

# OPASI 2005

Estructura |\_\_|\_\_| Referente (2 car) y Usuario |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Fecha |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

1.-Residencia:  Sigüenza - Barrio: |\_\_|\_\_| -  Fuera de Sigüenza. Ciudad:

2.-Lugar de empadronamiento:  Sigüenza \_\_\_\_\_  Fuera de Sigüenza:

3.-Sexo:  Hombre  Mujer

4.-Año de nacimiento: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

## 5.-¿Quién le ha derivado hacia nuestra estructura?

Iniciativa propia

Requerimiento institucional (Organismos Públicos)

Derivación por un profesional

Información facilitada por el entorno (no profesional)

6.-Nacionalidad: -----

## SITUACIÓN FAMILIAR

7.-Estado Civil:  Soltero/a  Casado/a  Viudo/a  Separado/a  Divorciado/a

## 8.-¿Cuál es su situación familiar?

Persona sola sin hijo

Persona sola con hijos

En pareja (casado o no) con hijos

En pareja (casado o no) sin hijos

9.-Número de hijos:  1  2  3  4  5  6  7  Más de 7: \_\_\_\_

## 10.-¿Vive con otros miembros?

Padres

Hermanos

Otros familiares

Amigos o otros

No

Si otros, ¿Quiénes?: \_\_\_\_\_

## 11.-¿Cuántas personas residen en su vivienda? Con Usted incluido

1

2

3

4

5

Más de 5: \_\_\_\_

## 12.-¿Tiene hijos a cargo?

Sí

No

Sí, en Sigüenza

Sí, en España, fuera de Sigüenza. Provincia: \_\_\_\_\_

Sí, fuera de España. País: \_\_\_\_\_

## 13.-¿Tiene otras personas a cargo?

Sí  No

Sí, en Sigüenza

Sí, en España, fuera de Sigüenza. Provincia: \_\_\_\_\_

Sí, fuera de España. País: \_\_\_\_\_

## Recursos Económicos

### 14.-Recursos de su unidad familiar:

Con recursos

Sin recursos

*Rellenar por unidades familiares con recursos*

### 15.-¿Cuál es la naturaleza de los recursos de su unidad familiar? *Eligir todas las posibles*

Rentas de Trabajo: autónomo

Prest. sociales: subsidio por desempleo

Rentas de Trabajo: salario por cuenta ajena

Prest. sociales: pensiones no contributivas

Rentas de Trabajo: prestación por desempleo

Prest. sociales: ingreso mínimo de solidaridad

Rentas de Trabajo: pensión

Ayudas de familiares residentes en otro país

Ayudas Agrarias

Otros ingresos: \_\_\_\_\_

**16.-¿Quién aporta los recursos económicos en la unidad familiar?**

- Yo mismo                       Mi pareja                       Mi padre                       Mi madre                       Otros

**17.-¿Cuál es la totalidad de los recursos económicos de su unidad familiar?**

- Por debajo del Salario Mínimo Interprofesional (SMI) (438.75 euros )  
 Entre el SMI y 900 euros                       Por encima de los 900 euros

**18.-¿Ha solicitado alguna vez ayuda (prestaciones económicas) a algún organismo oficial?**

- Sí, area social                       Sí, area sanitaria                       Sí, acceso a la vivienda  
 Sí, area educativa                       Sí, area laboral                       No

*Rellenar por jóvenes escolarizados***19.-¿Recibes algún tipo de compensación económica ("paga")?**

- Sí                       No

**Vivienda****20.-¿Qué tipo de vivienda ocupa?**

- Sin techo                       Estudio                       Vivienda Unifamiliar                       Residencias/Internados  
 Vivienda inestable \*                       Piso                       Centros de Acogida                       Vivienda en el trabajo  
\* (caravana, furgoneta, edificio en obras...)

**21.-¿Cuántas habitaciones tiene su vivienda?**

- 1                       2                       3                       4                       5                       Más de 5: \_\_\_\_\_

**22.-¿Cuál es el régimen de tenencia de su vivienda?**

- En propiedad, con hipoteca                       En alquiler, compartido                       Cedido, compartido  
 En propiedad, sin hipoteca                       En alquiler, no compartido                       Cedido, no compartido  
 En régimen de acogida en la residencia de otra familia                       Vivienda social  
 Otras: \_\_\_\_\_

**23.-¿Cuales son las dificultades de su vivienda?**

- Ninguna                       Vivienda inadaptada                       Insatisfacción con el barrio  
 Vivienda insalubre                       Ruina                       Desalojo  
 Problema de hacinamiento                       Dificultades de convivencia vecinal  
 Otras: \_\_\_\_\_

**24.-¿Ha pensado buscar otra vivienda?**

- Sí                       No

**25.-¿Por qué factores no ha cambiado todavía?**

- Dificultades para encontrar otra vivienda                       Falta de recursos económicos  
 Otras : \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN SANITARIA****26.-¿Padece Usted alguna enfermedad o discapacidad?**

- Sí                       No

En caso afirmativo:

**27.-¿Tiene Usted un seguimiento médico?**

- Sí                       No

**28.-¿Posee Usted Asistencia Sanitaria?**

- Sí                       No

**29.-¿Utiliza alguna de estas sustancias de manera ocasional o habitual, escribe cual o cuales:**

- Tabaco                       Extasis- drogas de diseño                       Fármacos tranquilizantes  
 Alcohol                       Cocaína                       LSD  
 Hachish-Marihuana                       Heroína                       Ninguna  
 Anfetaminas                       Pegamento inhalado

30.-¿Ha estado o está afectado/a por problemas alimentarios?  Sí  No

31.-¿Ha sido informado o ha recibido información sobre anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual?

Sí  No

32.-¿Por parte de quien ha recibido la información?

Me informo leyendo  Otros familiares  Médico  Otros : \_\_\_\_\_  
 Padre o madre  Medios de Comunicación  Enfermera \_\_\_\_\_  
 Hermano/a  Amigos  Profesor \_\_\_\_\_

33.-¿Cree que dispone de información completa sobre como tener sexo seguro?

Sí  No

34.-¿Ha sufrido algún tipo de abuso, acoso o maltrato?  Sí  No

## PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

35.-¿Participa Usted en alguna actividad de su comunidad?  Sí  No

36.-¿Si participa Usted en alguna actividad, cuáles?:

Asociaciones Deportivas  Asociaciones Ecologistas  Actividades Municipales  
 Asociaciones Culturales  Parroquias  A.M.P.A.S.  
 Asociaciones Juveniles  Sindicatos  Grupo informal  
 Asociaciones de Mujeres  Partidos Políticos  Otras: \_\_\_\_\_

37.-¿Si no participa Usted en alguna actividad, porque?:

Desconocimiento  Ausencia de actividades acorde con mis gustos  
 Falta de interés  Otras: \_\_\_\_\_

38.-¿Le gustaría participar de voluntario en alguna actividad de su municipio?

Medio Ambiente  Discapacitados  Actos puntuales  
 Atención a la infancia  Personas desfavorecidas  No

39.-¿Pertenece Usted a alguna Asociación?  Sí  No

40.-¿Qué actividades hace en su tiempo libre?

Actividades deportivas  Ir al campo  Teatro  Vídeo-consola  
 Manualidades  Leer  Cine  Otras: \_\_\_\_\_  
 Ver la Televisión  Conciertos  Ordenador  Ninguna

41.-¿Cuáles le gustaría hacer? \_\_\_\_\_

42.-¿Pertenece a un grupo de amigos?  Sí  No

*Rellenar por gente que pertenece a un grupo de amigos*

43.-Las personas de su grupo de amigos son de:

La misma edad  Mayores que Usted  Menores que Usted

44.-¿Realiza algún tipo de actividad con un grupo de personas?

Paseos al campo  Fiestas  Charlas, debates...  
 Salidas de fin de semana  Participación en asociaciones  Otros: \_\_\_\_\_  
 Ir a los bares  Deportes \_\_\_\_\_  
 Juegos  Encuentros gastronómicos  No

**45.-En su grupo de amistades hay:**

- Sólo hombres                       Más mujeres que hombres                       Igual de hombres que de mujeres  
 Sólo mujeres                       Más hombres que mujeres

**46.-¿Cómo ha conocido a su grupo de amigos?**

- Por el trabajo                       En centros de enseñanza                       En el barrio                       Fiestas  
 Por algún conocido                       En actividades juntos                       Bares                       Otros \_\_\_\_\_

**47.-¿Cuándo se reúne con amigos?**

- Todos los días                       Alguna vez al mes  
 Los fines de semana                       En ocasiones especiales

**48.-¿Tendría algún problema en admitir en su grupo de amigos/as a un/o/a/s chico/a/s de otra cultura?**

- Sí                       No

**49.-¿Piensa que hay buena relación entre los grupos locales?**

- Sí                       No

**AREA FORMATIVA**

*Rellenar por padres con hijos*

**50.-¿Cuántos hijos tiene en edad escolar?**

- Ninguno     1     2     3     4     5     Más de 5: \_\_\_\_

**51.-¿Sus hijos acuden a una guardería?**     Sí - número |\_\_\_\_|     No

**52.-¿Que estudios realizan?**

- Infantil                       Primaria                       Secundaria                       Bachillerato

**53.-¿Recibe su hijo apoyo escolar psicopedagógico?**

- Sí - ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_  
 No

**54.-¿Realiza actividades extraescolares?**

- Sí - ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 No

**55.-¿Asiste su hijo al comedor escolar?**

- Sí                       No

**56.-¿Recibe su hijo algún tipo de beca?**

- Sí                       No

**57.-¿Asiste regularmente a las reuniones convocadas por el tutor o profesorado del centro?**

- Sí                       No

**58.-¿Realizas estudios actualmente?**

- Sí                       No

*Rellenar por jóvenes escolarizados o estudiantes*

**59.-Estudios que realizas actualmente:**

- 6º primaria                       2º ESO                       4º ESO                       Universitario, grado medio  
 1º ESO                       3º ESO                       1º bachiller                       Universitario, grado superior

**60.-Centro:**

- I.E.S Martín Vazquez de Arce     C.P S. Antonio     C.Sagrada Familia     Otros

**61.-Lugar:**     Sigüenza                       Madrid                       Otros

**62.-¿Por qué estudias?**

- Porque me gusta                       Para tener un buen trabajo

- Porque me obligan  No hay otra cosa que hacer

**63.-¿Cuándo estudias?**

- Las vísperas de un examen  A diario, de 1-2 horas  A diario, más de 3 horas  
 A diario, de 0-1 hora  A diario, de 2-3 horas  Nunca

**64.-¿Quieres seguir estudiando?**  Sí  No

**65.-¿Qué estudios le gustaría realizar en el futuro? :** \_\_\_\_\_

**66.-¿Estás en un internado?**  Sí  No

**67.-¿Cuál es la razón de estar en el internado?**

- Problemas de estudio  Ausencia de colegio en su localidad  
 Situación familiar  Otras \_\_\_\_\_

**68.-Indica el último nivel de escolarización:**

- Educación Primaria  Estudios Universitarios de Grado Medio  
 Educación Secundaria  Estudios Universitarios de Grado Superior  
 Bachiller  Doctorado  
 Ciclo Formativo  Ninguno (nunca fue a la escuela)

*Rellenar únicamente por gente que esta o que ha estado escolarizado. (Especificar sólo dentro o fuera de Sigüenza)*

Centro de Educación Primaria: \_\_\_\_\_

Centro de Educación Secundaria : \_\_\_\_\_

Lugar de bachiller: \_\_\_\_\_

Lugar de ciclo formativo: \_\_\_\_\_

**69.-¿Tiene título?**

- Homologado o convalidado  No

**70.-¿Ha realizado alguna formación complementaria?**  Sí  No

*Rellenar únicamente por gente que ha realizado formación complementaria*

**71.-Número de Cursos:** \_\_\_\_\_

**72.-Familia Profesional:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Actividades Agrarias y ganaderas                   | <input type="checkbox"/> Imagen personal                            |
| <input type="checkbox"/> Actividades físicas y deportivas                   | <input type="checkbox"/> Industrias alimentarias                    |
| <input type="checkbox"/> Administración, informática, comercial y marketing | <input type="checkbox"/> Jardinería                                 |
| <input type="checkbox"/> Artes gráficas                                     | <input type="checkbox"/> Madera y mueble                            |
| <input type="checkbox"/> Artesanía  | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de vehículos autopropulsados |
| <input type="checkbox"/> Artes plásticas y diseño                           | <input type="checkbox"/> Mantenimientos y servicios a la producción |
| <input type="checkbox"/> Artes aplicadas y oficios artísticos               | <input type="checkbox"/> Metal                                      |
| <input type="checkbox"/> Cantería   | <input type="checkbox"/> Minera                                     |
| <input type="checkbox"/> Comercio   | <input type="checkbox"/> Medio ambiente                             |
| <input type="checkbox"/> Comunicación, imagen y sonido                      | <input type="checkbox"/> Química                                    |
| <input type="checkbox"/> Delineación  | <input type="checkbox"/> Sanidad                                    |
| <input type="checkbox"/> Edificación y obra civil                           | <input type="checkbox"/> Servicios socioculturales y a la comunidad |
| <input type="checkbox"/> Educación  | <input type="checkbox"/> Textil, confección y piel                  |
| <input type="checkbox"/> Electricidad –electrónica                          | <input type="checkbox"/> Vidrio y cerámica                          |
| <input type="checkbox"/> Hostelería y turismo                               |   |

**73.-¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su última formación?**

- Menos de un año  Más de dos años  
 Entre un año y dos

## AREA LABORAL

### 74.-¿Cuál es su situación socioprofesional actual?

- Trabajador por cuenta propia  Trabajador sin seguridad social  
 Trabajador por cuenta ajena  Prejubilado, jubilado  
 Desempleado inscrito en INEM  Escolarizados en centros de enseñanza  
 Desempleado no inscrito en el INEM  Estudiante en la universidad\*  
 Trabajador en activo demandante de mejora de empleo  Fuera del mercado laboral\*

*\*Para los escolarizados, estudiantes o fuera del mercado laboral ir directamente a las 4 últimas preguntas, pag. 8 sin rellenar lo demás del área laboral*

### 75.-Actividad económica (actual o última):

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultura – Ganadería         | <input type="checkbox"/> Construcción                          | <input type="checkbox"/> Industria, alimentaria            |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente (caza, pesca...) | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de vehículos            | <input type="checkbox"/> Industria, química                |
| <input type="checkbox"/> Hostelería y Turismo            | <input type="checkbox"/> Transporte y comunicaciones           | <input type="checkbox"/> Industria, metal                  |
| <input type="checkbox"/> Artesanía                       | <input type="checkbox"/> Educación                             | <input type="checkbox"/> Industria, madera                 |
| <input type="checkbox"/> Artes Gráficas                  | <input type="checkbox"/> Sanidad                               | <input type="checkbox"/> Industria, textil, piel           |
| <input type="checkbox"/> Administración Pública          | <input type="checkbox"/> Servicios personales y a la comunidad | <input type="checkbox"/> Actividades lúdicas y recreativas |
| <input type="checkbox"/> Comercio                        | <input type="checkbox"/> Administración y empresa              | <input type="checkbox"/> Jardinería                        |

### 76.-¿Posee experiencia profesional?

- Sí  No

### 77.-Si posee experiencia profesional, es:

- Remunerada  No remunerada, voluntariado  
 No remunerada, prácticas  No remunerada, ayuda en negocios familiares

### 78.-Categoría profesional:

- |                                   |   |                                    |                                   |   |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Director | <input type="checkbox"/> Jefe de área         | <input type="checkbox"/> Técnico   | <input type="checkbox"/> Oficial  | <input type="checkbox"/> Peón           |
| <input type="checkbox"/> Gerente  | <input type="checkbox"/> Jefe de departamento | <input type="checkbox"/> Encargado | <input type="checkbox"/> Ayudante | <input type="checkbox"/> Sin cualificar |

### *Rellenar por trabajadores por cuenta ajena*

### 79.-¿Cuál es la naturaleza de su contrato de trabajo?

- Contrato temporal  Contrato fijo discontinuo  Sin contrato  
 Contrato fijo o indefinido  Arrendamiento de servicio

### 80.-Si es contrato temporal:

- Menos de 3 meses  Más de 6 meses hasta 1 año  Más de 2 años  
 De 3 a 6 meses  Más de 1 año hasta 2 años

### 81.-Es un empleo:

- A tiempo completo  A tiempo parcial, de 11 a 20 horas  
 A tiempo parcial, hasta 10 horas semanales  A tiempo parcial, más de 20 horas

### *Rellenar por los que buscan un empleo*

### 82.-¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su último empleo?

- Menos de un año  Más de dos años  
 Menos de seis meses  De un año a dos  Nunca ha trabajado

### 83.-¿Cuánto tiempo ha trabajado en los últimos 2 años?

- Menos de 6 meses  Más de 1 año  
 Entre 6 meses y 1 año  No ha trabajado nunca

Rellenar por los que buscan un empleo

**84.-¿Por qué no ha trabajado?**

- No ha encontrado trabajo  No ha sabido dónde buscar trabajo  
 Si encontró, pero no le aceptan las empresas  No ha buscado trabajo

**85.-Si no ha buscado trabajo ¿Por qué?** \_\_\_\_\_

**86.-¿Qué dificultades encuentra en el proceso de búsqueda de empleo?**

- No tiene experiencia profesional  Discriminación por causa de idioma  
 Discriminación por causa de sexo  Escasez de ofertas relacionadas con mi cualificación  
 Discriminación por causa de edad  Permisos de trabajo para extranjeros  
 Discriminación por causa de etnia  Otras : \_\_\_\_\_

**87.-¿En qué sector busca empleo?**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultura – Ganadería         | <input type="checkbox"/> Construcción .                          | <input type="checkbox"/> Industria alimentaria             |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente (caza, pesca...) | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de vehículos .            | <input type="checkbox"/> Industria química                 |
| <input type="checkbox"/> Hostelería y Turismo            | <input type="checkbox"/> Transporte y comunicaciones .           | <input type="checkbox"/> Industria metal                   |
| <input type="checkbox"/> Artesanía                       | <input type="checkbox"/> Educación .                             | <input type="checkbox"/> Industria madera                  |
| <input type="checkbox"/> Artes Gráficas                  | <input type="checkbox"/> Sanidad .                               | <input type="checkbox"/> Industria textil, piel            |
| <input type="checkbox"/> Administración Pública          | <input type="checkbox"/> Servicios personales y a la comunidad . | <input type="checkbox"/> Actividades lúdicas y recreativas |
| <input type="checkbox"/> Comercio                        | <input type="checkbox"/> Administración y empresa                | <input type="checkbox"/> Jardinería                        |

**88.-¿Ha pensado alguna vez crear su propia empresa?**

- Sí, en solitario  Sí, con más socios  No

**89.-¿Qué tipo de actividad o negocio piensa organizar (por cuenta propia)?**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultura – Ganadería         | <input type="checkbox"/> Construcción .                          | <input type="checkbox"/> Industria alimentaria             |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente (caza, pesca...) | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de vehículos .            | <input type="checkbox"/> Industria química                 |
| <input type="checkbox"/> Hostelería y Turismo            | <input type="checkbox"/> Transporte y comunicaciones .           | <input type="checkbox"/> Industria metal                   |
| <input type="checkbox"/> Artesanía                       | <input type="checkbox"/> Educación .                             | <input type="checkbox"/> Industria madera                  |
| <input type="checkbox"/> Artes Gráficas                  | <input type="checkbox"/> Sanidad                                 | <input type="checkbox"/> Industria textil, piel            |
| <input type="checkbox"/> Administración Pública          | <input type="checkbox"/> Servicios personales y a la comunidad . | <input type="checkbox"/> Actividades lúdicas y recreativas |
| <input type="checkbox"/> Comercio                        | <input type="checkbox"/> Administración y empresa                | <input type="checkbox"/> Jardinería                        |

**90.-Dificultades percibidas en crear su propia empresa:**

- No conozco el mercado  Dificultades en ayudas de incorporación  
 Demasiado riesgo  Desconocimiento de Ayudas  
 Inversión inicial  Otras : \_\_\_\_\_

Rellenar por todos

**91.-¿Le gustaría vivir y trabajar en Sigüenza?**

- Sí, vivir  Sí, trabajar  Ambas, vivir y trabajar  
 No - ¿Por qué?: \_\_\_\_\_

**92.-Carnet de conducir:**  A1  A2  B  C1  C2  D  E  No

**93.-¿Dispone de vehículo propio?**  Sí  No

**94.-Observaciones personales:** \_\_\_\_\_