.co**:**

A. Certificado emitido por el Programa como Ciudadano en Habitabilidad en Calle.
B. Cedula de ciudadanía o certificado de identidad emitido por la registraduría nacional.
C. Pantallazo de ADRES y SISBEN como evidencia de que no se encuentra afiliado en estas bases datos.

Una vez enviado esta documentación la oficina de aseguramiento realizan el proceso de afiliación al listado censal y afiliación la Seguridad Social, enviando al Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle el Carnet y certificado de afiliación.

3. **INTERVENCIONES DE EMERGENCIAS:** El Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle puede ser integrado a intervenciones o procesos que requieran de una actuación de urgencia, donde se solicite de la asignación de un cupo a una personas en situación de calle o riesgo, para lo cual si se presenta esta situación El Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle, omitirá la etapa inicial del proceso, trasladando a la persona a la institución de manera inmediata y en un tiempo 10 días verificar la documentación de la persona, y realizar contacto con su red de apoyo si cuenta con ella, para decidir si el chico continuara en el proceso de inclusión social por medio del Programa, solicita egreso voluntario o su red de apoyo lo retira de la institución.

4. **CAUSALES DE EXPULSIÓN DE LA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO:**

En las instituciones con la cual el Programa de Atención integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle tenga convenio en vigencia prevalecerá el respeto a la dignidad humana, a las garantías constitucionales y a los derechos humanos universalmente reconocidos y se prohíbe toda clase de violencia síquica, física o moral.

La carencia de recursos de estos ciudadanos no podrá justificar condiciones que vulneren derechos fundamentales de las personas que se encuentran compartiendo los espacios en las instituciones con las que se realice convenio,

Es así que como causales de expulsión se define como la salida obligatoria y definitiva de la institución por violar las disposiciones penales de nuestro ordenamiento jurídico, así como quienes incurran en comportamientos contrarios a la convivencia y comportamientos que pongan en riesgo la vida e integridad de las demás personas que se encuentren en las instituciones. Los siguientes comportamientos ponen en riesgo la vida e integridad de las personas, y, por lo tanto, son contrarios a la convivencia:

1. Reñir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas que puedan derivar en agresiones físicas.

2. Lanzar objetos que puedan causar daño o sustancias peligrosas a personas.

3. Agredir físicamente a personas por cualquier medio.

4. Amenazar con causar un daño físico a personas por cualquier medio.

5. Retirar o sustraer elementos de propiedad de las instituciones.

6. Portar armas, elementos cortantes, punzantes o semejantes, o sustancias peligrosas, en áreas comunes o lugares abiertos al público.

7. Portar armas neumáticas, de aire, de fogueo, de letalidad reducida o sprays, rociadores, aspersores o aerosoles de pimienta o cualquier elemento que se asimile a armas de fuego, dentro de las instituciones como en los lugares abiertos al público donde se desarrollen aglomeraciones de

personas o en aquellos donde se consuman bebidas embriagantes, o se advierta su utilización irregular, o se incurra en un comportamiento contrario a la convivencia.

8. Modificar o alterar redes o instalaciones de servicios públicos de las instituciones.

9. Fabricar, tener, portar, distribuir, transportar, comercializar, manipular o usar sustancias prohibidas, elementos o residuos químicos o inflamables.

10. Realizar quemas o incendios que afecten la convivencia de todos aquellos que se encuentren dentro de la institución.

11. Realizar actos sexuales o de exhibicionismo que generen molestia a la comunidad.

12. Consumir sustancias alcohólicas, psicoactivas o prohibidas, no autorizados para su consumo. Al interior.

13. Destruir, averiar o deteriorar bienes dentro del área circundante de la institución

14 Facilitar o distribuir sustancias psicoactivas –incluso la dosis personal– en el área circundante a las instituciones.

2. ETAPA DE INGRESO AL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

2.1. La Entidad Sin Ánimo de Lucro una vez recibe al Ciudadano en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva en su institución, debe abrir una carpeta que contenga la siguiente documentación durante el tiempo que dure el proceso de inclusión social:

A. Hoja de ingreso que contenga datos personales, familiares, antecedentes entre otra información suministrada por el ciudadano (primer día de ingreso).
B. Historia clínica con concepto de medicina general y nutricionista solicitado por medio de la EPS no mayor a 30 días, contados a partir de la fecha de ingreso del ciudadano (primer mes de ingreso).
C. Valoración por psicología, Auxiliar de enfermería y fisioterapeuta contratado por la institución (primer mes de ingreso).
D. Formato de seguimiento por psicología, enfermería y fisioterapeuta. (durante 6 meses).
E. Foto mensual del ciudadano con el kit de aseo entregado por la institución en CD. (durante 6meses).
F. Foto diaria del ciudadano con su desayuno, su almuerzo y su comida en CD. (durante 6 meses).

2.2. Para una correcta Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva, la ESAL deberá garantizar las siguientes condiciones técnicas referidas que corresponderán a una (01) persona en un horizonte de treinta (30) días calendario durante 6 meses así:

A. ALIMENTACIÓN: La ESAL deberá garantizar la alimentación de la siguiente manera: tres comidas diarias (Desayuno, Almuerzo y Cena) por cada ciudadano. Dicha alimentación se debe establecer a través de minuta nutricional con 15 ciclos de menús avalada por profesional adscrito a la ESAL, siguiendo los parámetros de la minuta patrón entregada por el municipio. Así mismo, se debe garantizar que las

raciones cuenten con todas las normas de higiene y presentación. El servicio de alimentación incluye la manipulación de alimentos.

B. ALOJAMIENTO: Durante todos los días de duración de convenio, las veinticuatro (24) horas la ESAL deberá garantizar un espacio para dormir donde se visualice los siguientes elementos básicos: cama sencilla, colchoneta tipo colchón con forro antifluido para cama sencilla, almohada con forro antifluido, sábana, cobija y toalla. Así mismo se debe garantizar un espacio para su higiene personal donde se evidencie los siguientes elementos básicos: ducha, sanitario, lavadero y para una correcta Atención Integral la institución deberá contar con áreas comunes de descanso, y para el desarrollo de las actividades realizadas por el equipo de trabajo de la ESAL y el equipo de trabajo del Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle Estos espacios deben contar con las normas de higiene y salubridad vigentes.

C. ASEO PERSONAL: La ESAL debe garantizar un Kit de aseo con periodicidad de entrega **MENSUAL** que se entregará a cada uno de los beneficiarios que consiste en: Dos (2) rollos de papel higiénico triple hoja de 37m Un (1) jabón de baño antibacterial de 120 grs, Un (1) cepillo de dientes para adultos con cerdas suaves, Un (1) desodorante en crema de 100 grs, Dos (2) máquinas de afeitar de tres hojas con banda lubricante, Una (1) crema dental con flúor de 100 ml, Toallas higiénicas paquete x 10 unidades, Jabón de lavar x 300 grs, Detergente en polvo x 125 grs, Talco tarro x 60 grs y Shampoo x 180 ml.

D. INTERVENCION EN SALUD: Teniendo en cuenta que la población a la que se encuentra dirigida la atención son Ciudadanos en Habitabilidad en calle con Alta dependencia física, mental o cognitiva, se evidencia la necesidad de un cuidado especial, que garantice la asistencia en salud que deberá ser prestada por personal idóneo, de acuerdo al perfil establecido de auxiliar de enfermería, esta deberá contar con una disponibilidad diaria de 8 horas, periodo en el cual se garantice mínimo las siguientes atenciones:

1. Apoyar la participación de la persona, mediante el acompañamiento en la ejecución de talleres terapéuticos programados para las personas con mayor nivel de dependencia.
2. Realizar la movilización y cambios posturales de las personas que lo requieran.
3. Ejecutar técnicas y procedimientos de enfermería en el ámbito de su competencia: cuidados paliativos a la persona, administración de medicamentos, toma y control de signos vitales, notas de enfermería, que se registraran en la Historia-Hoja de Vida de cada persona.
4. Ejecutar la preparación y administración de fármacos por diferentes vías según se requiera.
5. Identificar reacciones adversas a los fármacos y otras sustancias, detener la aplicación y comunicar al coordinador de manera inmediata.
6. Garantizar que el estado y la presentación de las personas cuente permanentemente con la adecuada higiene y organización.
7. Vigilar y controlar el buen trato entre la población y cumplimiento de normas básicas de interacción.
8. Acompañar a la población a las citas médicas, y/o velar por la asistencia de Salud Integral domiciliaria que puede ser garantizada por la EPS.

9. Realizar acciones encaminadas a mantener la vigilancia en salud y el control de las enfermedades infecciosas a la población.
10. Ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes.

E. APOYO PSICOLOGICO: Es importante que por medio de un profesional en Psicologia se desarrolle y fortalezcan las habilidades emocionales: donde se involucra aspectos del comportamiento, emoción y autonomía, capacidad de adaptación, estrategias de afrontamiento, solución de problemas, procesos afectivos, sexualidad y valores, entre otros. Se deben realizar acciones de formación e intervención orientadas al desarrollo o fortalecimiento de las habilidades emocionales, que incidan en su desarrollo personal. Para el proceso de desarrollo de competencias desde el área de psicologia el profesional deberá garantizar una intervención individual de manera mensual por cada paciente para realizar valoración y seguimiento como mínimo de 1 hora, así mismo deberá garantizar intervenciones grupales como mínimo 2 a la semana con duración de 1 hora como mínimo. Para garantizar una correcta intervención por parte del Psicologo como mínimo se deben garantizar las siguientes acciones:

1. Participar en las diferentes evaluaciones en el que se requiere el concepto del área de psicología.
2. Valoración y seguimiento a los diagnósticos por psiquiatría.
3. Formular e implementar las acciones que posibiliten el desarrollo personal de los participantes y que incidan en la Atención Individual de los participantes.
4. Realizar seguimiento y registro mensual al Plan de Atención Individual, con el propósito de llevar a cabo los ajustes pertinentes que respondan a las condiciones particulares del proceso de cada uno.
5. Diseñar e implementar talleres con temas relacionados con las competencias emocionales, sociales y comunicativas.
6. Elaborar e implementar un plan de corresponsabilidad familiar y social, registrando la información y realizar seguimiento.
7. Realizar intervención grupal e individual con los Ciudadanos.

F. PROFESOR EDUCACIÓN FÍSICA /O INSTRUCTOR FÍSICO: Por medio de un profesional en educación física o instructor físico se requieren de actividades físicas y educativas que buscan propiciar el máximo desarrollo de las capacidades físicas, sensoriales y mentales, las cuales presentan algún grado de afectación funcional asociado a circunstancias médicas, secuelas de trastornos que conllevaron a la perdida en diferentes niveles de independencia y autonomía de las personas. Para el proceso de desarrollo de competencias desde el área de educación física el profesional deberá garantizar 8 intervención grupales de manera mensual, realizando valoración y seguimiento como mínimo de 1 hora, así mismo. Para garantizar una correcta intervención por parte del Fisioterapeuta y se deben garantizar las siguientes acciones:

1. Elaborar el Plan de Atención Individual o por grupos de Necesidades especiales
2. Presentar una experiencia exitosa
3. Desarrollar unas olimpiadas institucionales con la esal

2.3. Para una correcta Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle la ESAL deberá presentar un cronograma de trabajo al inicio del convenio el cual deberá ser presentado a la Supervisora y al Programa de Atencion Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en calle adscrito

a la Secretaria de Desarrollo Social para ser aprobado para dar estricto cumplimiento durante la ejecución del convenio del **EN EL ESCENARIO PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FICISA, MENTAL O COGNITIVA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.**

NOTA:

1. El último viernes de cada mes la institución deberá garantizar en la jornada de la mañana una actividad cultural o recreativa para los Habitantes en Calle con alta dependencia funcional, mental o cognitiva. (se podrán apoyar del Programa de Atencion Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle, de otras instituciones o actores participativos)

2. El último sábado de cada mes se debe garantizar la celebración de cumpleaños de los ciudadanos en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental y cognitiva.

3. Los fines de semana se dejará tiempo autónomo al ciudadano para que realice una actividad a su gusto (leer, escribir, ver televisión, realizar alguna manualidad, pintar entre otras).

OBLIGACIONES PARA CUMPLIR POR PARTE DE LAS ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO QUE SUSCRIBAN CONVENIO CON LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

1. Las Entidades Sin Ánimo de Lucro que suscriban Convenio Contractual con la Secretaria de Desarrollo Social, deberán tener al día la documentación legal, administrativa, y de salubridad para brindar el servicio adecuado a los ciudadanos y que será solicitada por la Secretaria de Desarrollo Social para realizar el proceso contractual.

2. Las Entidades Sin Ánimo de Lucro que suscriban Convenio Contractual con la Secretaria de Desarrollo Social, deberán contar con un Coordinador Técnico, tecnólogo y/o profesional, que Acredite Experiencia Especifica en programas de atención a población vulnerable No menor de UN (01) año

3. Las Entidades Sin Ánimo de Lucro que suscriban convenio contractual con la Secretaria de Desarrollo Social, para garantizar la Atención Integral a los Ciudadanos en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva, serán supervisados por un funcionario destinado por la Secretaria de Desarrollo Social, el cual podrá realizarse sin previo aviso.

4. Los Ciudadanos en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva que deseen retirarse voluntariamente del proceso con apoyo de red familiar de la Atención integral en escenarios de promoción de la inclusión social deberán las instituciones reportar al Programa de Atención integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle, para la firma de documento de retiro, cabe resaltar que si la institución no realiza el debido proceso en estos casos se hará responsable de lo que ocurra con el Ciudadano en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva, una vez salga de la institución.

5. Los ciudadanos en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva que ingresen a la ESAL solo podrán salir de la institución cuando sea por causa de salud para recibir atención médica y cuando se vaya a realizar una actividad del cronograma por fuera de la misma, para lo cual la institución estará en la obligación de reportar la salida de los ciudadanos cuando ocurra en esos dos casos. En caso de que la institución no cumpla con lo anteriormente dicho la Secretaria de Desarrollo Social de la Alcaldía de Bucaramanga, hacer las revisiones pertinentes del proceso manejado por la institución.

6. El equipo del Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle, podrán realizar seguimiento al trabajo de los profesionales contratados por la ESAL.

.

7. Las evidencias deberán ser entregadas conforme sean solicitadas a la supervisora del convenio, quien junto con el Equipo del Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle revisarán el cumplimiento de estas.
8. El Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle es el único responsable y autorizado de manejar la parte audiovisual y de comunicaciones con cada uno de los ciudadanos que se encuentren bajo el convenio y la ESAL debe estar dispuesta a colaborar en este proceso.

9. No se permite a las instituciones con quienes se realice convenio publicar en medios de comunicaciones, el proceso de los ciudadanos de habitante de calle que ingresan por el medio del programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle con alta dependencia física, mental o cognitiva, para ganar reconocimiento propio o individual, teniendo en cuenta que el proceso es realizado por el Programa de la secretaria de Desarrollo Social con la ESAL.

CONCLUSIÓN

Este documento es realizado para que sea usado de manera correcta y por supervisión de un funcionario de la Alcaldía de Bucaramanga y del Programa de Atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en calle. Se debe seguir los parámetros establecidos para obtener resultados mayores frente a los procesos de **ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.**

Los convenios que se suscriben con las ESALES son procesos realizados por las dos partes contractuales, para lo cual teniendo en cuenta que la administración Municipal no cuenta con la infraestructura y personal para implementar directamente la Atención Integral en los Escenarios de Promoción de la Inclusión Social a los ciudadanos en habitabilidad en calle durante el lapso de 6 meses, se realizan alianzas para lograr objetivos y metas futuras con los ciudadanos en habitabilidad en calle y que nos permitan dar cumplimiento a las metas del Plan de Desarrollo en el sentido de lograr la atención integral a 170 ciudadanos en habitabilidad en calle en el ***ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LAS CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE,*** lo anterior contando con la colaboración de entidades sin ánimo de lucro (en adelante ESALES) con actividad técnica, operativa y financiera por medio de los cuales se garantice el éxito del Programa atención Integral a la Ciudadanía en Habitabilidad en Calle, con las que se establezcan Convenios de Asociación en el marco del Decreto 092 de 2017.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIOS/AS DE SERVICIOS SOCIALES SDS POBLACIÓN EN HABITABILIDAD EN CALLE INSTRUMENTO DE CARACTERIZACION	GOBERNAR ES HACER	Código: Versión: 0.0 Fecha aprobación: Página:

Esta encuesta tiene como objetivo brindar servicios sociales y activación de rutas de garantía de derechos para la ciudadanía en habitabilidad en calle a partir del reconocimiento de su historia de vida, intereses y necesidades. Tu participación es totalmente voluntaria, confidencial y los datos obtenidos serán de utilización exclusiva de la Alcaldía de Bucaramanga, sujetándose a lo dispuesto en la legislación vigente. Muchas gracias por tu colaboración.	**Fecha encuesta: (dd/mm/año)** **Lugar aplicación:**	**Fotografía:**

1. IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos (según documento de identidad): | **Pseudónimo:**

***Tipo de Documento:** No tiene ___ En trámite ___ CC ___ TI ___ CE ___ RC ___ DNI (país origen) ___ Pasaporte ___ Salvoconducto (refugiados/as) ___ Permiso especial de permanencia ___ NUIP ___ Carné fronterizo ___ PTP ___ Sin información ___ | **Número de documento de identidad:** | **Fecha expedición: (dd/mm/año)**

Correo electrónico: | **Teléfono fijo o celular:**

¿Necesidad de proceso de plena identidad? Sí ____ No ____ | **Tiene libreta militar? Si**___ **No**____

Fecha nacimiento: (dd/mm/año) | **Lugar de nacimiento:** Ciudad _____ Departamento _____ País _____

***Sexo asignado al nacer:** Hombre ___ Mujer ___ Intersexual ___ | ***Identidad de género:** Femenino ___ Masculino ___ Transgénero ___ Transexual ___ Travesti ___ Queer ___ No binario ___ Prefiero no decirlo ___ Otro _____

***Orientación sexual:** Lesbiana ___ Gay ___ Bisexual ___ Pansexual ___ Asexual ___ Heterosexual ___ Prefiero no decir ___ Otro _____ | ***Estado civil:** Soltero/a ___ Casado/a ___ Unión Libre ___ Viudo/a ___ Separado/a ___

Orientación sexual pública: Sí ___ No ___ Parcialmente con: Madre ___ Padre ___ Hermanos/as ___ Abuelos/as ___ Pareja ___ Amigos/as ___ Trabajo ___ Institución educativa ___ Otro _____

***Tipo de familia:** Nuclear ___ Extensa ___ Monoparental ___ Reconstituida ___ Homoparental ___ Padre y madre separados/as ___ Multinuclear ___ Unipersonal ___ Adoptiva ___ Social ___ Otra _____ | **¿Es persona al frente del hogar?:** Sí ____ No ____

¿Tiene relación con alguien de su grupo familiar? Sí ____ No ____ | **¿Tiene relación con red de apoyo comunitaria?** No ____ Sí ____ ¿Quiénes? Amigos/as ____ Vecinos/as ____ Otros _____

¿Con quiénes mantiene el contacto? Padre ___ Madre ___ Hijos/as e hijastros/as ___ Hermanos/as, hermanastros/as ___ Pareja/Cónyuge ___ Otros/as familiares _____

¿Cada cuánto mantiene el contacto con ellos/as? Al menos una vez al año ___ Al menos una vez cada seis meses ___ Al menos una vez al mes ___ No tiene ___

Nombres	Apellidos	Parentesco	Teléfono	Dirección	¿Cada cuánto?

¿En el último mes, el lugar donde duerme o vive lo compartió con?: Padre ___ Madre ___ Hijos/as, hijastros/as ___ Hermanos/as, hermanastros/as ___ Otros familiares ___ Pareja/Cónyuge ___ Amigos/as ___ Otras personas ___ Solos/as ___ Otros/as habitantes de calle ___ Migrantes ___ Nadie ___ Otro ___ ¿Cuál? _____

***Pertenencia/ Identificación a:** Pueblo originario: Guane ___ Kichwa ___ Inga ___ Inga de Aponte ___ Embera Katio ___ Embera Chami ___ Kamsa ___ Uwa___Otro _____
Afrodescendiente ___ Raizal ___ Palenquero ___ ROM ___ Ninguno ___ Otro _____

Tipo discapacidad Ninguna ___ Sí ___ ¿Cuál? Visual ___ Auditiva ___ Física ___ Intelectual ___ Transtorno del Espectro Autista ___ Múltiple ___ Psicosocial ___

Clase de discapacidad: **Visual**: Baja visión ___ Ceguera ___ **Auditiva**: Hipoacusia ___ Sordera ___ Otro _____ **Física**: Osteomuscular ___ Neuromuscular ___ Parálisis cerebral/EMOC ___ Retraso psicomotor ___ Otro _____
Intelectual: Síndrome Down ___ Intelectual/Cognitiva ___ **TEA**: Autismo ___ Asperguer ___ **Múltiple** _____ **Psicosocial** _____ **Requiere ayuda técnica**: Sí ___ No ___

***Víctima de conflicto** Directa ___ Indirecta ___ No es víctima ___ | **Hecho victimizante:** Desplazamiento ___ Violencia sexual en el conflicto ___ Secuestro ___ Minas anti-persona ___ | **¿Es usted reincorporado/a ___ o desmovilizado/a ___?**

***SISBEN:** No ___ SISBEN 4 ___ SISBEN 3 ___ No aparece en el sistema ___ | Puntaje III (entre 1 y 100): _____ | Grupo IV (A,B,C,D): _____

¿Cuánto tiempo lleva habitando la calle? Menos de un año ____ Entre 1 y 2 años ____ Entre 2 y 3 años ____ Entre 3 y 4 años ____ Entre 4 y 5 años ____ 5 años y más ____

Razones para empezar a habitar la calle Consumo de SPA ____ Conflictos o dificultades familiares ___ Por gusto personal ___ Dificultades económicas ___ Amenazas o riesgos para su vida o integridad física ____ Falta de trabajo ____
Influencia de otras personas ____ Víctima del conflicto armado ____ Siempre ha vivido en la calle ____ Abuso sexual ____ Por migración ____ Otra

Razones por las que sigue en la calle Consumo de SPA ____ Conflictos o dificultades familiares ___ Por gusto personal ___ Dificultades económicas ___ Enfermedad ____ Falta de trabajo ____
Amistades ____ Está haciendo proceso en un centro de atención ____ Siempre ha vivido en la calle ____ Soledad ____ Por migración ____ Otra

¿En el último mes cuál fue el espacio que durmió con mayor frecuencia? Espacio público ____ Hoteles/Residencias pago por día ____ Servicios sociales públicos ____ Servicios sociales privados ____ Vivienda de un familiar o conocido/a ____

¿En la última semana, dónde realizó con mayor frecuencia las actividades de autocuidado como asearse y comer? Vertientes de agua naturales ___ Casa de familiares ___ Plaza de mercado ___ Estaciones de servicio y residencias ___ Calle ___ Cambuche ___ Servicios sociales ___

De los siguientes factores, ¿cuál(es) cree es importante para mejorar sus condiciones de vida? Un trabajo ___ Articulación familiar ___ Volver a la ciudad de origen ___ Intervención integral para la salud mental ___ Encontrar escenarios de acogida e inclusión social ___
Poder desarrollar habilidades sociales y de ocupación del tiempo libre ___ Acceso a educación ____Moderar el consumo ___ Otra ___ ¿Cuál?

¿En qué grado ha sufrido discriminación por razones de? [escala de 0 a 5]

Género	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	OSIGD	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Grupo étnico	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Discapacidad	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Nivel socio-económico	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Migración	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Otra _____		0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	

¿En qué grado ha sufrido violencia de? [escala de 0 a 5]

Género	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	De pareja	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Intrafamiliar	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Acoso escolar	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Acoso sexual	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Acoso callejero	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Acoso laboral	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Agresiones verbales	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Burlas	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Violencia institucional	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Agresiones físicas	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Muertes violen-	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Acoso y violencia policial	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Amenazas	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Otra _____		0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	

En caso de ayuda, ha buscado apoyo en: Familia ___ Red amigos/as ___ Vecinos/as ___ Alcaldía ___ Gobernación ___ Personería ___ Policía ___ Defensoría del Pueblo ___ ONG ___ Iglesia ___ Redes sociales ___ Organizaciones LGTBIQ ___ Redes de apoyo ___ JAC ___ JAL ___ Organizaciones ___ ¿Cuáles? _____ Otro(s)

2. SITUACIÓN FRENTE A LOS DERECHOS

2.1. HABITAT

Comuna/Corregimiento: | **Parche:**

Dirección institución: | **Zona:** Urbana _____ Rural _____

***Tiempo de residencia en Bucaramanga** Menos de un año _____ Años _____ | **¿Ha cambiado de parche o de institución en los últimos 3 años?** Conflictos con otros miembros del parche ____ Conflictos personas comunidad ____ Conflictos con autoridades ____ Por amenazas ____ Dificultades con vecinos del sector ____ Orientación del programa ____ Otra

2.2. SALUD

Estado de a afiliación Sin afiliación ____ Retirado ____ Suspendido ____ Activo ____ Inactivo ____ Lugar de zonificación _____

***Regimen de salud:** Contributivo ___ Subsidiado ___ Especial ___ Excepcional ___ Ninguno ___ | ***Tipo de afiliación:** Cotizante ___ Beneficiario ___ | **Entidad prestadora:** Ninguna: _____ Entidad: _____

¿Requiere activación de ruta para afiliación en salud? Sí ____ No ____

¿Ha recibido algún tipo de atención en salud en los últimos tres años?: Ninguna ___ Enfermedad general ___ Enfermedad crónica/largo aliento ____ ¿Cuál? _____
Odontología ____ Psiquiatría ____ Psicología ____ Accidente ___ Otra _____ | ***Si ha sufrido falta de acceso y/o discriminación en el sistema de salud, ¿cree que es por ser habitante de calle? [escala de 0 a 5]** 0 ____ 1 ____ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___

Si se encuentra en proceso médico de enfermedades crónicas, ¿se ha garantizado el tratamiento de manera efectiva Sí ___ No ___ ¿Por qué? _____

En el último mes, tuvo un problema grave de salud relacionado con: Sistema digestivo (diárrea, vómito) ___ Sistema respiratorio (tos, dificultad respiratoria) ___ Afecciones de piel ___ Afecciones de los ojos ___ Afecciones vías urinarias ___ Infecciones de transmisión sexual ___ Depresión y otra enfermedad mental ___ Convulsiones ___ Heridas con arma cortopunzante ___ Heridas cuasadas por vehículo automotor ___ Ninguna ___

¿Qué hizo cuándo se presentó este problema de salud? Se cuidó solo ____ Pidió ayuda a un familiar o amigo ___ Fue a una farmacia ___ Fue a un hospital o centro de salud ___ Fue a un hogar de paso ___ Fue donde un taita o chamán ____ Fue a una fundación ___ Fue a un curandero ___ Otra ___ ¿Cuál? _____

¿Tiene alguna de las siguientes condiciones de salud? VIH o SIDA (Sí ___ No ___) Hepatitis (Sí ___ No ___) ETS (sífilis, gonorrea) (Sí ___ No ___)
Dificultad psiquiátrica, mental (Sí ___ No ___) Diabetes (Sí ___ No ___) Epilepsia (Sí ___ No ___) Cáncer (Sí ___ No ___) Úlceras varicosas (Sí ___ No ___) Tuberculosis (Sí ___ No ___) **Recibe tratamiento?** Si__ No__

¿Consume actualmente SPA Sí ___ No ___ | **¿Qué tipo de tratamiento ha recibido para el consumo de SPA?** No ___ Sí ___ Año ___ Consulta externa ___ Residencia-cerrado-internado ___ Ambulatorio-abierto ___ Hospital día ___ Hospital noche ___

¿Cuáles sustancias consume? Tabaco ___ Alcohol ___ Cannabis (marihuana, hashish) ___ Cocaína (perico, ralla, coca) ___ Basuco ___ Inhalables solventes y gases (bóxer) ___ Heroína ___ Otra _____

¿Ha recibido tratamiento por sobredosis de SPA? No ___ Sí ___ ¿Dónde? _____

¿Usa actualmente métodos anticonceptivos? Sí ___ No ___ | **Está interesado/a en iniciar el uso de métodos anticonceptivos** Sí ___ No ___

¿Se ha vulnerado su derecho a la salud? No ___ Sí ___ ¿De qué manera(s) y grado se ha vulnerado el derecho a la salud?: [escala de 0 a 5]

Sin afiliación al sistema de salud	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Discriminación en el sistema de salud	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Le atendieron mal o le prestaron un mal servicio	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Presión para no utilizar los servicios					

2.3. EDUCACIÓN

¿Sabe leer y escribir? Sí ___ No __	***Nivel de escolaridad:** Sin escolarización ___ Primaria Completa ___ Primaria Incompleta ___ Bachiller Completo ___ Bachiller Incompleto ___ CAP SENA ___ Técnico ___ Tecnólogo ___ Profesional ___ Posgrado ____		
¿Está interesado/a en estudiar? No ____ Sí ____ Desea estudiar: Educación formal _____ Educación informal _____ Educación para el trabajo ___ ¿Qué desea estudiar? _____		***Si ha sufrido falta de acceso y/o discriminación en instituciones educativas, ¿en qué medida cree que es por ser habitante de calle? [escala de 0 a**	0 ___ 1 ____ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ____
¿Quién ha generado esos procesos de discriminación?: Docentes ____ Compañeros/as ____ Padres/Madres de familia _____ Rector/a ____ Coordinador/a ____ Secretaría de Educación _____ Otros agentes educativos _____ ¿Cuáles? _____			
¿Se ha vulnerado su derecho a la educación? No ____ Sí ____ ¿De qué manera(s) y grado se ha vulnerado el derecho a la educación?: [escala de 0 a 5]			
Sin acceso al sistema educativo 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Expulsión del sistema educativo 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Discriminación en el sistema educativo por ser habitante de calle	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Violencia física o sexual 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Acoso escolar 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Otro _____	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___

2.4. TRABAJO Y EMPRENDIMIENTO

Formas de ingreso: Recogiendo material reciclable ____ Pidiendo, retacando, mendigando ____ Limpiando vidrios, cuidando carros, tocando llantas ____ Carpintería, electricidad, construcción ____ Robando, atracando ____ Cantando, haciendo malabares, cuentería ____ Campaneto, taquillero _____ Oferta de actividades sexuales pagas _____ Otra			
Pensionado/a Sí ____ No _____	**¿Ha tenido o tiene un emprendimiento o negocio propio?** No ____ Sí _____ ¿Cuál? _____		
En los últimos meses ha estado: Trabajando ____ Buscando trabajo ____ Enfermo/a _____ Estudiando _____ Realizando actividades de autoconsumo _____ Otra _____		***Si ha sufrido discriminación laboral, ¿cree que es por ser habitante de calle?: [escala 0 a 5]**	0 ____ 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____
¿Se ha vulnerado su derecho al trabajo y al emprendimiento? No ____ Sí ____ ¿De qué manera(s) y grado se ha vulnerado el derecho al trabajo y al emprendimiento?: [escala de 0 a 5]			
Sin acceso al mercado laboral 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Pago menor por las mismas actividades 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Discriminación en el trabajo por ser habitante de calle	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Violencia física o sexual 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Otro _____ 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___		0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Está interesada/o en procesos de: Vinculación laboral _____ Formación para el trabajo _____ Apoyo para el emprendimiento _____ Otro(s) _____			

2.5. CULTURA

¿Le gustaría asistir a?: Teatro ___ Cine ___ Museos ___ Casa de la Cultura ___ Biblioteca ___ Arte callejero _____ Ágora ____ Otro(s) _____	**Es artista:** Sí ____ No _____	**¿Está interesado/a en formación artística?** No _____ Sí _____ ¿En qué? _____	
¿Se ha vulnerado su derecho a la cultura? No ____ Sí ____ ¿De qué manera(s) y grado se ha vulnerado el derecho a la cultura?: [escala de 0 a 5]			
Le niegan el acceso a estos sitios 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Presión para salir de los espacios 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Falta de recusos económicos	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___

2.6. RECREACIÓN Y DEPORTE

¿Le gustaría practicar?: Fútbol ____ Microfútbol ____ Juegos de mesa ____ Ciclopaseo ____ Otra(s) ____ ¿Cuál(es)? _____			
Es deportista: Sí ____ No _____	**¿Está interesado/a en formación deportiva?** No _____ Sí _____ ¿En qué? _____		
¿Se ha vulnerado su derecho a la recreación y el deporte? No ____ Sí ____ ¿De qué manera(s) y grado se ha vulnerado el derecho a la recreación y el deporte?: [escala de 0 a 5]			
Le niegan el acceso a estos sitios 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Presión para salir de los espacios 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Otro _____	0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___
Falta de oferta para la población 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___	Falta de recusos económicos 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___		

2.7. SEGURIDAD Y JUSTICIA

***¿Cuál ha sido su experiencia en el trato por parte de la Policía Nacional y las Fuerzas Militares? [escala de (** 0 ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___		**¿Ha tenido problemas con la libreta militar?**	N/A _____ Sí _____ No _____
En caso de detención, ¿cómo fue el trato?: No ha sido detenido/a _____ Respetaron DDHH _____ Violencia física _____ Violencia verbal _____ Violencia psicológica _____ Violencia sexual _____ Otra _____			
¿Ha estado detenido/a? Sí ____ No ____	¿Ya cumplió la condena? Sí ____ No ____ Está en domiciliaria _____ Preventiva ____		
Ha tenido problemas relacionados con: Incumplimiento de contratos ___ Desalojos ____ Problemas con arrendatarios ____ Cobros de deudas _____ Conflictos vecinos _____ Hurtos _____ Violencia intrafamiliar _____ Desplazamiento forzado _____ Lesiones personales ____ Despido o expulsión injustificada _____ Salario inferior _____ Acoso laboral _____ No he tenido problemas _____ Otro _____			
De las siguientes entidades encargadas de recibir y atender denuncias por vulneración de derechos, ¿cuál(es) no le ha prestado un servicio acorde a su competencia?: Nunca ha necesitado los servicios ____ Inspección de policía _____ Comisaría Familia _____ Policía _____ Defensoría del Pueblo _____ Fiscalía ____ Registraduría ____ Personería _____ ICBF _____ Juez/a de Paz _____ Otra(s)			
¿Se ha sentido discriminado/a por funcionarios/as públicos/as por ser habitante de calle? No ____ Sí ____ ¿Cuál entidad? _____ ¿Cómo? _____			
¿Requiere de acompañamiento jurídico que le permita acceder a la justicia en alguna situación específica? No _____ Sí _____ ¿En cuál? _____			

3. OFERTA INSTITUCIONAL

¿Acepta participar en los siguientes servicios de la Alcaldía?:	Apoyo en proceso de identificación o trámites ante registraduría____ Atención Intramural___ Restablecimiento de contacto con red familiar__ Apoyo en trámites médicos, afiliaciones, movilidad y portabilidad en el SGSSS Atención extramural___ Espacios de higiene___ Actividades recreativas, lúdicas,deportivas___ Atención psicológica y psicosocial____ La persona no presenta interés en ser atendida desde la administración municipal _____

Observaciones:

Nombres y apellidos de quien realizó la encuesta:	**Documento de identidad:**	**Firma encuestador/a:**

Firma persona encuestada:	**¿Podría referenciarnos a alguien para contestar esta encuesta?**	Nombre: Celular: