

CONTEO DE PERSONAS SIN HOGAR

2024

Adiestramiento a voluntari@s **ALBERGADOS**



DEPARTAMENTO DE LA
FAMILIA



23 de enero de 2024

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral OCE-SA-2024-01446

ADIESTRAMIENTO A VOLUNTARI@S

CONTEO DE PERSONAS SIN HOGAR 2024

Puede acceder a esta presentación a través de los siguientes enlaces:

[Adiestramiento a voluntari@s Conteo de personas sin hogar 2024](#)

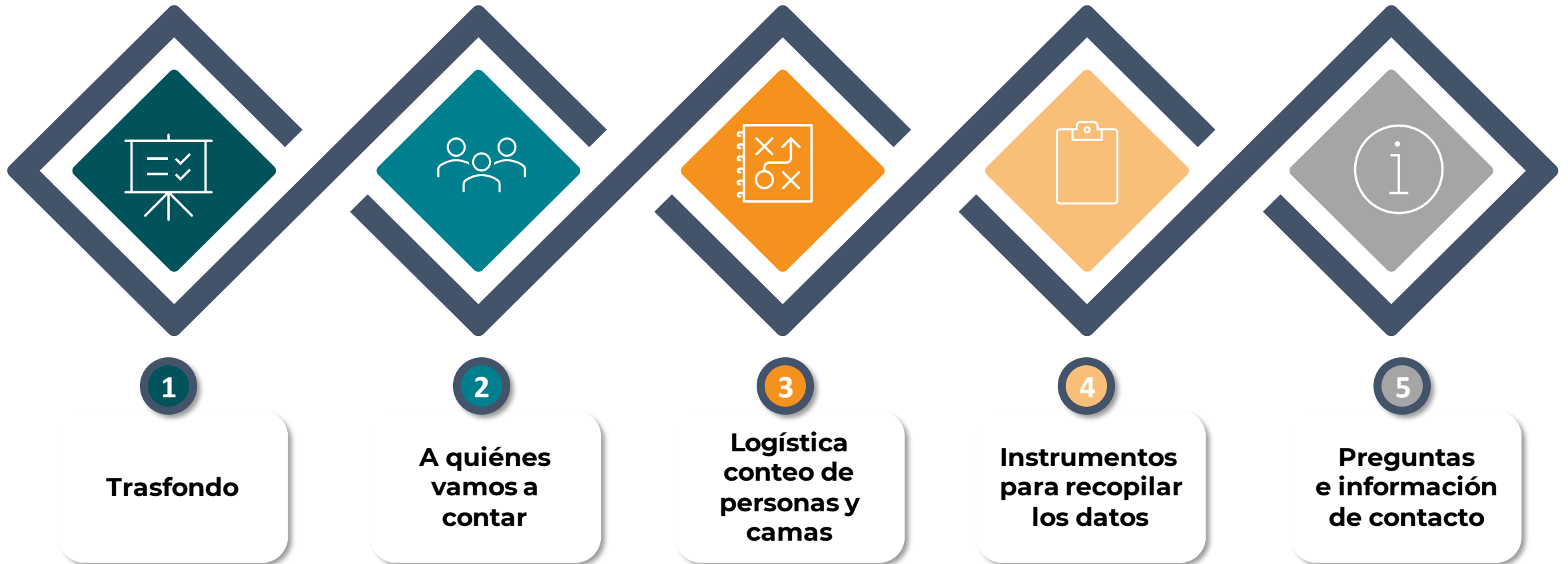




OBJETIVO

Proveer las instrucciones sobre el manejo de los cuestionarios y las entrevistas, así como la logística para el Conteo de Personas sin Hogar **2024.
Albergadas**

ORDEN DE LA PRESENTACIÓN



CONTEO
DE PERSONAS
SIN HOGAR

2024



TRASFONDO





TRASFONDO

- El Censo de Personas sin Hogar se lleva a cabo como parte de los requisitos del **Departamento de la Vivienda y Desarrollo Urbano Federal** (HUD, por sus siglas en inglés).
- HUD establece que cada **CoC** debe llevar a cabo un censo de personas sin hogar, por lo menos **cada dos (2) años**.
- Su propósito es obtener datos no duplicados sobre el número de personas sin hogar, sus características y necesidades; y proveer información para la **planificación de servicios** al estado, municipios y entidades comunitarias.

CONTEO
DE PERSONAS
SIN HOGAR

2024

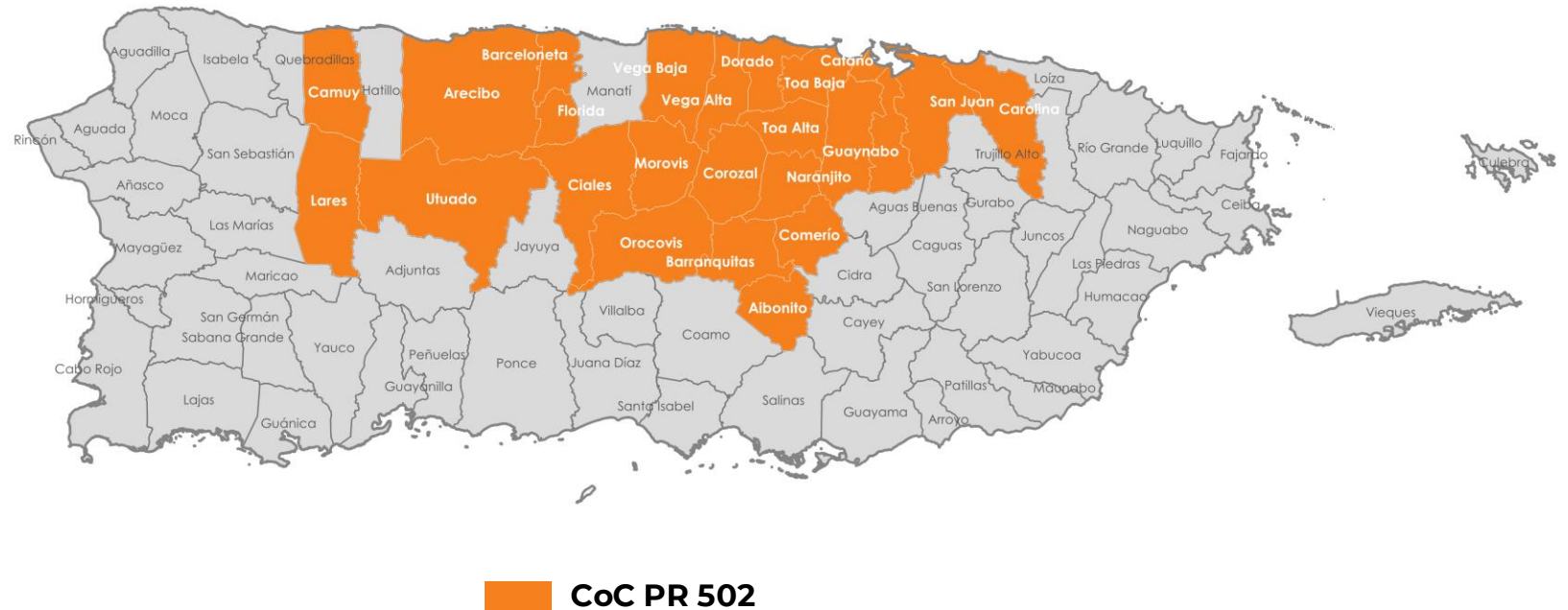


**A QUIÉNES
VAMOS A CONTAR**



ÁREA GEOGRÁFICA

- El conteo de personas sin hogar se realiza en 24 municipios del norte de Puerto Rico y se organiza por Sistema de Cuidado Continuo. En el caso del Sistema de Cuidado Continuo 502, el mismo cubre los municipios pintados en color anaranjado.
- Actualmente, en Puerto Rico existen dos Sistemas de Cuidado Continuo, (CoC, por sus siglas en inglés) reconocidos por HUD.



QUIÉNES SE CUENTAN

Individuos y familias que **en la noche del conteo** cumplían con las siguientes características:

NO ALBERGADOS



Individuo o familia con una residencia nocturna primaria que es un lugar público o no diseñado para o normalmente utilizado por los seres humanos como un lugar regular de alojamiento para dormir, entre ellos un auto, parque, edificio abandonado, estación de autobús, aeropuerto, o zona de acampar.

ALBERGADOS



Individuo o familia que vive en un albergue supervisado, operado por una entidad pública o privada, designado para proporcionar vivienda temporera (incluyendo albergues congregados, albergues de emergencia, vivienda transitoria, hoteles y moteles pagados por organizaciones benéficas o por programas del gobierno local, estatal o federal, para personas de bajos ingresos. Incluye albergues y vivienda transitoria pagada por HUD o por otros programas federales dedicados a personas sin hogar y que son parte de HIC).

QUIÉNES NO SE CUENTAN

En el caso de las **entrevistas a individuos albergados y el resumen de PIT**, no se incluyen personas que la noche del conteo están en:

X

Proyectos de vivienda permanente con servicios de apoyo, incluyendo HUD-VASH

X

Proyectos de vivienda permanente, incluyendo realojamiento rápido (RRH)

X

Proyectos no incluidos en el housing inventory count (HIC)

X

Vivienda de familiares o amigos

X

Instituciones (cárceles, instituciones juveniles, hogares de crianza, hospitales o centro de detox)

NOTA IMPORTANTE:

En el caso del conteo de camas (HIC), sí se realiza un conteo general para las personas que pasaron la noche en los proyectos, incluyendo vivienda permanente.



CONTEO
DE PERSONAS
SIN HOGAR

2024



LOGÍSTICA



LOGÍSTICA

Día:

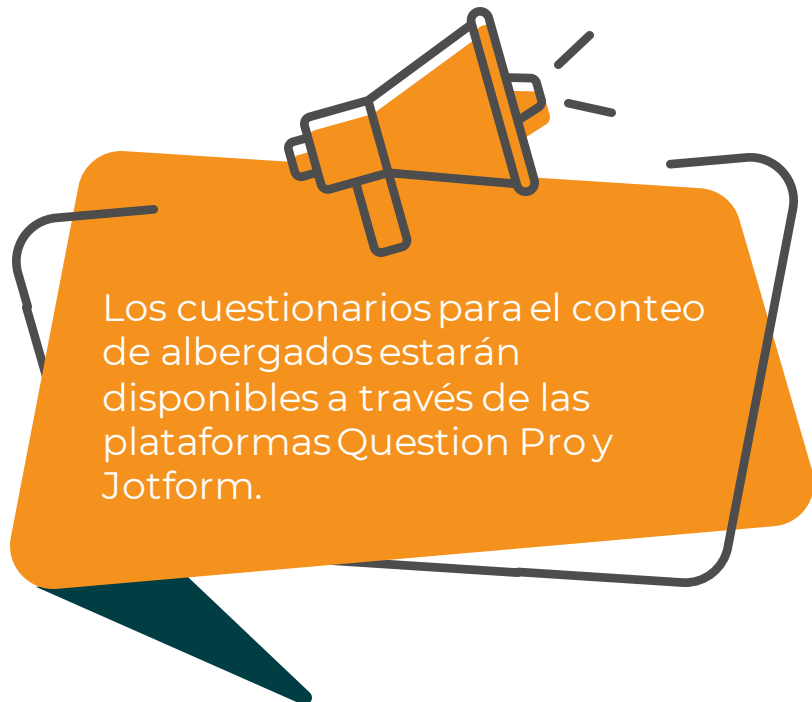
31 de enero al 1 de febrero de 2024.

Periodo del conteo:

6:00 p.m. del miércoles hasta las 6:00 p.m. del jueves.

Hora de encuentro:

Según acordado en cada entidad.



ENERO						2024
L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

CONTEO DE CAMAS

Los tipos de proyectos que se incluyen en el HIC son:

Albergue de Emergencia
(Emergency Shelter, ES)

Vivienda Transitoria
(Transitional Housing, TH)

Safe Haven (SH)

Vivienda Permanente (*Permanent Housing, PH*):
Vivienda Permanente con Servicios de Apoyo (*Permanent Supportive Housing, PSH*)
Rapid Re- Housing (RRH)
Otra Vivienda Permanente (*OPH*)
Vivienda Permanente con Servicios-participante no requiere incapacidad
Solo Vivienda (Ej. Mod Rehab SRO, vivienda subsidiada sin servicios)

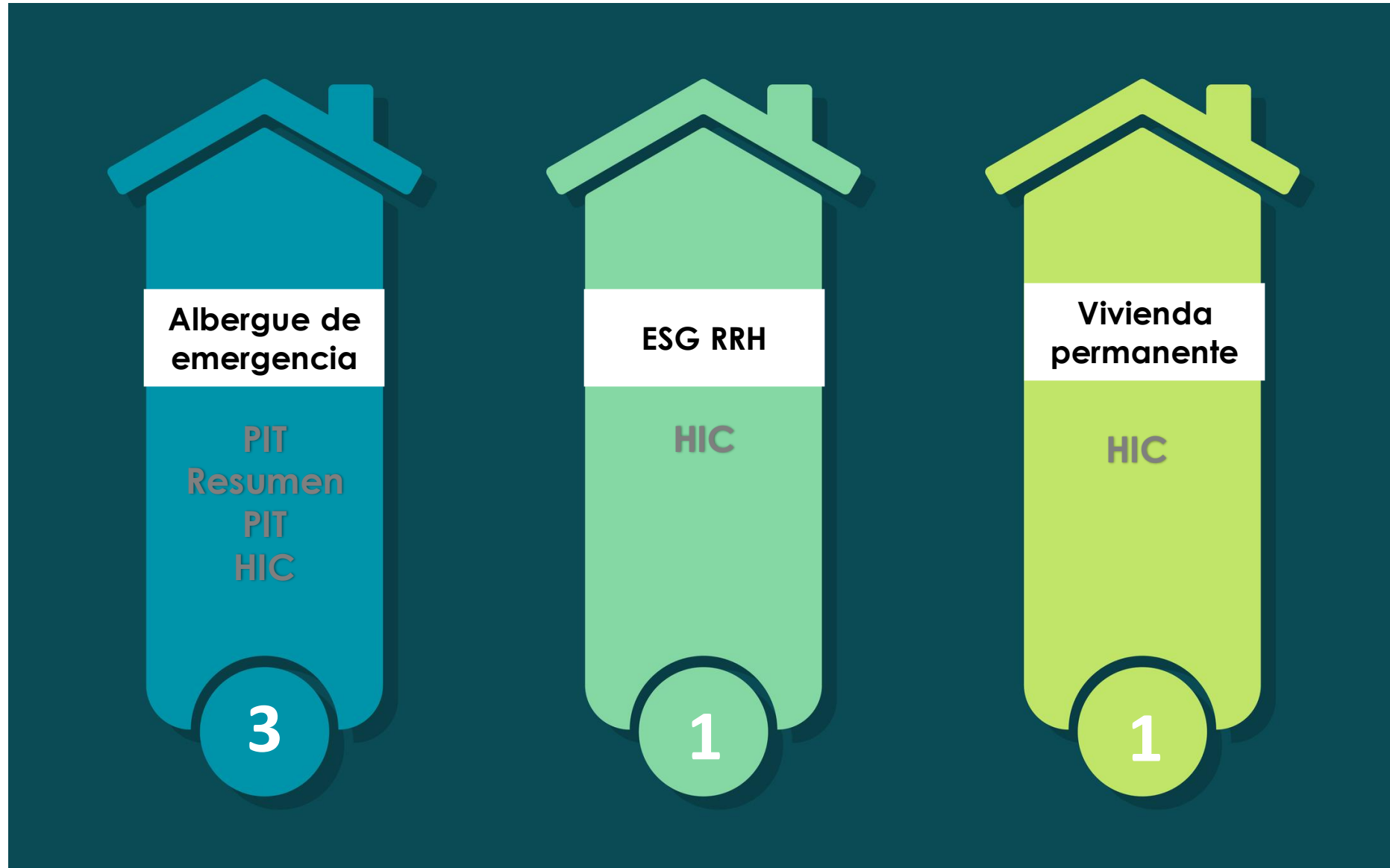
CONTEO DE CAMAS

- Se debe completar un formulario de HIC **para cada uno** de los proyectos en la organización que proveen camas, unidades de vivienda, o vales de vivienda para personas sin hogar.
- Además, en el caso de los proyectos de **albergues de emergencia, vivienda transitoria y save haven**, se debe completar un cuestionario de **resumen de PIT** para validar la información de personas contadas.

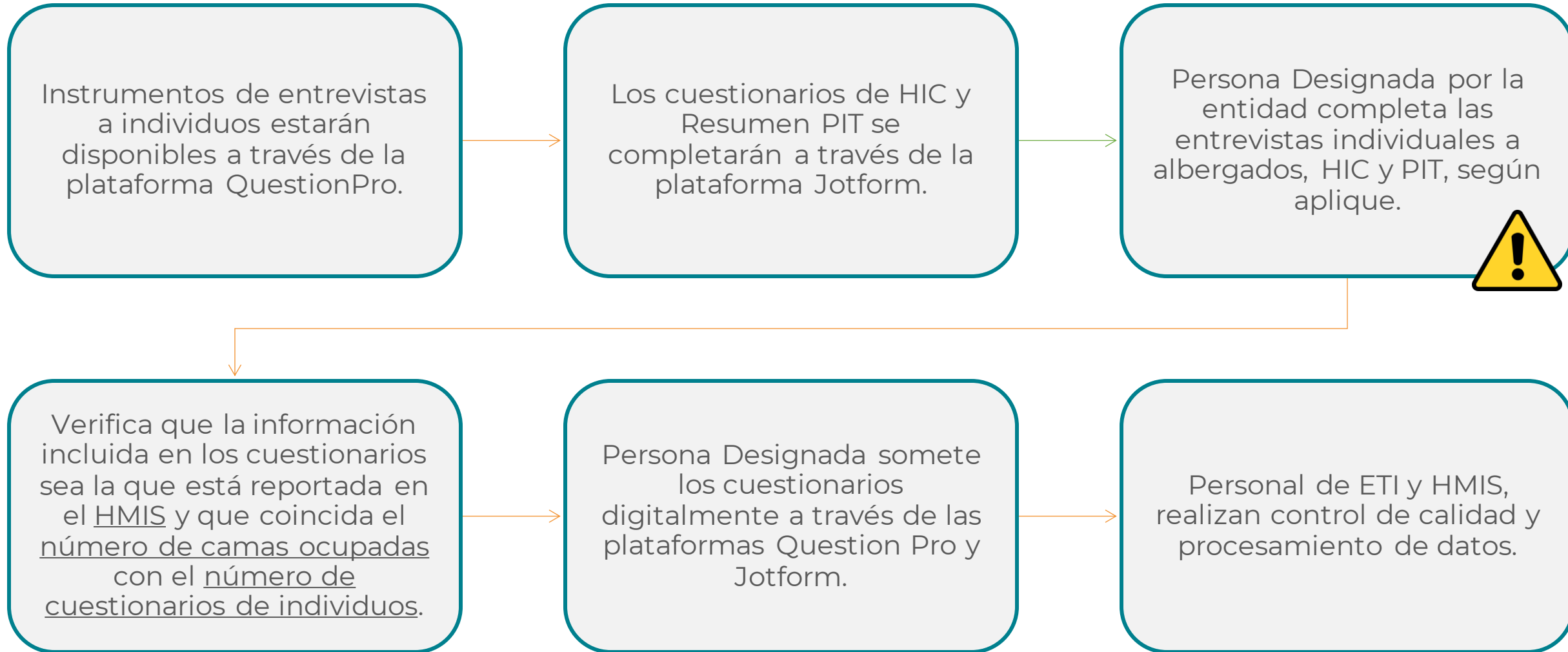
¿QUÉ CUESTIONARIOS APLICAN EN LA SITUACIÓN SIGUIENTE?

Una entidad cuenta con un proyecto de albergue de emergencia, un proyecto de Rapid Rehousing por ESG y un proyecto de vivienda permanente con servicios de apoyo.

¿QUÉ CUESTIONARIOS APLICAN EN LA SITUACIÓN SIGUIENTE?



PROCEDIMIENTOS



CONTEO
DE PERSONAS
SIN HOGAR

2024



INSTRUMENTOS
PARA RECOPILAR
LOS DATOS



UTILIZACIÓN DE LAS PLATAFORMA PARA LLEVAR A CABO LAS ENTREVISTAS

Para llevar a cabo la encuesta de albergados y los cuestionarios HIC y Resumen PIT, debe contar con un teléfono móvil, tableta o computadora con acceso a Internet.



INDIVIDUOS

Question Pro

PIT

Jotform

HIC

Jotform

EJERCICIO DE PRÁCTICA

Patient Questionnaire

Name:
Surname:
DOB:

Date of birth:

Chronic Conditions

- Diabetes
- Hypertension
- Asthma
- Epilepsy
- Rheumatoid arthritis
- Parkinson's
- Alzheimer's
- Hypothyroidism
- Gout
- Eczema
- Psoriasis
- Ankylosing spondylitis
- Cystic fibrosis
- Osteoarthritis

Symptoms

- Fever
- Chills
- Sore throat
- Cough
- Abdominal pain
- Dizziness
- Diarrhoea
- Fatigue
- Headache
- Vomiting
- Runny nose
- Rash
- Urinary problems
- Vaginal problems

CUESTIONARIOS - INDIVIDUOS



CONTEO DE PERSONAS SIN HOGAR 2024
COC PR - 502

VERSIÓN OFICIAL

CUESTIONARIO A INDIVIDUOS ALBERGADOS Y NO ALBERGADOS

Albergados No Albergados

Lugar de la entrevista: _____ Municipio: _____ Sector o Barrio: _____

Entrevistador(a): _____ Fecha: _____ Hora: _____ AM/PM



INTRODUCCIÓN Y RELEVIO	OBSERVACIONES: LLENAR ESTA SECCIÓN EN CASO DE QUE LA PERSONA REFUSE PARTICIPAR.
<p>Saludos, mi nombre es _____, y estoy colaborando como voluntario(a) en el Censo de Personas sin Hogar (PSH) 2024. El objetivo es conocer el número de personas sin hogar y sus necesidades de servicios. Los beneficios de esta entrevista no son directos, sin embargo, se espera que con su participación se pueda conocer más acerca de la falta de vivienda y de las necesidades de las personas sin hogar. Existe la posibilidad de sentirse incómodo(a) al contestar algunas preguntas, pero puede saltar cualquier pregunta que no quiera contestar o terminar la entrevista en cualquier momento. Su decisión no resultará en ninguna penalidad. De usted tener alguna pregunta sobre esta entrevista o sobre su participación en la misma puede dirigirse al entrevistador.</p> <p>Su participación es voluntaria y tomará unos minutos. La información que nos provea es confidencial, no será compartida con otras personas que no sean del personal a cargo de este censo y el análisis de los datos y será guardado en un sistema y banco de datos seguro y confiable. La información podría ser utilizada para otros estudios, investigaciones o esfuerzos para educar sobre el sinhogarismo en Puerto Rico, pero le aseguramos que en ningún momento se presentará información que le pueda identificar. Solo se divulgará información individual a las entidades correspondientes si usted expresa el querer hacerse daño a usted mismo, a otros, hacer daño a la propiedad o a algún menor de edad. Su participación es muy importante para planificar los servicios a ser ofrecidos a las personas sin hogar.</p> <p>¿Algún otro voluntario le ha hecho estas preguntas a partir de la noche del miércoles, 31 de enero de 2024?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí → [Agradezca y termine la entrevista]</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Desea participar?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, estoy dispuesto(a) a participar</p> <p>Nombre: _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____</p> <p>Iniciales o apodo: _____</p> <p>Firma del (de la) Entrevistado _____ Fecha _____</p> <p>Últimos cuatro dígitos de seguro social: _____</p> <p><input type="checkbox"/> No desea participar → [Agradezca y pase a la parte de OBSERVACIONES]</p> <p>Comentarios: _____</p>	<p>Razón para no realizar la entrevista:</p> <p><input type="checkbox"/> Prefiere no contestar la entrevista</p> <p><input type="checkbox"/> Inhabilitado(a) para contestar. Indique aparente razón:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Salud mental <input type="checkbox"/> Bajo efecto de sustancias <input type="checkbox"/> Condición física <input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____ <p>Edad aparente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Menor de 18 <input type="checkbox"/> 18-24 <input type="checkbox"/> 25-34 <input type="checkbox"/> 35-44 <input type="checkbox"/> 45-54 <input type="checkbox"/> 55-64 <input type="checkbox"/> 65 o más <p>Género:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No estoy seguro(a) <p>Raza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Indígena americano, nativo de Alaska o indígena <input type="checkbox"/> Asiático o asiático americano <input type="checkbox"/> Negro, afroamericano o africano <input type="checkbox"/> Del Medio Oriente o norteafricano <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otra, indique: _____ <p>Etnia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hispano(a)/Latino(a) <input type="checkbox"/> Otra
<p>1. ¿Dónde durmió/va a dormir la noche del miércoles, 31 de enero de 2024?</p> <p><i>[Seleccione solo una categoría]</i></p> <p>No albergados</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Calle o acera <input type="checkbox"/> Vehículo (carro, van, camión) <input type="checkbox"/> Parque <input type="checkbox"/> Casa o edificio abandonado <input type="checkbox"/> Autobús, estación del tren, aeropuerto, terminal de carros públicos <input type="checkbox"/> Debajo de un puente <input type="checkbox"/> Otra: Especifique _____ <p>Albergados</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Albergue de Emergencia (indique cuál) _____ <input type="checkbox"/> Vivienda Transitoria (indique cuál) _____ <input type="checkbox"/> Sofá/Hogar (indique cuál) _____ <input type="checkbox"/> Hotel o Motel _____ <p>[SI INDICÓ HOTEL O MOTEL], ¿este es pagado por una agencia del gobierno municipal, estatal o federal o por una entidad sin fines de lucro?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sí → [Continúe la entrevista] <input type="checkbox"/> No → [Agradezca y termine la entrevista] <input type="checkbox"/> No sabe/no indica → [Agradezca y termine la entrevista] 	<p>Albergados</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Casa o edificio abandonado <input type="checkbox"/> Autobús, estación del tren, aeropuerto, terminal de carros públicos <input type="checkbox"/> Debajo de un puente <input type="checkbox"/> Otra: Especifique _____

El lenguaje utilizado en este cuestionario es inclusivo para ambos géneros. Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral OCE-SA-2024-01446



<https://estudiostecnicos.questionpro.com/Conteo-CoC-502-2024>

CUESTIONARIOS: RESUMEN PIT



VERSIÓN DE ADIESTRAMIENTO

PIT 2024

RESUMEN DE CUESTIONARIOS PARA CONTEO DE PERSONAS SIN HOGAR EN ALBERGUES DE EMERGENCIA, VIVIENDAS TRANSITORIAS Y SAFE HAVENS

Favor completar este formulario para la noche del miércoles, 31 de enero de 2024 desde las 6:00 p.m. hasta las 6:00 p.m. del siguiente día. Complete un formulario por cada uno de los proyectos en su organización que proveen camas, unidades de vivienda, o vales de vivienda para personas sin hogar. Deberá incluir toda persona que la noche del conteo ocupó una cama designada para personas sin hogar en Albergue de Emergencia, Vivienda Transitoria o Safe Haven. Recuerde que la cantidad de personas albergadas en estos tipos de vivienda no debe ser mayor a la cantidad de camas reportadas en el HIC. El cuestionario debe ser sometido a través de la plataforma [Jotform](https://form.jotform.com), en o antes del 1 de febrero de 2024. Cualquier pregunta puede comunicarse con: acox@estudios tecnicos.com; mpagan@familia.pr.gov & jrivera@coaliccionpr.com.

Información de la Organización
 Nombre legal de la organización, según aparece en la propuesta: Click or tap here to enter text.
 ID HMIS: Click or tap here to enter text.
 Dirección física de la organización: Click or tap here to enter text.
 Dirección postal de la organización: Click or tap here to enter text.
 Teléfono: Click or tap here to enter text. Fax: Click or tap here to enter text.
 Nombre del Director: Click or tap here to enter text.
 Email del Director: Click or tap here to enter text.
 Nombre de la persona que completa la información en el cuestionario: Click or tap here to enter text.
 Puesto que ocupa: Click or tap here to enter text.
 Email: Click or tap here to enter text.

- Nombre del Proyecto, según el proyecto o propuesta: Click or tap here to enter text.
- Tipo de vivienda
 - Albergue de Emergencia
 - Vivienda Transitoria
 - Safe Haven
- Población Servida General:

Núcleos de Personas de al menos un Adulto y un Menor	
A. Cantidad de Núcleos de Personas: Por núcleo se refiere a la familia o grupo de personas con las que deambula.	
1) Total de personas en los núcleos informados en la pregunta A.	
a) Cantidad de personas menores de 18 años	
b) Cantidad de personas con edades de 18-24 años	
c) Cantidad de personas con edades de 25-34 años	
d) Cantidad de personas con edades de 35-44 años	
e) Cantidad de personas con edades de 45-54 años	
f) Cantidad de personas con edades de 55-64 años	
g) Cantidad de personas con edades de 65 años o más	
B. Cantidad de personas por Género (incluye adultos y menores)	
1) Mujer (Niño si es una niña)	
2) Hombre (Niño si es un niño)	
3) Identidad cultural específica (por ejemplo, Dos Espíritus)	
4) Transgénero	
5) No binario/a	
6) Cuestionándose su identidad de género	
7) Identidad diferente	
8) No sabe/Prefiere no contestar	

Página 1 de 8
 Autorizado por la Oficina del Control Electoral OCE-SA-2024-01446




<https://form.jotform.com/240185414464050>

EJERCICIO RESUMEN PIT

Bajo qué renglón del cuestionario se debe incluir la información de los siguientes núcleos o familias.

1. Núcleos o familias que todos están compuestos por personas adultas (18+) solas o personas en pareja, también adultas.
2. Núcleos o familias de jóvenes de entre los 18 y 24, que enfrentan el sinhogarismo con su pareja, también de la misma edad, sin niños presentes.
3. Una joven de 18 a 24 que enfrenta una situación de sinhogarismo con sus hijos menores de 3 y 2 años.
4. Una persona que enfrenta cronicidad, mayor de 18 años que vive solo.
5. Personas actualmente experimentando una situación de violencia doméstica debido a que están huyendo de violencia doméstica, violencia en el noviazgo, acoso sexual o acecho.

CUESTIONARIOS: HIC

 **VERSIÓN OFICIAL**


HOUSING INVENTORY COUNT (HIC) 2024 COC PR502
miércoles, 31 de enero de 2024
CUESTIONARIO PARA ALBERGUES DE EMERGENCIA, VIVIENDAS TRANSITORIAS, SAFE HAVENS, VIVIENDAS PERMANENTES (VIVIENDA PERMANENTE CON SERVICIOS DE APOYO (PSH), RAPID RE-HOUSING (RRH), OTROS TIPOS DE VIVIENDA PERMANENTE) QUE SIRVEN A PERSONAS SIN HOGAR

Las camas y unidades reportadas en este cuestionario tienen que estar dedicadas exclusivamente a servir a personas sin hogar y no pueden ser ocupadas por otra persona o familia que no cumpla con la definición de Persona Sin Hogar bajo la Ley HEARTH.

Favor completar este formulario para la noche del miércoles, 31 de enero de 2024 desde las 6:00 p.m. hasta las 6:00 p.m. del 1 de febrero de 2024. Complete un formulario por cada uno de los proyectos en su organización que proveen o están desarrollando camas, unidades de vivienda o vales de vivienda para personas sin hogar. Los CoCs deben reportar su participación en el HMIS en función de todo el proyecto. Es decir, o bien el proyecto participa completamente en el HMIS o no participa. Si parte del inventario de un proyecto participa en HMIS y otra parte no, se deben completar dos cuestionarios, uno que represente el inventario que participa en el HMIS y otro que represente el inventario que no participa del HMIS.

En la pregunta 8, sobre el tipo de vivienda, debe aplicar a todo el proyecto. Un proyecto debe ser completamente en localidad o un edificio (site-based-single site), en localidad, múltiples edificios (site-based-clustered, multiple sites) o en múltiples localidades (tenant-based-scattered sites). Si parte del inventario de un proyecto es sitio basada en un solo lugar y la otra parte son vales basados en múltiples sitios, se deben completar dos cuestionarios, uno para cada tipo de proyecto localidad.

El cuestionario debe ser devuelto en o antes del viernes, 2 de febrero de 2024 digitalmente por correo electrónico, copiando las siguientes tres direcciones: apov@studiosditecnicos.com, mpagan@familia.pr.gov & giviera@coalicioncr.com.

 **Para contestar este cuestionario dé "click", o presione el cursor sobre los encasillados de respuesta.**

Información de la Organización

Nombre legal de la organización: Click or tap here to enter text.
ID HMIS: Click or tap here to enter text.
Dirección física de la organización: Click or tap here to enter text.
Dirección postal de la organización: Click or tap here to enter text.
Teléfono: Click or tap here to enter text. **Fax:** Click or tap here to enter text.
Nombre del Director: Click or tap here to enter text.
Correo Electrónico del director: Click or tap here to enter text.
Nombre de la persona que completa la información en el cuestionario: Click or tap here to enter text.
Puesto que ocupa: Click or tap here to enter text.
Correo Electrónico: Click or tap here to enter text.

- Nombre del Proyecto:** Click or tap here to enter text.
Nota: Si el proyecto pertenece a la Administración de Veteranos, debe incluir las siglas (VA) en paréntesis antes del nombre del programa. Ejemplo: (VA) HUD-VASH.
- Municipio donde están ubicadas la mayor parte de las camas o unidades de este proyecto:**
Choose an item.
Nota: Para Proyectos que operan vales de vivienda fuera del COC, las camas deben ser reportadas por el CoC que paga las unidades. Para proyectos de viviendas en múltiples localidades (scattered-site) de diferentes municipios, escriba el Municipio en el cual la mayoría de sus camas están localizadas y/o siendo usadas en la fecha del conteo. Para los inventarios en desarrollo, el número de camas y la localidad estarían basados en el uso proyectado si la información está disponible. De no tener dicha información, las camas deben adjudicarse al municipio en el cual se encuentra el centro de servicio del proyecto o las oficinas administrativas.
- Dirección de la localidad del proyecto o albergue:**
Click or tap here to enter text.
Nota: Dirección de la Localidad del Proyecto o Albergue – Los proveedores sin una localidad principal de servicio para sus camas o albergue (ejemplo: programas con vales (vouchers) de leasing, Tenant-Rental-Assistance) deben colocar la dirección de la oficina administrativa. Albergues de violencia doméstica están exentos de llenar esta pregunta.
- Tipo de Inventario:**
 Corriente (en operación en la noche del Conteo)
 En desarrollo (inventario proyectado, pero que no está en operación durante la noche del Conteo)
- Tipo de Proyecto o Albergue**
Choose an item.



<https://form.jotform.com/240214369944863>

EJERCICIOS HIC

1. Una organización que cuenta con un albergue de emergencia para personas huyendo de violencia y un proyecto de vivienda transitoria, ¿cuántos cuestionarios debe completar?
2. Un proyecto cuyas unidades están múltiples localidades, un total de 3 (tenant based scattered sites), ¿cuántos cuestionarios debe completar?
3. Un proyecto financiado como Vivienda Transitoria y Realojamiento Rápido, ¿cuántos cuestionarios debe reportar?
4. Un proyecto que la noche del conteo contaba con 10 vouchers de 10 unidades y 10 camas, pero solo 5 de esos vouchers estaban activos y ocupados por las personas la noche del conteo, ¿cuántas unidades y camas deben entrarse?

CÓMO REGISTRAMOS LAS SIGUIENTES CAMAS Y UNIDADES EN EL HIC

1. Un albergue de emergencia que cuenta con una unidad con 20 camas, para personas mayores de 18 años.
2. Una vivienda permanente que cuenta con 5 unidades, una unidad es para familias con niños y tiene tres camas y las otras cuatro unidades son para adultos y tienen una sola cama cada una.
3. Un proyecto de vivienda transitoria que cuenta con 10 unidades para personas huyendo de violencia con niños, que cada unidad cuenta con tres camas.

	Camas	Unidades
Adultos sin Niños (incluye adultos solos, parejas o grupos de adultos sin menores de 18 años)		
Familias con al menos un adulto y un niño menor de 18 años		
Solamente niños (incluye un solo niño o varios niños)		

CONTEO
DE PERSONAS
SIN HOGAR

2024



PREGUNTAS E
INFORMACIÓN DE
CONTACTO



INFORMACIÓN DE CONTACTO COC PR-502

DEPARTAMENTO DE LA
FAMILIA



Liz Mónica Lamboy López

Directora CoC
Tel. 787-294-4000, ext.1181
coc@familia.pr.gov

Preparado por:



T 787.751.1675 **F** 787.767.2117 **E** estudiostecnicos@estudiostecnicos.com
Domenech 113 Hato Rey PR 00918-3501 | Apartado 12144 San Juan PR 00914-0144