

GUIÓN- BASE PARA EL PROYECTO "SAVIA"

Estructura |__|__| Referente (2 car) y Usuario |__|__|__|__|__|__| Fecha |__|__|__|__|__|__|

Residencia: Sigüenza - Barrio: |__|__| - Calle y nº: _____
 Fuera de Sigüenza. Ciudad: _____

Lugar de empadronamiento: Sigüenza Fuera de Sigüenza: _____

Sexo: Hombre Mujer **Fecha de nacimiento:** |__|__|__|__|__|__|

Edad:

- menos 10 años
- 10-14 años
- 15-19 años
- 20-24 años
- 25-29 años
- 30-34 años
- 35-39 años
- 40-44 años
- 45-49 años
- 50-54 años
- 55-59 años
- 60-64 años
- 65 años o mas

¿Quién le ha derivado hacia nuestra estructura?

- Iniciativa propia
- Derivación por un profesional
- Requerimiento institucional (INEM o Servicios Sociales)
- Información facilitada por el entorno (no profesional)

Nacionalidad:

- Español Extranjero de la Unión Europea. País: _____
 Extranjero Extra-Unión Europea. País: _____

SITUACIÓN FAMILIAR

Estado Civil: • Soltero/a • Casado/a • Viudo/a • Separado/a • Divorciado/a

¿Cuál es su situación familiar?

- Persona sola sin hijo
- Persona sola con hijos
- En pareja (casado o no)

¿Vive con otros miembros?

- Padres
 - Hermanos
 - Otros familiares
 - Amigos o otros
 - No
- Si otros, ¿Quiénes?: _____

¿Cuántas personas residen en su vivienda? *Con Usted incluido*

- 1 2 3 4 5 Más de 5: ____

¿Tiene hijos a cargo?

- Sí
- No
- Sí, en Sigüenza
- Sí, en España, fuera de Sigüenza. Provincia: _____
- Sí, fuera de España. País: _____

¿Tiene otras personas a cargo?

- Sí
- No
- Sí, en Sigüenza
- Sí, en España, fuera de Sigüenza. Provincia: _____
- Sí, fuera de España. País: _____

Rellenar por padres con hijos

Número de hijos: 1 2 3 4 5 6 7 Más de 7: ____

Edades de sus hijos (poner el número):

|__| Hasta 5 años |__| de 11 años a 15 años |__| de 21 años a 25 años
|__| de 6 años a 10 años |__| de 16 años a 20 años |__| Mas de 25 años

¿Sus hijos acuden a una guardería? • Sí - número |__| • No

Recursos Económicos

Recursos de su unidad familiar:

• Con recursos

• Sin recursos

Rellenar por unidades familiares con recursos

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

- Rentas de Trabajo: autónomo
- Rentas de Trabajo: salario por cuenta ajena
- Rentas de Trabajo: prestación por desempleo
- Rentas de Trabajo: pensión Jubilación
- Rentas de Trabajo: pensión Invalidez
- Rentas de Trabajo: pensión Viudedad
- Rentas de Trabajo: pensión Orfandad
- Prest. sociales: subsidio por desempleo
- Prest. sociales: pensiones no contributivas
- Prest. sociales: ingreso mínimo de solidaridad
- Ayudas de familiares residentes en otro país
- Ayudas Agrarias
- Otros ingresos: _____

¿Quién aporta los recursos económicos en la unidad familiar?

- Yo mismo
- Mi pareja
- Mi padre
- Mi madre
- Otros

¿Cuál es la totalidad de los recursos económicos de su unidad familiar?

- Por debajo del Salario Mínimo Interprofesional (SMI) [70.680 pesetas]
- Entre el SMI y 150.000 ptas
- Por encima de 150.000 ptas

¿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

¿Considera que su unidad familiar posee un nivel adquisitivo aceptable?

- Sí
- No

Rellenar por jóvenes escolarizados

¿Recibes algún tipo de compensación económica ("paga")?

- Sí No

Vivienda

¿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...)

¿Cuántas habitaciones tiene su vivienda?

- 1 2 3 4 5 Más de 5: _____

¿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
- En régimen de protección oficial
- Otras: _____

¿Cuales son las dificultades de su vivienda?

- Ninguna
- Vivienda inadaptada
- Insatisfacción con el barrio
- Vivienda insalubre
- Ruina
- Daselejo
- Problema de hacinamiento
- Dificultades de convivencia vecinal
- Otras: _____

¿Ha pensado buscar otra vivienda?

• Sí

• No

¿Por qué factores no ha cambiado todavía?

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

SITUACIÓN SANITARIA

- ¿Padece Usted alguna enfermedad? • Sí • No
- ¿Tiene Usted un seguimiento médico? • Sí • No
- ¿Padece Usted algún tipo de discapacidad? • Sí • No
- ¿Posee Usted Seguridad Social? • Sí • No

Señale cual o cuales de los siguientes problemas ha sufrido durante el último año:

- Traumatismos deportivos
- Accidentes en piscinas
- Traumatismos durante "juegos arriesgados"
- Accidentes de bicicleta
- Accidentes de moto
- Accidentes de coche
- Accidentes de tráfico como peatón
- Lesiones en peleas
- Agresiones en tu casa
- Agresiones en otros lugares
- Intoxicaciones accidentales
- Intoxicaciones no accidentales (alcohol, fármacos,...)
- Quemaduras por manipulación de materiales peligrosos
- Accidentes laborales
- Accidentes domésticos
- Accidentes con animales
- Autolesiones
- Ninguno

Indique cual o cuales de las siguientes sustancias ha probado:

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

Si sigue utilizando alguna de esas sustancias de manera ocasional o habitual, escribe cual o cuales:

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

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

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

- Sí • No

¿Por parte de quien ha recibido la información?

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

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

- Sí • No

¿Ha sufrido algún tipo de abuso? • Sí • No

¿Ha sufrido algún tipo de acoso? • Sí • No

¿Ha sufrido algún tipo de maltrato? • Sí • No

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

¿Participa Usted en alguna actividad de su comunidad? • Sí • No

¿Si participa Usted en alguna actividad, cuáles?:

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

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

- Desconocimiento
- Falta de interés
- Ausencia de actividades acorde con mis gustos
- Otras: _____

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

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

¿Pertenece Usted a alguna Asociación? • Sí • No

¿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

¿Realiza algún tipo de actividad con un grupo de personas?

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

¿Cuáles le gustaría hacer? _____

¿Pertenece a un grupo de amigos? • Sí • No

Rellenar por gente que pertenece a un grupo de amigos

Las personas de su grupo de amigos son de:

- La misma edad
- Mayores que Usted
- Menores que Usted

En su grupo de amistades hay:

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

¿Cómo ha conocido a su grupo de amigos?

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

¿Participan juntos en alguna actividad comunitaria? • Sí • No

¿Cuándo se reúne con amigos? • Todos los días • Alguna vez al mes • Los fines de semana • En ocasiones especiales

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

- Sí
- No

¿Piensa que hay buena relación entre los grupos locales? • Sí • No

Si llega a una nueva ciudad a vivir ¿Cómo intenta entablar nuevas amistades?

- Con las personas de tu trabajo
- Con los vecinos
- Alternando en los bares
- Participando en actividades comunitarias
- No intento conocer a más gente

AREA FORMATIVA

Rellenar por padres con hijos

¿Cuántos hijos tiene en edad escolar?

Ninguno 1 2 3 4 5 Más de 5: ____

¿Que estudios realizan?

• Infantil • Primaria • Secundaria • Bachillerato

¿Llevaría a sus hijos a la guardería en caso de que existiera? • • Sí • No

¿Recibe su hijo apoyo escolar psicopedagógico?

• Sí - ¿De qué tipo? _____
• No

¿Realiza actividades extraescolares?

• Sí - ¿Cuáles? _____
• No

¿Asiste su hijo al comedor escolar? • Sí • No

¿Recibe su hijo algún tipo de beca? • Sí • No

¿Asiste regularmente a las reuniones convocadas por el tutor o profesorado del centro?
• Sí • No

¿Realizas estudios actualmente? • Sí • No

Rellenar por jóvenes escolarizados o estudiantes

Estudios que realizas actualmente:

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

Centro: _____

Lugar: _____

¿Por qué estudias? • Porque me gusta • Para tener un buen trabajo
 Porque me obligan No hay otra cosa que hacer

¿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

¿Quieres seguir estudiando? • Sí • No

¿Qué estudios le gustaría realizar en el futuro? : _____

¿Has repetido algún curso?

3º primaria 5º primaria 1º ESO 3º ESO 1º bachiller
 4º primaria 6º primaria 2º ESO 4º ESO Ninguno

¿Estás en un internado? Sí No

¿Cuál es la razón de estar en el internado?

Problemas de estudio Ausencia de colegio en su localidad
 Situación familiar Otras _____

Indica el último nivel de escolarización:

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

Rellenar unicamente por gente que esta o que ha estado escolarizado

Centro de Educación Primaria: _____

Centro de Educación Secundaria : _____

Lugar de bachiller: _____

Lugar de ciclo formativo: _____

Lugar de realización de prácticas de ciclo formativo: _____

Especificar estudio de grado medio: _____

Especificar estudio de grado superior: _____

Universidad de estudio de grado superior: _____

¿Tiene título?

- Homologado o convalidado
- No

¿Ha realizado alguna formación complementaria? • Sí • No

Rellenar unicamente por gente que ha realizado formación complementaria

Número de Cursos: _____

Lugar de impartición:

- Formación en asociaciones empresariales
- Formación en Sindicatos
- Escuela oficial de idiomas
- Iniciativas de la Unión Europea de formación (públicas, privadas)
- INEM/ J.J.CC. (F.I.P.)
- Escuelas Taller
- Otros organismos : _____

Familia Profesional:

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

¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su última formación?

- Menos de un año
- Entre un año y dos
- Más de dos años
- No ha realizado ningún curso de formación

AREA LABORAL

¿Cuál es su situación socioprofesional actual?

- Trabajador por cuenta propia
- Trabajador por cuenta ajena
- Desempleado inscrito en INEM
- Desempleado no inscrito en el INEM
- Trabajador en activo demandante de mejora de empleo
- Trabajador sin seguridad social
- Prejubilado, jubilado
- Escolarizado en los centros de enseñanza*
- Estudiante en la universidad*
- 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*

Actividad económica (actual o última):

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

¿Posee experiencia profesional?

- Sí
- No

Si posee experiencia profesional, es:

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

¿Su actividad profesional actual está relacionada con su cualificación profesional y/o formativa?

- Sí
- No

Categoría profesional:

- Director
- Gerente
- Jefe de área
- Jefe de departamento
- Técnico
- Encargado
- Oficial
- Ayudante
- Peón
- Sin cualificar

Rellenar por trabajadores por cuenta ajena

¿Cuál es la naturaleza de su contrato de trabajo?

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

Si es contrato temporal:

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

Es un empleo:

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

¿Busca una o otra actividad profesional?

- Sí, relacionada con su cualificación profesional
- Sí, no relacionada con su cualificación profesional
- No

Rellenar por los que buscan un empleo

¿Cuánto tiempo ha transcurrido desde su último empleo?

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

¿Cuánto tiempo ha trabajado en los últimos 2 años?

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

Rellenar por los que buscan un empleo

¿Por qué no ha trabajado?

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

Si no ha buscado trabajo ¿Por qué?

¿Qué métodos ha utilizado para la búsqueda de empleo?

- Por medio del INEM y otros organismos
- Cámara de comercio
- Contactos propios a través de amistades
- Bolsas de empleo (Sindicatos, cursos realizados...)
- Medios de comunicación
- Convocatorias públicas de organismos
- Visitas a empresas
- Internet
- Empresas de Trabajo Temporal
- No utiliza ningún método

¿Qué dificultades encuentra en el proceso de búsqueda de empleo?

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

¿En qué sector busca empleo?

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

¿Ha pensado alguna vez crear su propia empresa?

- Sí, en solitario
- Sí, con más socios
- No

¿Qué tipo de actividad o negocio piensa organizar (por cuenta propia)?

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

Dificultades percibidas en crear su propia empresa:

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

Rellenar por todos

¿Le gustaría vivir y trabajar en Sigüenza?

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

Carnet de conducir: • A1 • A2 • B • C1 • C2 • D • E • No

¿Dispone de vehículo propio? • Sí • No

Observaciones personales: _____

