**PASO 4. CONOCEMOS LAS POBLACIONES VULNERABLES EN NUESTRA COMUNIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FICHA 4-5. PARA ORGANIZAR LA INFORMACIÓN DEL CENSO EFECTUADO EN SU COMUNIDAD** | | | |
| **Instrucciones:** La siguiente ficha les servirá para organizar la información recopilada en el censo de poblaciones vulnerables. Esto le permitirá tener la información actualizada y organizada. Esta información puede ser de utilidad para acceder a fuentes de fondos, solicitar ayudas, manejar situaciones de riesgo o emergencias, entre múltiples otros beneficios. | | | |
| **Cantidad total de hogares visitados: \_\_\_\_\_** | **Cantidad mínima de personas por hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Cantidad máxima de personas por hogar: \_\_\_** |
| **Condiciones presentadas en los hogares visitados** | **Cantidad total de dueños/as del hogar con dichas condiciones** | **Cantidad total de hogares con otros miembros del hogar con dichas condiciones** | **Cantidad total de ocupantes de las viviendas con dichas condiciones (sin contar el dueño/a del hogar)** |
| **Personas con condiciones especiales…** | | | |
| Condición de salud mental |  |  |  |
| Personas con condiciones médicas que limitan su movilidad |  |  |  |
| Personas encamadas |  |  |  |
| Condiciones asociadas a limitaciones en la visión: ciego total, ciego parcial |  |  |  |
| Personas sordas o con dificultad para escuchar |  |  |  |
| Enfermedades respiratorias (ej. asma, pulmonía, bronquitis) |  |  |  |
| Enfermedades cardiovasculares (ej. angina de pecho, alta presión, cardiomiopatías) |  |  |  |
| Enfermedades renales |  |  |  |
| Enfermedades de la piel |  |  |  |
| Diabetes (tipo 1) |  |  |  |
| Diabetes (tipo 2) |  |  |  |
| Embarazadas |  |  |  |
| Otras: Indique |  |  |  |
| Total de residentes que dependen de equipo especial que necesite de la electricidad para operar |  |  |  |
| Detalles sobre el tipo de equipo |  |  |  |
| Total de residentes que dependen de medicamentos que necesiten estar en nevera |  |  |  |
| **¿Podría indicar si en esta vivienda hay…?** | | | |
| Persona de 65 años o más viviendo sola |  |  |  |
| Persona sola jefa del hogar con niños a su cargo |  |  |  |
| Persona sola jefa del hogar con una persona de edad avanzada bajo su cuidado |  |  |  |
| Persona sola jefa del hogar con una persona con problemas de salud bajo su cuidado (no persona de edad avanzada) |  |  |  |
| Persona sola jefa del hogar se encuentra desempleado(a) |  |  |  |
| Tiene infantes menores de dos años a su cargo |  |  |  |
| Personas que no entienden/hablan español |  |  |  |
| Otros. Indique: |  |  |  |
| Comentarios del encuestador/a: |  |  |  |