



CENSO A VIVIENDAS COLECTIVAS QUE ALOJAN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (VICO 2024)

MÓDULO ESTABLECIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Nombre/denominación)

1.1 Nombre del establecimiento

1.2.0 El establecimiento se encuentra domiciliado en...

a) CABA Sí _____ 1 → Pase a 1.2.1

No _____ 2

b) Partido/Departamento

1.2.1 Calle

1.2.2 Número

1.2.3 Piso

1.3 ¿El establecimiento tiene más de una puerta de ingreso al edificio?

Sí _____ 1

No _____ 2

→ Pase a 1.4

1.3.1 Calle 2

1.3.2 Número 2

1.4 Teléfono/celular

1.5 Correo electrónico de la institución

DATOS DEL/LA REFERENTE (RESPONSABLE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN)

2.0 Nombre y apellido del/la referente institucional

2.1 Cargo	2.1.1 Director/a institucional 1 2.1.2 Director/a administrativo/a 2 2.1.3 Otro (especifique) 3 <input type="text"/>
2.2 Teléfono/celular	<input type="text"/>
2.3 Correo electrónico institucional	<input type="text"/>
DATOS DEL/LA RESPONDENTE (PERSONA RESPONSABLE DE LA CARGA DE DATOS)	
3.0 Nombre y apellido del/la respondente	<input type="text"/>
3.1 Teléfono/celular	<input type="text"/>
CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO	
4.1 El establecimiento es...	4.1.a privado no religioso 1 4.1.b privado religioso 2 4.1.c estatal 3 <input type="text"/>
4.2 El establecimiento es... <i>Marque la opción que corresponda</i>	4.2.1 convivencial para niñas, niños y adolescentes 1 4.2.2 parador para niñas, niños y adolescentes 2 4.2.3 convivencial para adolescentes embarazadas y/o madres y sus hijos/as 3 4.2.4 convivencial de atención especializada 4 4.2.5 terapéutico de niñas, niños y adolescentes 5 4.2.6 residencia socioeducativa <i>(sistema de responsabilidad penal juvenil)</i> 6 → Pase a 4.6 4.2.7 centro de régimen cerrado <i>(sistema de responsabilidad penal juvenil)</i> 7 → Pase a 4.6 4.2.8 otro (especifique) 8 <input type="text"/>
4.3 El establecimiento usualmente aloja... <i>Marque en todas las opciones Sí o NO según corresponda (puede marcar más de una opción)</i>	Sí No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.3.1 grupos de hermanos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.3.2 niñas, niños y adolescentes con discapacidad <input type="text"/>
4.4 El establecimiento usualmente aloja niñas, niños y adolescentes... <i>Marque en todas las opciones Sí o NO según corresponda (puede marcar más de una opción)</i>	Sí No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.4.1 de 0 a 5 años de edad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.4.2 de 6 a 12 años de edad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.4.3 de 13 años o más de edad <input type="text"/>

4.5 Total de plazas/camas del establecimiento	<input type="text"/>		
4.6 Total de habitaciones	<input type="text"/>	4.6.a Total de habitaciones de 1 cama	<input type="text"/>
		4.6.b Total de habitaciones de 2 camas	<input type="text"/>
		4.6.c Total de habitaciones de 3 a 5 camas	<input type="text"/>
		4.6.d Total de habitaciones de 6 y más camas	<input type="text"/>
4.7 Total de residentes alojados (corresponde a la ocupación de camas de la última semana)	<input type="text"/>		
<p>Se contabiliza al total de niñas, niños y adolescentes que pernoctaron al menos 1 noche durante la última semana. En el caso de parador, se deben cargar los datos de niñas, niños y adolescentes que hayan cumplido 4 noches o más de permanencia en el establecimiento</p>			
4.8 Total de residentes alojados por convenio con GCBA	<input type="text"/>		
4.9 Total de personas que prestaron servicios de manera permanente en el establecimiento (en la última semana)	<input type="text"/>		
<p>Incluye a todo el personal que cumple alguna función dentro del establecimiento y trabajó al menos 1 hora en el último mes</p>			
CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS			
5.1 ¿Cuántas plantas del edificio son de uso para los residentes?	5.1.1 Una planta _____ 1		
	5.1.2 Más de una planta _____ 2		
<p>Marque la opción que corresponda</p>			
5.2 ¿El edificio cuenta con ...	SÍ NO		
<p>Marque en todas las opciones SÍ o NO según corresponda (puede marcar más de una opción)</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5.2.1 ascensor?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5.2.2 rampas para el ingreso al establecimiento?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5.2.3 rampas dentro del establecimiento?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5.2.4 espacios abiertos (patio, jardín, terraza) de uso para los residentes?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5.2.5 espacio de juegos?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5.2.6 espacio de estudios?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 5.2.7 espacio para vinculaciones?</p>			
CARACTERÍSTICAS DE LAS PRESTACIONES O SERVICIOS			
6.1 ¿El establecimiento tiene convenios a través de/con...	SÍ NO		
<p>Marque en todas las opciones SÍ o NO según corresponda</p>			
<p><input type="checkbox"/> 6.1.1 Consejo de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del GCBA?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 6.1.2 Dirección General de la Mujer del GCBA?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 6.1.3 Dirección General de Salud Mental del GCBA?</p>			
<p><input type="checkbox"/> 6.1.4 obras sociales?</p>			
<p>Especifique <input type="text"/></p>			
<p><input type="checkbox"/> 6.1.5 otro? (especifique)</p>			

- ## 6.2 ¿Cuáles son las prestaciones que brinda el establecimiento?

Marque en todas las opciones Sí o NO según corresponda (puede marcar más de una opción)

Sí No

10 of 10

- 6.2.1** Salidas recreativas
 - 6.2.2** Apoyo escolar
 - 6.2.3** Festejos de cumpleaños o eventos significativos
 - 6.2.4** Servicios de urgencias médicas
 - 6.2.5** Otro (especifique)

Observaciones