Herramienta de evaluación común 'Listado por nombre'

Información de contacto

Nombre		**Pseudónimo**	**Apellido**
Fecha de evaluación		**Nombre evaluador/a**	**Lugar evaluación**
Forma de contacto que prefieres			
¿En qué idioma te expresas mejor?			
Fecha de nacimiento	**Edad**	**Número afiliación seguridad social**	**Formulario de consentimiento de datos completado**
DD/MM/YYYY __/__/____			Sí No

Historial de vivienda y sinhogarismo

1) ¿Dónde duermes habitualmente? (Elige una)	a) Alojamiento temporal (pensiones incl.) o vivienda temporal con soporte b) Intemperie c) Albergue d) Caravana e) Tienda de campaña u otro tipo de estructura f) Transporte público g) Parking h) Otros (especificar): i) Declina responder	
2) ¿Cuánto tiempo llevas sin vivienda?		Declina responder
3) Durante el último año, ¿cuántas veces te has quedado sin vivienda o has dormido en la calle? (Recuerda el número de episodios)		Declina responder

Salud

4) ¿Padeces alguna enfermedad física que limite tu rutina diaria?	Sí	No	Declina responder
Si la respuesta es sí, ¿cuál/es?			
5) ¿Tienes algún problema relacionado con el consumo de alcohol o drogas?	Sí	No	Declina responder
Si la respuesta es sí, ¿cuál/es?			
6) ¿Padeces algún problema de salud mental?	Sí	No	Declina responder
Si la respuesta es sí, ¿cuál/es?			

Datos demográficos

7. ¿Con qué genero te identificas?	☐Hombre ☐Mujer ☐Trans ☐Otros – especificar ..... ☐Declina responder