



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

### MÓDULO RESIDENTES

Debe responder por cada una de las niñas, niños y adolescentes que residan en la residencia

#### DATOS PERSONALES - Residente (Completar por cada persona que resida en el establecimiento)

1 Nombre \_\_\_\_\_

1.1 ¿Tiene DNI? Sí \_\_\_\_\_ 1 → Pase a 1.2

No \_\_\_\_\_ 2

1.1.1 ¿Tiene DNI en trámite? Sí  NO

1.2 DNI | \_\_\_\_\_ |

2 Sexo Varón \_\_\_\_\_ 1

Según está registrado en el DNI. Si no tiene DNI, registrar el sexo asignado al nacer.

Mujer \_\_\_\_\_ 2

X \_\_\_\_\_ 3

3 De acuerdo a la identidad de género, ¿se considera... 3.1 varón? \_\_\_\_\_ 1

3.2 mujer? \_\_\_\_\_ 2

3.3 varón trans (trans de mujer a varón)? \_\_\_\_\_ 3

3.4 mujer trans (trans de varón a mujer)? \_\_\_\_\_ 4

3.5 travesti? \_\_\_\_\_ 5

3.6 otro? cuál? \_\_\_\_\_ 6

| \_\_\_\_\_ |

3.7 No sabe/No contesta \_\_\_\_\_ 7

4 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  No sabe la fecha de nacimiento → Pase a 5.1

5 Edad | \_\_\_\_\_ |

5.1 Edad estimada | \_\_\_\_\_ |

6 Lugar de nacimiento 6.1 CABA \_\_\_\_\_ 1

6.2 Pcia. de Buenos Aires \_\_\_\_\_ 2

6.2a Especificar partido | \_\_\_\_\_ |

6.3 En otra provincia \_\_\_\_\_ 3

6.3.a Especificar provincia | \_\_\_\_\_ |

6.4 En otro país \_\_\_\_\_ 4

6.4a Especificar país | \_\_\_\_\_ |

6.5 No sabe/No contesta \_\_\_\_\_ 5

<b>7</b>	Hermanos/as
<b>7.1</b>	¿Tiene hermanos/as vivos/as?
	<b>7.1.1</b> Sí ..... 1
	<b>7.1.2</b> No ..... 2
	<b>7.1.3</b> No sabe/No contesta ..... 3
	<b>→ Pase a 8</b>
<b>7.2</b>	¿Están institucionalizados/as?
	<b>7.2.1</b> Sí ..... 1
	<b>7.2.2</b> No ..... 2
	<b>7.2.3</b> No sabe/No contesta ..... 3
<b>7.3</b>	¿Alguno/a está en este establecimiento?
	<b>7.1.1</b> Sí ..... 1
	<b>7.1.2</b> No ..... 2
<b>8</b>	Educación
<b>8.1</b>	¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo?
	<b>8.1.1</b> Asiste ..... 1
	<b>8.1.2</b> No asiste, pero asistió ..... 2
	<b>8.1.3</b> Nunca asistió ..... 3
	<b>→ Pase a 9</b>
<b>8.2</b>	¿Qué nivel educativo cursa o cursó?
	<b>8.2.1</b> Jardín maternal - 45 días a 2 años ..... 1
	<b>8.2.2</b> Jardín de infantes - Sala de 3 años ..... 2
	<b>8.2.3</b> Jardín de infantes - Sala de 4 años ..... 3
	<b>8.2.4</b> Jardín de infantes - Sala de 5 años ..... 4
	<b>8.2.5</b> Primario común ..... 5
	<b>8.2.6</b> EGB (1º a 9º año) ..... 6
	<b>8.2.7</b> Secundario/ Medio común ..... 7
	<b>8.2.8</b> Polimodal ..... 8
	<b>8.2.9</b> Primario especial ..... 9
	<b>8.2.10</b> Otras escuelas especiales ..... 10
	<b>8.2.11</b> Primario adultos ..... 11
	<b>8.2.12</b> Secundario/ Medio adultos ..... 12
	<b>8.2.13</b> Terciario/ Superior no universitario ..... 13
	<b>8.2.14</b> Universitario y más ..... 14
	<b>8.2.15</b> Ninguno ..... 15
	<b>8.2.16</b> No sabe/No contesta ..... 16
<b>8.3</b>	¿Completó ese nivel?
	<b>8.3.1</b> Sí ..... 1
	<b>8.3.2</b> No ..... 2
	<b>8.3.3</b> No sabe/No contesta ..... 3
<b>8.4</b>	¿Cuál es el último grado/año que aprobó en ese nivel?
	1            2            3            4            5            6            7
	8            9            Ninguno    CBC            No sabe/No contesta

**9** Salud y seguridad**9.1** ¿Está afiliado/a a...

Marque en todas las opciones Sí o NO  
según corresponda

Sí    No

- 9.1.1** una obra social (*no incluye PAMI*)? \_\_\_\_\_ |  
  **9.1.2** una prepaga o mutual vía obra social? \_\_\_\_\_ |  
  **9.1.3** una mutual? \_\_\_\_\_ |  
  **9.1.4** prepaga por contratación voluntaria? \_\_\_\_\_ |  
  **9.1.5** PAMI?  
  **9.1.6** Incluir SALUD (*ex PROFE*)?  
  **9.1.7** Programa Cobertura Porteña de Salud/Plan Médicos de Cabecera del GCBA?  
  **9.1.8** otro? (*especifique*)  
\_\_\_\_\_|

**9.2** ¿Percibe...

Sí    No    NS/NC

   **9.2.1** AUH?   **9.2.2** pensión?**9.3** ¿Posee "Certificado Único de Discapacidad" vigente?

Sí ..... 1

No ..... 2

No sabe/No contesta ..... 3

**9.4** ¿Requiere apoyos?

Sí ..... 1

No ..... 2

**INGRESO AL ESTABLECIMIENTO - RESIDENTES****10.1** Fecha de ingreso al establecimiento

\_\_\_\_\_|

**10.2** ¿Cómo se dispuso el ingreso de la niña, niño o adolescente a este establecimiento?

Marque la opción que corresponda

**10.2.1** Medida excepcional ..... 1**10.2.2** Medida penal ..... 2**10.2.3** Medida judicial de no innovar  
(*continuidad de medida excepcional*) ..... 3**10.2.4** Propia voluntad ..... 4**10.2.5** Otra orden judicial ..... 5

\_\_\_\_\_|

**10.2.6** Otra situación (*especifique*) ..... 6

\_\_\_\_\_|

**10.3** Antes de ingresar a este establecimiento la niña, niño o adolescente residía en...

Marque la opción que corresponda

**10.3.1** Ciudad de Buenos Aires ..... 1**10.3.2** partido del GCBA ..... 2**10.3.3** resto de provincia de Buenos Aires ..... 3**10.3.4** otra provincia ..... 4**10.3.5** otro país ..... 5

**10.4** Antes del ingreso la niña, niño o adolescente vivía en...

*Marque la opción que corresponda*

- 10.4.1** vivienda familiar ..... 1  
**10.4.2** situación de calle ..... 2  
**10.4.3** hogar convivencial ..... 3  
**10.4.4** familia de acogimiento ..... 4  
**10.4.5** comunidad terapéutica ..... 5  
**10.4.6** parador ..... 6  
**10.4.7** residencia socioeducaiva ..... 7  
**10.4.8** centro cerrado ..... 8  
**10.4.9** otra ..... 9

¿Cuál? | \_\_\_\_\_ |

## CARACTERÍSTICAS DEL RESIDENTE

**11** ¿La niña, niño y adolescente recibe visitas de...

*Marque la opción que corresponda*

- Sí NO  
  **11.1** familiares? ¿Tiene restricción de visita de algún familiar?  
  **11.2** amigos/as?  
  **11.3** compañeros/as de estudio/escuela?  
  **11.4** otro/a?
- Sí NO Ns/Nc

**12** La niña, niño y adolescente sale del establecimiento...

*Marque la opción que corresponda*

- 12.1** sola/o ..... 1  
**12.2** únicamente si está acompañado/a por persona adulta ..... 2  
**12.3** No sale ..... 3

## PROYECTO DE EGRESO

*Si el establecimiento es del sistema de responsabilidad penal juvenil, pasa a 13.2.*

**13.1** ¿Cuál es el proyecto de egreso de la niña, niño o adolescente?

*Marque la opción que corresponda*

- 13.1.1** Autónomo ..... 1  
**13.1.2** Con familia nuclear/ampliada o referentes comunitarios ..... 2  
**13.1.3** Por adopción ..... 3  
**13.1.4** Otro ..... 3  
¿Cuál? | \_\_\_\_\_ |  
**13.1.5** No sabe/No contesta ..... 4

**13.2** ¿Está incluido en el PAE (Programa de Acompañamiento para Egreso)?

*Marque la opción que corresponda*

- 13.2.1** Sí ..... 1  
**13.2.2** No ..... 2  
**13.1.3** No sabe/No contesta ..... 3

## Observaciones

---

---

---

---