

# Derechos a la vivienda

El reto de la desinstitucionalización del sistema de atención al sinhogarismo

## INFORME FINAL DE EVALUACIÓN



# DERECHOS A LA VIVIENDA

Diciembre 2024.



Prôvivienda  
Con las personas,  
por la vivienda

Estudio elaborado por:



Financiado por  
la Unión Europea  
NextGenerationEU



Plan de Recuperación,  
Transformación  
y Resiliencia

# 0.

## Resumen ejecutivo

El presente informe contiene la evaluación final del proyecto piloto “Derechos a la vivienda” (DAV), desarrollado por la Alianza HOGAR SÍ-Providiende entre enero de 2022 y diciembre de 2024. El **proyecto tuvo como objetivo** principal explorar y poner en práctica nuevas soluciones comunitarias para abordar el sinhogarismo en España, promoviendo cambios en las políticas sociales que conduzcan a su erradicación. Se centró en **dos líneas estratégicas**: la desinstitucionalización de personas en situación de sinhogarismo crónico y la prevención de la institucionalización a través de la atención temprana, priorizando siempre la autonomía y el empoderamiento de las personas. Todo ello orientado a que las personas salgan de la red institucional de atención al sinhogarismo.

**El proyecto se llevó a cabo** en los municipios de Madrid, Barcelona, Sevilla, Avilés, Murcia, Cartagena y Gijón y Palma de Mallorca. Se desarrolló en estrecha colaboración con las siguientes instituciones: Junta de Andalucía, Principado de Asturias, Región de Murcia, Comunidad de Madrid, Consell de Mallorca, a través del IMAS, y los ayuntamientos de los municipios participantes. Un total de 524 personas han participado.

La **evaluación** del proyecto ha sido **externa** y se ha llevado a cabo por **Fresno, the right link**. Se trata de una evaluación integral, que analiza no solo los efectos del proyecto en las personas atendidas, sino también los resultados en las instituciones participantes y los procesos relacionados con las competencias y aprendizajes de los y las profesionales involucrados y el sistema de apoyos. Este enfoque multidimensional permitió obtener una visión holística del impacto del proyecto y de su potencial para inducir un cambio sistémico en la transformación del sistema de atención al sinhogarismo. También, se ha llevado a cabo una evaluación económica analizando los costes de la intervención.

Como resultado de la evaluación, se presentan una serie de conclusiones, así como un listado detallado de recomendaciones, unas dirigidas a las administraciones públicas y otras para orientar los procesos de innovación social en este ámbito.



## Metodología

La evaluación se basó en un diseño experimental, contando con un Grupo Control (GC) equivalente al Grupo Experimental (GE). Este diseño se considera el más riguroso y válido metodológicamente, permitiendo atribuir los cambios observados directamente al impacto del proyecto. Se aplicó la Teoría del Cambio como marco conceptual para entender los mecanismos que están detrás del éxito o fracaso de las intervenciones. Se realizaron tres mediciones al grupo experimental y grupo de control: al inicio (línea de base), a los 7 meses y a los 14 meses de implementación. Adicionalmente, se analizaron registros internos sobre la situación del grupo experimental a los 17 meses.

Además de las encuestas y análisis cuantitativos de los registros del proyecto se utilizaron técnicas cualitativas como entrevistas y grupos focales para profundizar en las experiencias y percepciones de las personas participantes, tanto beneficiarias como profesionales y representantes de las instituciones.

Para la evaluación económica se ha realizado un trabajo de campo específico y la búsqueda de información sobre licitaciones públicas que han permitido estimar el precio de la plaza por día en la red de atención institucional (centros de alojamiento colectivo con plazas de pernocta) así como el coste de las plazas asociadas a DAV.

## Principales hallazgos

La evaluación se ha centrado en **cuatro dimensiones**: acceso al programa, tránsito a la vivienda en comunidad, acompañamiento con enfoque a la autonomía y apoyos personalizados, y salidas autónomas. Para cada uno de esos ámbitos se describen las necesidades, las respuestas que ha dado el proyecto, los resultados obtenidos y los aprendizajes.

### Acceso al proyecto

El proyecto evidenció una carencia significativa de respuestas en el sistema institucional para identificar y atender a personas con una trayectoria corta en situación de sinhogarismo.

Por lo general, el modelo institucional actúa cuando las personas ya están cronificadas en el sinhogarismo.

DAV cumplió con los objetivos previstos y atendió a 524 personas, divididas en dos perfiles:

- Desinstitucionalización: 254 personas con más de un año en situación de sinhogarismo, institucionalizadas en centros de alojamiento.
- Atención Temprana: 270 personas con menos de seis meses en situación de sinhogarismo, incluyendo 60 personas en una línea de "apoyos autodirigidos".

La participación fue voluntaria y basada en el compromiso personal, rompiendo con enfoques asistencialistas y promoviendo la corresponsabilidad.

Para superar estas limitaciones y llegar de modo temprano a las personas, DAV ha llevado a cabo distintas estrategias bien coordinadas contando con el apoyo de los servicios sociales de base, las entidades de la red de atención al sinhogarismo y las redes existentes en la comunidad y otros actores que están en la calle.

### Transición a la vivienda en comunidad

El modelo institucional se basa principalmente en respuestas a necesidades básicas como alojamiento y manutención; son medidas de emergencia, generalmente de baja intensidad, alta exigencia y corta estancia, que atienden a necesidades de emergencia, pero no proveen de una vivienda. Este enfoque no facilita una solución a medio plazo y contribuye a la estigmatización de las personas en situación de sinhogarismo y la segregación con el resto de la sociedad, acentuándose así la brecha de exclusión social.

DAV priorizó el acceso rápido a soluciones habitacionales en la comunidad adaptadas a las necesidades individuales, ofreciendo diversas alternativas, desde habitaciones en pisos compartidos del mercado privado hasta

viviendas provistas por el proyecto y vivienda pública. Se logró movilizar 186 viviendas, facilitando que las personas transitaran desde la calle o albergues hacia viviendas en entornos comunitarios.

Las personas participantes mostraron mejoras significativas en su satisfacción con la vivienda, en la capacidad de elección y una mayor percepción de integración en sus barrios. La vivienda se consolidó como una palanca fundamental para el cambio, proporcionando seguridad, motivación y sentido de pertenencia, y facilitando la reconstrucción de proyectos de vida.

Encontrar de modo rápido soluciones habitacionales, requiere actuar de forma ágil en la provisión de vivienda, contar con la implicación activa de la persona en la búsqueda de vivienda, primar su elección, buscar soluciones adaptadas a las personas teniendo en cuenta el contexto territorial, y buscar distintas soluciones habitacionales y de vivienda en el mercado siempre que se planteen en la comunidad.

### Acompañamiento hacia la autonomía y Apoyos Personalizados

El sistema institucional de atención al sinhogarismo no ofrece soluciones estables ni permanentes que permitan a las personas salir de la situación de sinhogarismo. El 40,5% de las personas en esta situación en España lleva más de 3 años en esta situación (INE 2022). Se trata de un sistema rígido y con respuestas estándar ligadas a requisitos de acceso y condiciones de mantenimiento que acaban generando una relación de dependencia de la red de atención. Las respuestas no se centran en procesos que vinculen a las personas con la comunidad y reconstruyan sus redes de apoyo social. Además, los servicios son fragmentados y no están coordinados con otros ámbitos de la protección social.

DAV implementó un modelo de acompañamiento centrado en la persona, poniendo el foco en sus fortalezas lo que la convierte en protagonista de su proyecto vital. Se ofrecieron apoyos económicos

para la vivienda, servicios personalizados, como apoyo en empleo, búsqueda activa de vivienda y apoyos económicos personalizados. Estas últimas fueron especialmente efectivas, permitiendo a las personas gestionar recursos y tomar decisiones de manera autónoma.

Los y las profesionales experimentaron una transformación en su práctica, desarrollando nuevas competencias, como el respeto a la toma de decisiones de las personas, la promoción de su liderazgo y la gestión de la incertidumbre. Se superó el enfoque tradicional basado en una cartera de servicios estandarizados, adoptando prácticas que favorecen la desinstitucionalización y la autonomía mediante apoyos y soluciones personalizadas.

La oferta de apoyos flexibles adaptados a las necesidades y elección de las personas, la orientación hacia la salida autónoma desde el inicio, la conexión con los recursos comunitarios y la activación del capital social han sido elementos clave en los resultados de la intervención. El acceso a recursos económicos sea por la vía del empleo o las prestaciones sociales mejorando los ingresos de las personas y los apoyos para que las personas gestionen sus propios recursos han sido determinantes.

### Autonomía y salidas autónomas

El modelo institucional no está enfocado a que las personas salgan de la situación de sinhogarismo ni ofrece herramientas a las personas para que lideren su futuro. La falta de salidas conduce a una saturación de la red de atención y un gasto poco eficiente.

El proyecto logró tasas de salidas autónomas superiores al modelo institucional. En el perfil de atención temprana, alcanzó un 77,7% a los 17 meses, mientras que, en desinstitucionalización, el 52,7% de participantes salió, superando ampliamente en ambos casos los objetivos inicialmente fijados (50% y 25% respectivamente).

Factores como la empleabilidad, el acceso a recursos económicos, la motivación al cambio y la activación de redes de apoyo se identificaron como determinantes para lograr salidas autónomas. DAV facilitó la reconexión con redes naturales y comunitarias, reduciendo la institucionalización y promoviendo la integración social.

DAV demuestra que con los apoyos adecuados las personas salen de la situación de sinhogarismo, y además lo hacen con mayor autonomía, con mayor capacidad de decisión y con una proyección hacia el futuro. Esto último es clave también para reducir la reinstitucionalización.

El factor tiempo, es decir, trabajar con marcos temporales y definir unos objetivos de salida conjuntamente o negociados con las personas, tiene un efecto movilizador para las personas y el equipo, aunque es necesario adaptarse a los diferentes ritmos de las personas. Para que las salidas sean sostenibles es necesaria la coordinación con otros ámbitos de protección social y los servicios comunitarios que han de cumplir su cometido facilitando los apoyos a estas personas una vez salen del sistema. Las salidas fomentan la rotación y hacen el sistema más sostenible.

### Resultados a nivel sistémico

El 69,7% de las personas representantes de las administraciones socias que han participado en la encuesta afirma que su institución ha cambiado su visión sobre el sinhogarismo y el 76,7% afirma que el personal directivo está más interesado en este tipo de soluciones. De hecho, el 67,6% afirma que en su institución se han diseñado o implementado acciones derivadas de los aprendizajes del proyecto.

El proyecto impulsó cambios en políticas y prácticas, como la implementación de servicios de atención temprana, apoyos autodirigidos y la diversificación de soluciones habitacionales. Se inició la transformación de servicios existentes y la creación de nuevos modelos de atención basados en los aprendizajes del proyecto, evidenciando un

compromiso institucional hacia modelos más eficaces y centrados en la persona.

Las administraciones públicas participantes reconocieron las limitaciones del sistema institucional y mostraron su voluntad de incorporar enfoques preventivos y de desinstitucionalización, pero a la vez dejaron constancia de la dificultad de emprender estos cambios.

Como resultado del proyecto, algunos ayuntamientos han diseñado cambios en el modelo: Mallorca tiene previsto realizar una revisión integral del sistema de atención al sinhogarismo incorporando nuevos servicios. Barcelona prevé la modificación de servicios existentes incorporando unidades de profesionales con nuevas competencias. Sevilla planifica la reorientación de servicios existentes ampliando recursos humanos y financieros.

### Competencias y aprendizajes de los y las profesionales

Los y las profesionales desarrollaron competencias clave, como mantener el vínculo mínimo necesario, respetar la toma de decisiones de las personas y fomentar su autonomía y liderazgo. Se enfrentaron al reto de gestionar la incertidumbre y adaptar sus prácticas a un modelo centrado en la persona.

La experiencia reveló la importancia de la formación continua y del apoyo institucional para consolidar estos cambios. Los equipos reconocieron el valor de personalizar los apoyos y la necesidad de fomentar la conexión con recursos comunitarios y redes de apoyo.

El nivel de alineamiento con el modelo es alto (superior a 5 sobre 7), los y las profesionales han tomado conciencia sobre la limitación del sistema actual para prevenir la institucionalización, sin embargo, dejan constancia de las limitaciones para emprender un cambio de modelo.

### Análisis de costes

Uno de los hallazgos del proyecto ha sido la necesidad de avanzar en un análisis más preciso de los costes de los servicios que provee el sistema de atención para mejorar la transparencia y, sobre todo, las decisiones de política pública desde la eficiencia.

El coste unitario por persona y día atendida en el marco de DAV es de 57,54 € para el perfil desinstitucionalización, 48,20 €; para el perfil de atención temprana y de 35,47 € para apoyos autodirigidos. Por su parte, el precio medio estimado por plaza de los servicios de la red institucional con alojamiento es muy disperso entre ciudades, respondiendo a la diversidad de centros y servicios que se prestan en ellos. La media se sitúa en 68,52 euros plaza día. Lo que pone de manifiesto, que el coste del proyecto es asequible: la red institucional es un 19% más cara que la línea de desinstitucionalización experimentada en el proyecto y un 42% más que la de atención temprana. Si, además, se considera las tasas de salida, se puede considerar que las soluciones experimentadas son más eficientes que la red institucional.

### Conclusiones y recomendaciones

El proyecto “Derechos a la Vivienda” demostró que es posible prevenir la institucionalización y promover la salida de las personas en situación de sinhogarismo mediante intervenciones adecuadas. La identificación temprana de los casos, la personalización de los apoyos, el enfoque en las fortalezas individuales, la implicación activa de las personas participantes y su posibilidad de elección, la reconexión con redes de apoyo y el acceso rápido a soluciones habitacionales adaptadas, son fundamentales para evitar la cronificación y facilitar la vida en la comunidad.

Para que esto sea posible, se requiere una voluntad y compromiso decidido de las administraciones, la transformación de las prácticas profesionales y garantizar la sostenibilidad de las salidas. Las salidas del sistema evitan, por una parte, la

institucionalización, facilitando a las personas la reconstrucción de su futuro y, por otra, promueven la rotación, descongestionando los recursos y reorientando el gasto hacia respuestas más eficientes y deseadas por personas usuarias y profesionales que promueven el acceso a los bienes y servicios y los derechos de las personas.

De acuerdo con los aprendizajes de este proyecto, algunos de los elementos críticos para la reforma del sistema son:

### **Detección temprana**

Es fundamental que los servicios sociales cuenten con mecanismos y sistemas (equipos específicos, líneas de actuación, proyectos, etc.) de detección y atención temprana de las situaciones de sinhogarismo y que se facilite el acceso de las personas a los servicios suprimiendo rigideces y condicionalidades. El sistema invierte poco en prevención, cuando las personas llegan a él es tarde y además han de pasar demasiados filtros. La detección y atención temprana solo es posible si se trabaja en estrecha coordinación con otros actores sociales y en conexión con las redes comunitarias que están en el terreno.

### **Apoyos flexibles y personalizados donde las personas son protagonistas y eligen**

Las soluciones estándar o la mera aplicación de recursos de la cartera imponiendo condicionalidades no sirve. Lo que funciona es el trabajo y las respuestas personalizadas, centradas en las elecciones y preferencias de las personas y orientadas a la reconstrucción de sus proyectos de vida en la comunidad. La atención centrada en la persona requiere recursos adaptados y personalizados; en el caso de DAV se han ensayado tres (empleo, apoyo en la búsqueda de vivienda y transferencias directas) que han demostrado resultados positivos. Las transferencias directas para las salidas autónomas y los apoyos autodirigidos que incorporan los presupuestos personalizados han demostrado ser especialmente eficaces. El sistema de servicios sociales ha de encontrar las fórmulas para que estos mecanismos de

apoyo sean posibles y se implanten de modo ordinario, y sobre todo para que se faciliten de modo inmediato soluciones habitacionales diversas como apoyos a alquileres pisos compartidos, vivienda pública etc.

### **Objetivos de salida del sistema negociados en el tiempo**

Todo proyecto de intervención, al igual que todo proyecto de vida debe tener unos objetivos temporales, máxime si existen riesgos de cronificación en el sistema. Cuanto más tiempo permanecen las personas en el sistema, más dificultades hay para reconstruir el proyecto de vida y en consecuencia los procesos son más largos y costosos. DAV ha constatado que los objetivos temporales introducen una tensión positiva tanto en trabajadores como en personas participantes que agiliza los procesos, activa las capacidades de las personas y les hace protagonistas de sus propias vidas. Las personas se convierten en protagonistas de sus soluciones y en consecuencia activan sus recursos para encontrarlas.

### **Capital social y conexión con la comunidad**

Las redes de solidaridad primaria, el tejido social, la vida en comunidad, las amistades, las relaciones vecinales y en definitiva las relaciones de reciprocidad, no solamente son elementos esenciales para la protección de las personas, sino que juegan un factor determinante en la integración y participación en la comunidad. El proyecto ha demostrado que promover el fortalecimiento de las redes de apoyo naturales y comunitarias, facilita la integración y autonomía de las personas y crea un capital social indispensable para que el proyecto de vida sea sostenible en el tiempo.

### **Salidas sostenibles implicando a otros políticos sociales y sistemas de protección social**

La solución al sinhogarismo no es una responsabilidad exclusiva de los servicios sociales. Los servicios sociales ni pueden ni deben dar respuestas en las que tienen que intervenir otros ámbitos de la protección

social. Tal y como ha demostrado el proyecto, el acceso al Ingreso Mínimo Vital y las rentas mínimas, a otras prestaciones no contributivas, subsidios y pensiones, y sobre todo a la vivienda, forman parte del conjunto de respuestas imprescindibles, que solamente es posible activar si se produce una coordinación y colaboración estrecha entre distintas instituciones y departamentos y se crean los mecanismos adecuados para que el acceso a estos recursos sea posible y los derechos sean efectivos. La mera consecución de un empleo, en muchos casos precario, no es suficiente para una salida sostenible del sistema si no está complementada con otros recursos de protección.

Por otro lado, solo en el futuro se podrá evidenciar si las salidas efectuadas en el marco del proyecto se sostienen en el tiempo, pero es probable que muchas de estas personas retornen a la situación de sinhogarismo. Ahora bien, lo harán más reforzadas en sus competencias y recursos para recurrir a la red y gestionar el riesgo. Así mismo, el sistema de atención debe reforzarse para que este retorno a la institución sea lo más breve posible.

### **Implicación activa e indispensable de las instituciones competentes en vivienda**

La solución al sinhogarismo está fundamentalmente en la vivienda. Los servicios sociales han de detectar, intervenir de modo temprano, acompañar en la reconstrucción de los proyectos de vida, facilitar medidas transitorias, pero no hay solución sostenible sin soluciones de vivienda estable. Por eso es imprescindible incrementar la oferta de vivienda pública y encontrar otras soluciones de vivienda, en alquiler, que sean accesibles y sostenibles para las personas sin hogar. El proyecto ha demostrado la eficacia de estas soluciones en los casos en los que ha facilitado vivienda en alquiler, pero estas soluciones tienen que venir de la mano de los departamentos de vivienda, máxime en un contexto en el que la carestía y escasez de vivienda se han convertido en un problema crítico en muchas ciudades. Esta será la única forma de reducir gradualmente las plazas institucionales y reconfigurar los espacios

para respetar la intimidad y autonomía de las personas, invirtiendo recursos en servicios basados en la vivienda.

### **Innovación continua y cambio cultural**

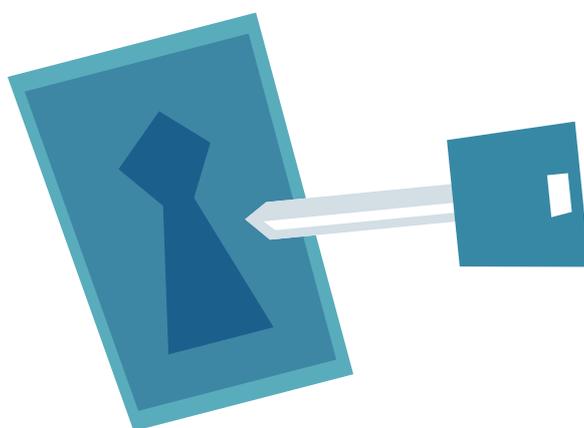
En todo proceso transformador es fundamental la gestión del cambio. Para que sea posible es necesario invertir de modo continuado en proyectos innovadores que generen cultura de innovación, capitalizar y transferir los aprendizajes de las innovaciones, impulsar la cultura de la colaboración interdepartamental y la cooperación con las entidades del tercer sector, mejorar los sistemas de información para demostrar evidencias y promover las decisiones basadas en datos, así como fomentar la formación de los y las profesionales cualificando y recualificando. DAV ha demostrado generar un know how que es útil para la transformación de este cambio cultural que es necesario impulsar institucionalmente.

# 1

## Introducción

Este informe recoge la evaluación final del proyecto piloto Derechos a la vivienda (DAV), impulsado por la Alianza HOGAR SÍ-Provivienda, desarrollado entre enero de 2022 y diciembre de 2024. El proyecto exploró nuevas **soluciones comunitarias al sinhogarismo**, con el objetivo de **promover cambios en las políticas sociales** orientadas a la erradicación del sinhogarismo, centradas en la desinstitucionalización y la prevención de la institucionalización mediante atención temprana, priorizando la autonomía de las personas. Contó con la participación de doce administraciones públicas (cuatro comunidades autónomas y ocho ayuntamientos) y fue financiado por los fondos Next Generation EU del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030.

El proyecto atendió a **524 personas en situación de sinhogarismo, 254 en la línea de desinstitucionalización y 270 en la línea de atención temprana**, abordando diferentes perfiles y procesos, con un enfoque en el acceso a la vivienda, el acompañamiento hacia la autonomía y las salidas autónomas. La evaluación se centró en los **efectos del proyecto sobre las personas participantes, las instituciones participantes y los equipos profesionales**, además de analizar los **costes asociados** e identificar los aprendizajes obtenidos. El informe presenta la definición del modelo de acompañamiento, la metodología empleada en la evaluación, así como los resultados en términos de acceso, acompañamiento y autonomía, el análisis de costes y las conclusiones y recomendaciones.



# 2

## El proyecto Derechos a la vivienda

Derechos a la vivienda favorece procesos de desinstitucionalización de personas en situación de sinhogarismo facilitando su incorporación a programas basados en vivienda y servicios integrados en la comunidad.

La desinstitucionalización supone **pasar del modelo de cuidados basado en la atención asistencial de personas en instituciones a un modelo de atención personalizada en entornos comunitarios** donde las personas pueden elegir dónde vivir y hacerlo integradas en su comunidad.

Derechos a la Vivienda quiere impulsar cambios en el sistema de respuesta tradicional al problema de atención al sinhogarismo basándose principalmente en tres ejes:

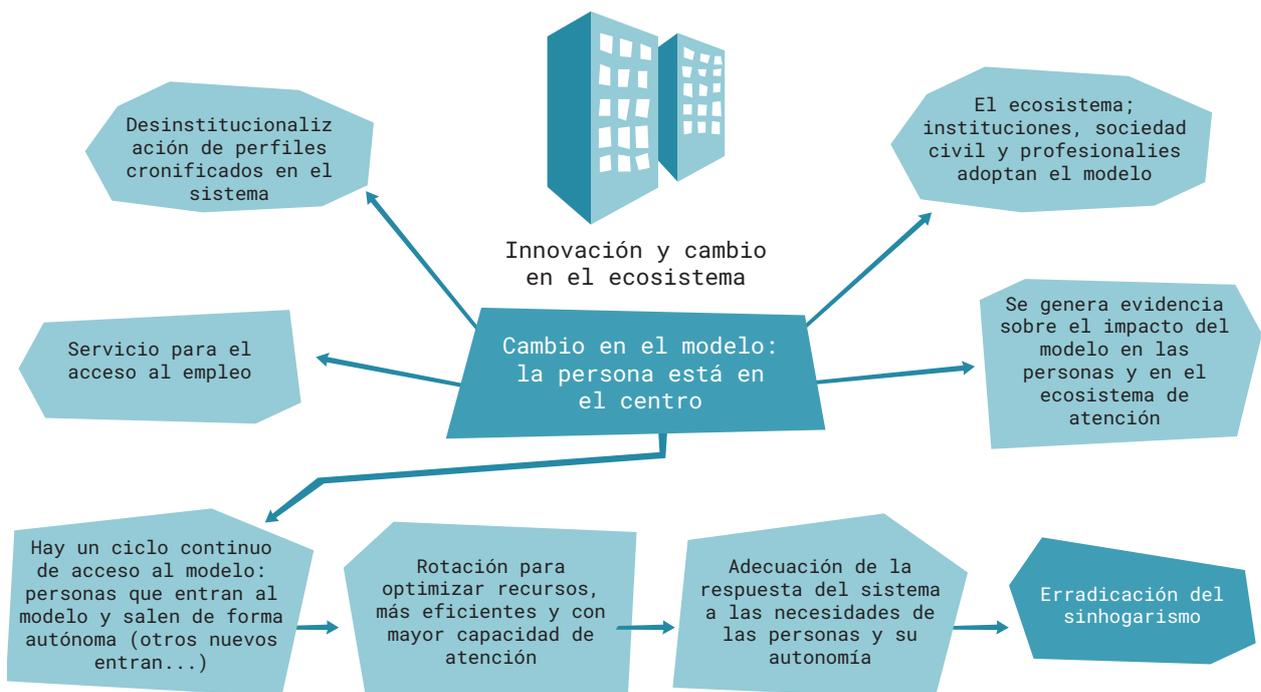
- Viviendas adecuadas y en comunidad.
- Liderazgo y autonomía de la persona.
- Apoyo comunitario.

El acompañamiento a las personas que han participado ha estado orientado a favorecer la autonomía y la salida autónoma del sistema de atención al sinhogarismo. Las salidas autónomas se plantean como un proceso gradual y el objetivo final del acompañamiento. Se entiende como salida autónoma:

*“La persona sale de la red de atención de personas sin hogar hacia una vivienda en comunidad sostenida con sus recursos. La persona hace uso de forma autónoma de los recursos disponibles en su comunidad”.*

Para lograr la autonomía y salida autónoma de las personas, el acompañamiento se enfoca especialmente en las siguientes dimensiones.

- Apoyo socioeducativo.
- Apoyo en el acceso, gestión y mantenimiento de la vivienda.
- Apoyos económicos para el plan de vida y la salida autónoma.
- Apoyos al empleo.
- Vínculo comunitario.



# 3. Metodología

## 3.1 Objetivo principal y enfoque metodológico

El objetivo principal de la evaluación final de DAV ha sido la medición sistemática de **la eficacia y la eficiencia** de las soluciones producidas por el proyecto, de tal manera que se ofrezca **suficiente evidencia** del modelo como para inducir a una transformación del sistema de sinhogarismo.

La evaluación del proyecto DAV se ha producido entre 2022 y 2024 y ha tenido un carácter externo, siendo realizada por **Fresno, the right link**, asegurando la imparcialidad del proceso evaluativo. La evaluación ha sido sumativa y de aprendizajes, con varios productos intermedios, que culminan con este informe de evaluación final.

Siguiendo un enfoque multidimensional, se han abordado las interrelaciones entre diversos aspectos del proyecto desde una comprensión de la problemática guiada por **la teoría de cambio**, el análisis de los  **criterios de evaluación** de resultados -tanto en las personas participantes como en las instituciones y los equipos profesionales-, los **procesos** más innovadores puestos en marcha, y los **costes asociados** al propio modelo. Los hallazgos se presentan desde el análisis de **cuatro áreas clave**: acceso al proyecto DAV, tránsito a la vivienda en comunidad, acompañamiento con enfoque hacia la autonomía y apoyos personalizados, y, por último, autonomía y salidas autónomas.



### 3.1.1 La evaluación orientada por la Teoría del Cambio

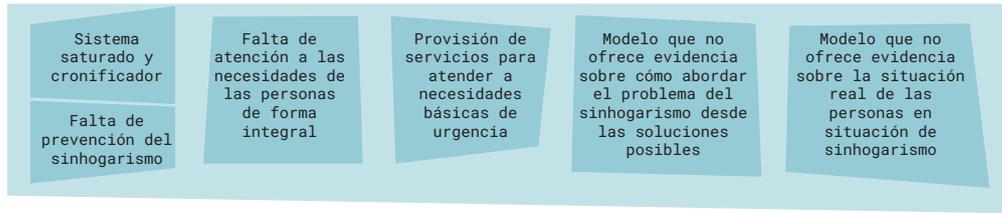
La Teoría del Cambio (TdC) es una herramienta que ofrece una visión clara de las rutas de causalidad que conectan las actividades realizadas con los efectos esperados, facilitando una lectura relacional y coherente entre los distintos componentes del proyecto DAV. Esta herramienta no solo es útil para el diseño e implementación del modelo, sino que también sirve como base para todo el proceso de monitoreo y evaluación, permitiendo un análisis continuo de los progresos y ajustes necesarios.

Integrar la TdC dentro de una evaluación experimental como ésta, aporta un enfoque innovador, ya que permite vincular de manera explícita las acciones del proyecto con los cambios observados en las personas que participan y en el propio sistema de atención al sinhogarismo. Esto proporciona una base sólida para identificar qué elementos del proyecto están funcionando y cuáles necesitan ser adaptados.

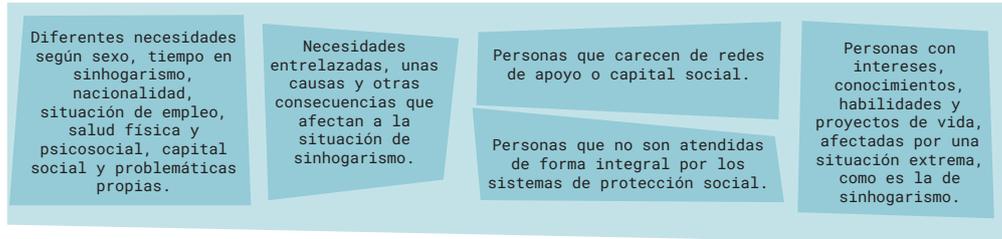
Además, al aplicar esta metodología en una evaluación experimental, facilita la **validación empírica de las rutas de cambio propuestas**, lo que contribuye a la generación de evidencia más robusta sobre la eficacia del modelo. Esta combinación de evaluación experimental y TdC permite no solo medir los resultados, sino también **entender los mecanismos detrás del éxito o fracaso** de las intervenciones, lo que es esencial para la replicabilidad y escalabilidad de las soluciones implementadas. El proyecto DAV diseñó su TdC desde el inicio del proyecto, produciéndose modificaciones en función de su actualización, hasta el momento de presentación de esta evaluación final.



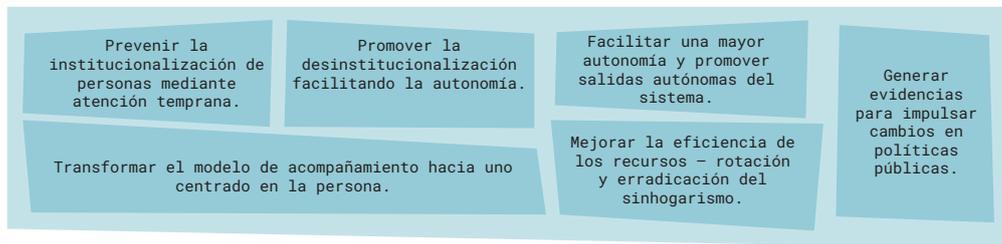
Características del ecosistema de atención tradicional al sinhogarismo



Necesidades de las personas en situación de sinhogarismo



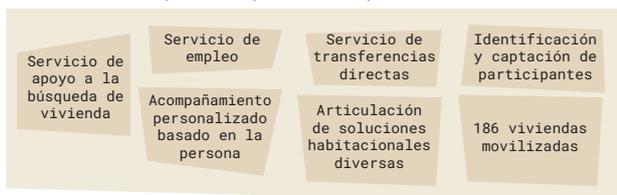
Objetivos de DAV



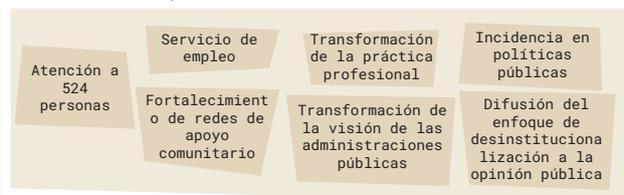
Recursos de DAV



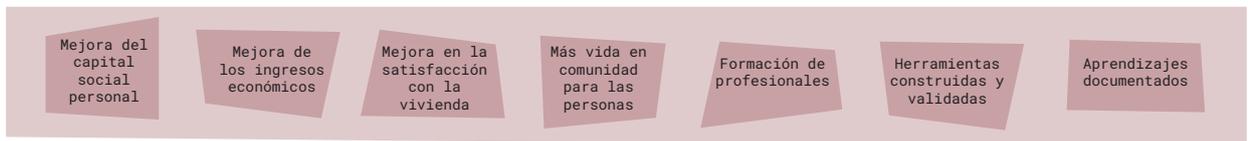
Actividades clave para el impacto en las personas



Actividades clave para el cambio del ecosistema



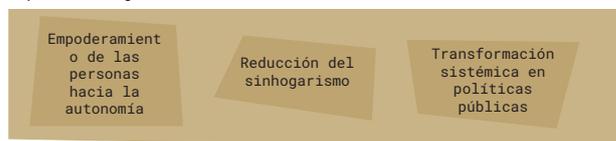
Productos



Resultados



Impacto a Largo Plazo



### 3.1.2 Tipo de evaluación según dimensión evaluada

#### Evaluación de impacto experimental de los resultados en las personas

La evaluación de impacto es una metodología que permite identificar los **efectos específicos de un proyecto** sobre una población beneficiaria. Su lógica se basa en la comparación entre el grupo que ha participado en el proyecto y un “contrafactual”, que simula cómo estarían esas personas si no hubieran recibido la intervención. Este enfoque **comparativo permite aislar el impacto del proyecto**, es decir, los cambios que se producen gracias a la intervención y no debido a otros factores externos. Existen diferentes tipos de evaluación de impacto, según cómo se defina y construya el contrafactual.

En este caso, se ha aplicado un diseño experimental, considerado el más riguroso y válido metodológicamente, ya que **permite atribuir** los cambios que se producen a las acciones realizadas por DAV. Este diseño utiliza la asignación aleatoria para crear dos grupos: un grupo experimental que recibe la intervención y un grupo de control que no la recibe, ambos con las mismas probabilidades de ser seleccionados.

Para garantizar esta equivalencia entre grupos, se ha realizado un análisis de variables sociodemográficas clave (edad, sexo, nacionalidad) después de la asignación aleatoria. Este análisis confirma que los dos grupos son equivalentes en el punto de partida, lo que significa que las diferencias observadas a lo largo del tiempo se pueden atribuir directamente al impacto del proyecto, ya que las condiciones externas afectarían de manera similar a ambos grupos. Exactamente, se han producido **tres mediciones** sobre estos grupos; una inicial o de **línea de base**, para conocer su situación de partida, una a los **7 meses** de la intervención y una medición final a los **14 meses** de la intervención.

#### Evaluación de resultados en las instituciones

La evaluación de resultados en las instituciones ha involucrado a representantes públicos, tanto con perfil técnico como político, a través de un proceso de encuesta y entrevistas, para conocer sus **percepciones y cambios** con respecto al modelo implementado por DAV para la desinstitucionalización del sistema de atención al sinhogarismo.

#### Evaluación de procesos de la experimentación

Esta metodología permite analizar **cómo se han implementado las diferentes soluciones** que DAV ha pilotado, orientadas a la desinstitucionalización y a la atención temprana para la prevención de la institucionalización. Los **procesos evaluados** incluyen la selección de personas, la transformación del acompañamiento ofrecido por los y las profesionales, la transición de las personas participantes hasta soluciones de vivienda en comunidad durante la implementación, y los procesos de salidas autónomas realizados por los participantes, **obteniendo aprendizajes valiosos** orientados a la mejora de la modelización y la transferencia del modelo.

#### Evaluación económica

En el diseño inicial de la evaluación se había previsto realizar un análisis comparativo de los costes de uso de los servicios por parte de las personas del grupo experimental y control tanto de los provistos por el modelo institucional y como de los provistos por el modelo DAV. No obstante, durante la fase de recogida de información no se dieron las condiciones adecuadas, y finalmente se optó por realizar una comparación entre los precios plaza de la red institucionalizada centrada en los centros de atención colectiva con alojamiento y los costes de DAV. La metodología se detalla en el epígrafe correspondiente.

### 3.2 Herramientas metodológicas y técnicas de recogida de información

Las herramientas metodológicas diseñadas para este proceso de evaluación han sido tanto cualitativas como cuantitativas.



(\*) A continuación, se ofrece el detalle del universo de participantes en la encuesta para cada medición realizada, tanto para el grupo experimental como para el de control:

**Tabla 1.**  
Número de personas entrevistadas según el momento de la medición, el grupo al que pertenecen y la línea de intervención

	Líneas de Base Medición mes 0		Oleada 1 Medición mes 7		Oleada 1 Medición mes 14	
	GE	GC	GE	GC	GE	GC
Perfiles						
Desinstitucionalización	237	327	176	210	165	131
Prevención	250	229	221	117	149	77
<b>Total</b>	<b>487</b>	<b>556</b>	<b>397</b>	<b>327</b>	<b>314</b>	<b>208</b>

### Consideraciones y limitaciones del proceso de evaluación:

- Ha existido una pérdida significativa de muestra del grupo de control a lo largo de las mediciones, especialmente en el perfil de atención temprana.
- Por otra parte, la disminución progresiva de las tasas de respuesta en el grupo experimental, especialmente en la medición realizada en el mes 14, cuando se estaba iniciando su fase de cierre, contribuyó a que algunas de las personas participantes redujeran su interés para participar en esta última medición.
- La medición final en el mes 14 desde el inicio del proyecto ha coincidido con la fase de cierre del proyecto. Algunas personas del grupo experimental se encontraban en un momento incierto y estresante sobre su futuro y este malestar ha condicionado su participación en la encuesta, así como las propias respuestas.
- Se presentan datos comparativos para el grupo experimental y control en el mes 0, mes 7 y mes 14. Adicionalmente se presentan datos únicamente del grupo experimental para el mes 17 procedentes de registros internos.

# 4.

## Hallazgos de la evaluación

### 4.1 Resultados, impacto y aprendizajes de la experimentación

Este apartado de hallazgos se basa en los datos recogidos tanto de resultados como de las opiniones de los y las clientes<sup>1</sup> y los y las profesionales de DAV. Todo ello se analiza desde perspectivas interrelacionadas que **ocurren de forma dinámica** a lo largo del tiempo. Desde el momento en que una persona accede al proyecto, se suceden etapas claves que incluyen el tránsito a la vivienda comunitaria, el acompañamiento con un enfoque centrado en la autonomía y los apoyos personalizados, hasta llegar a la salida autónoma del sistema. Aunque estas fases no pueden describirse como un recorrido estructurado en escalones fijos, sí constituyen **dimensiones fundamentales que se experimentan a lo largo del proceso**, cada una contribuyendo de **manera distinta y personalizada** a la mejora de la autonomía y a la integración de la persona en la comunidad.

1 El término cliente es utilizado por la Alianza HOGAR SÍ- Provienda, en línea con la metodología Housing First y Housing led para referirse a las personas usuarias de los servicios ofrecidos. El uso de este término se considera más adecuado por las siguientes razones: 1. Pone en el centro a la persona que recibe el servicio, 2. Enlaza con la perspectiva de derechos de las entidades y se aleja de terminología propia del asistencialismo y la caridad, 3. Refleja el principio de elección y control, 4. Está ligado a la personalización del servicio, 5. Se pone el foco en las expectativas y necesidades del/la cliente lo que posibilita el establecimiento de pautas, 5. Pone el foco también en la satisfacción del/la cliente que puede solicitar hojas de reclamación si el servicio no ha cumplido con sus expectativas. Fuente: Principios metodológicos de DAV.



En cada una de estas dimensiones se presenta la siguiente información:

- **Necesidad:** se describe brevemente el contexto específico de esa dimensión y que justifica la experimentación de DAV.
- **Respuesta de DAV:** se recogen los principales aspectos que pone en marcha el proyecto para dar respuesta a la necesidad identificada.
- **Resultados:** se presentan los efectos generados por la respuesta DAV, principalmente en las personas.
- **Aprendizajes**

## 4.1.1 Acceso al proyecto

### Necesidad

Los primeros meses en que una persona se encuentra en situación de sinhogarismo son cruciales para actuar y prevenir la cronificación de una situación que perpetúe el ciclo de exclusión social. Sin embargo, **el modelo institucional actúa cuando las personas ya están cronificadas en esta situación**. Dos de cada tres personas en situación de sinhogarismo llevan más de un año en la calle. Y el 40% de las personas se encuentran en esta situación desde hace más de tres años, lo que indica que **los recursos de atención no están siendo efectivos a la hora de conseguir que las personas salgan de la situación de sinhogarismo**.

En España se estima que hay 37.000 personas en situación de sinhogarismo. Según datos del INE en 2022, el sistema no ofrece cobertura de alojamiento al 27,8% de personas en situación de sinhogarismo.

Además, el sistema institucional pone el foco en las carencias de las personas y no en sus fortalezas y, en consecuencia, los servicios y prestaciones que se ofrecen a las personas no tienen un enfoque de autonomía, lo que se traduce en una entrada y salida constante del sistema de atención al sinhogarismo.

### Respuesta de DAV

- **Activación de dos líneas de intervención en función de la trayectoria en situación de sinhogarismo:**

#### Línea de soluciones de desinstitucionalización para la transición hacia una vida en la comunidad

Personas destinatarias: personas en situación de sinhogarismo institucionalizadas en centros de alojamiento del sistema institucional de atención al sinhogarismo o que presentan trayectorias de entradas y salidas, o que proceden de centros sujetos a procesos de cierre. Son personas con un tiempo de un año o más en situación de sinhogarismo, mayores de 18 años.  
El 20%<sup>2</sup> de las plazas han sido reservadas para mujeres. Este perfil lo componen 254 personas.

#### Línea de Atención Temprana

Personas destinatarias: personas con una trayectoria menor a seis meses en situación de sinhogarismo, tanto si han accedido o no a los recursos del sistema institucional de atención. Son personas mayores de 18 años. El 20% de las plazas han sido reservadas para mujeres  
Respuesta: dentro de este perfil se han aplicado dos modelos de acompañamiento distintos: 210 personas han participado en la línea de "atención temprana" y 60 personas en la línea de "apoyos autodirigidos", es decir, un total de 270 personas.

<sup>2</sup> En ambos perfiles se ha reservado una cuota del 20% de las plazas para mujeres, siguiendo con la distribución habitual de la variable sexo para el conjunto de la población en situación de sinhogarismo en España (76,7% hombres, INE, 2022).

- **Participación voluntaria:**  
El acceso de la persona al proyecto es voluntario y basado en el propio compromiso y responsabilidad sin que medie un proceso de derivación de un recurso a otro.
- **No excluyente:**  
Es un acompañamiento abierto a todas las personas que lo necesiten, independiente de su situación o nivel de vulnerabilidad. Los únicos requisitos para el acceso son el tiempo en situación de sinhogarismo (dependiendo de la línea de atención) y la voluntariedad de la persona. Las condiciones de permanencia son lo más abiertas y flexibles que sea posible, evitando sancionar y/o expulsar del proyecto a las personas. Además, el acceso al proyecto ha velado por garantizar la igualdad en el acceso a todas las personas interesadas, rompiendo así con el enfoque basado en la meritocracia, tiempo de espera o la derivación basada en el criterio profesional. Una vez las personas han manifestado su interés en participar en el proyecto, la selección de participantes se ha hecho a través del método de asignación aleatoria.



## Resultados obtenidos:

### Perfil de atención temprana al sinhogarismo

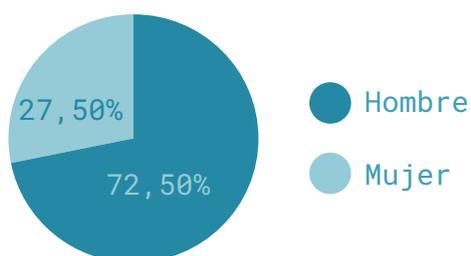
El proyecto DAV ha identificado a personas cuya trayectoria en sinhogarismo es menor a un año con un alto riesgo de cronificarse en el sistema de atención al sinhogarismo. Un total de **270 personas han accedido a la línea de atención temprana, evitando su previsible cronificación en situación de sinhogarismo.** Dentro de este grupo, 60 personas han participado en un nuevo sistema de provisión de los apoyos: Apoyos autodirigidos, que permite a las personas tomar el control de cualquier apoyo que reciben y asegurarse de que éste es coherente con sus objetivos y plan de autonomía. La persona identifica sus necesidades de apoyo, se cuantifican y se establece el presupuesto personalizado.

El plan de apoyos y el presupuesto es flexible y está abierto a posibles modificaciones.

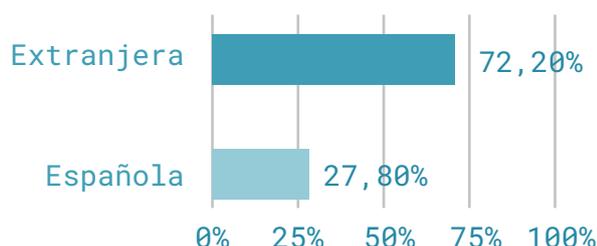
El criterio en el diseño del presupuesto es el principio de realidad respecto a sus gastos y la sostenibilidad por la persona a futuro de manera autónoma. En el apartado 4.1.3 se explica con mayor profundidad el enfoque de los presupuestos personalizados.

Activación de dos líneas de intervención en función de la trayectoria en situación de sinhogarismo:

## SEXO NACIONALIDAD



La mayoría de las personas

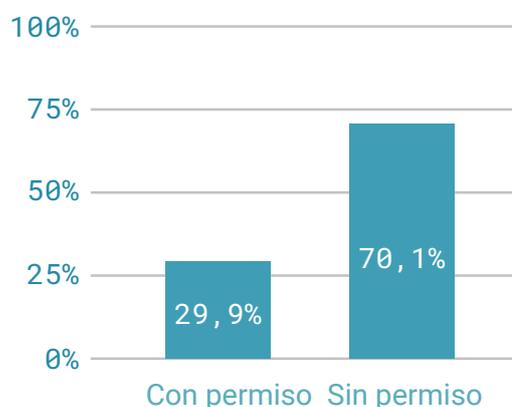


Prácticamente 3 de cada 4 personas participantes son de nacionalidad extranjera.

## EDAD PERMISO DE TRABAJO



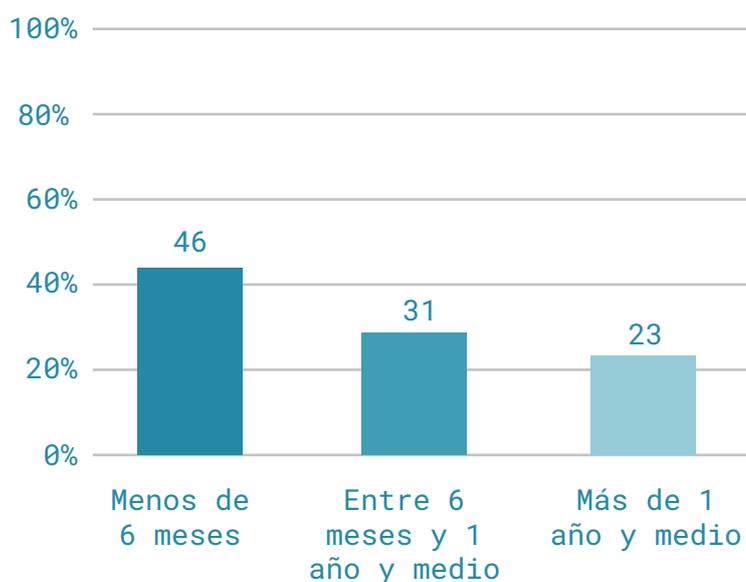
Son personas jóvenes, con una mediana de edad de 34 años.



## TIEMPO EN SINHOGARISMO

El tiempo en situación de sinhogarismo de media es de 18,5 meses, poco más de 1 año y medio. Además, la gran mayoría de participantes lleva menos de un año y medio en esta situación.

**El 46% del grupo experimental llevaba menos de 6 meses en situación de sinhogarismo cuando accedió al proyecto.**



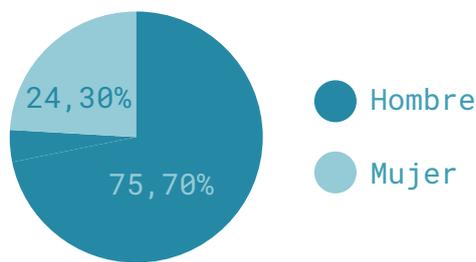
### Perfil de desinstitucionalización

Gracias a la coordinación con las entidades locales de la red de atención al sinhogarismo, se difundió el proyecto a personas que llevaban más de un año en situación de sinhogarismo y que estaban en un centro de alojamiento colectivo.

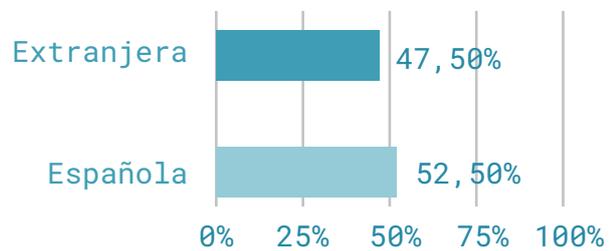
**Un total de 254 personas han accedido al proyecto iniciándose su proceso hacia la desinstitucionalización.**

**Tabla 2. Características sociodemográficas de las personas que acceden a la línea de desinstitucionalización**

**SEXO** **NACIONALIDAD**



La mayoría de las personas participantes son hombres.

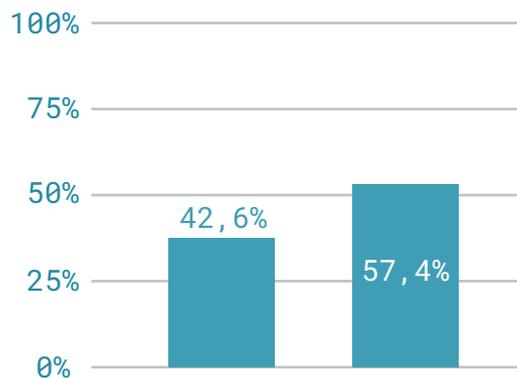


La mitad de las personas participantes son extranjeros y la mitad españoles.

**EDAD** **PERMISO DE TRABAJO**



Son personas adultas con una mediana de edad de 52 años.

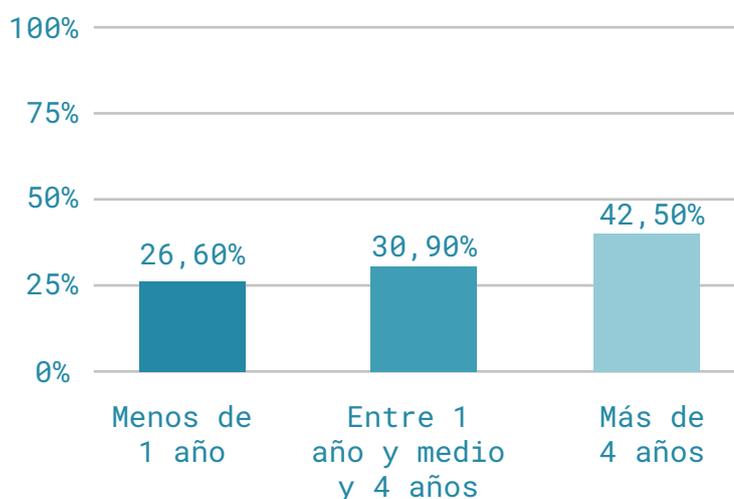


Más de la mitad de las personas extranjeras no tiene permiso de trabajo.

## TIEMPO EN SINHOGARISMO

El tiempo medio en situación de sinhogarismo en la línea de desinstitucionalización es de más de 7 años (84,3 meses). 4 de cada 10 personas llevan más de 4 años en situación y sinhogarismo.

**El 81,5% del grupo experimental, llevaba más de 1 año en situación de sinhogarismo cuando accedió al proyecto.**



### Aprendizajes

El despliegue inicial de DAV para difundir el proyecto a personas potencialmente interesadas en la línea de atención temprana, revela que, **el sistema de servicios sociales en general** carece de un enfoque de atención temprana y tiene dificultades para identificar y localizar a las personas del perfil de atención temprana. En consecuencia, **no está en condiciones de hacer una identificación precoz**, siendo esto más habitual en las grandes ciudades. Los equipos de calle tampoco se enfocan en la identificación temprana.

Para superar estas limitaciones ha sido necesario llevar a cabo distintas **estrategias bien coordinadas** contando con el apoyo de los servicios sociales de base y ampliando la colaboración con las entidades de la red de atención al sinhogarismo y las redes existentes en la comunidad. Este último elemento ha sido clave del éxito en la captación y ha consistido en diferentes acciones como el acompañamiento a los equipos de calle de los servicios sociales, la coordinación con asociaciones de mujeres, de inmigrantes, etc.

Cuando a las personas en situación de sinhogarismo se les propone un modelo de acompañamiento en el que tienen la posibilidad de elegir, su predisposición a implicarse y comprometerse activamente aumenta considerablemente.

## 4.1.2 Tránsito a la vivienda en comunidad

### Necesidad

El modelo actual se basa principalmente en respuestas a necesidades básicas como alojamiento y manutención; son medidas de emergencia, generalmente de baja intensidad, alta exigencia y corta estancia, que atienden a necesidades de emergencia de las personas sin hogar, pero carece de estrategias **para erradicar el sinhogarismo a medio plazo**.

Desde este enfoque, resulta difícil ofrecer a las personas en situación de sinhogarismo alternativas concretas y efectivas en el ámbito de la vivienda y, de hecho, **la respuesta pública que se ofrece a las personas sin hogar pocas veces se concreta en la provisión de una vivienda**<sup>3</sup>. Más de la mitad (59,9%) de las plazas de alojamiento que ofrece el sistema son en albergues, pero como señalan los datos del INE (2022), el 96% de las personas en situación de sinhogarismo manifiestan que un albergue no es la solución a su problema de sinhogarismo. En cambio, ven la vivienda como una solución; de hecho, el 82% considera que acceder a una vivienda o habitación sería un requisito decisivo para abandonar esta situación.

Este modelo institucional basado en albergues y centros de acogida **perpetúa**, además, la **estigmatización** de las personas en situación de sinhogarismo y **la segregación** del resto de la sociedad, acentuándose así la brecha de exclusión social.

### Respuesta de DAV

Modelo de atención basado en vivienda con apoyos personalizados: el proyecto busca la transición desde la calle o el albergue a un alojamiento en la comunidad y ofrece distintas alternativas para lograrlo: mediante apoyos económicos para el alquiler o mediante el acceso a una vivienda que pone a disposición el proyecto, que en este caso ha sido a través de la modalidad de vivienda en cesión de uso.

- Programas de realojamiento rápido (Rapid rehousing), asistencia y servicios de alquiler a corto plazo para que las personas puedan obtener una vivienda rápidamente.
- Tipo de soluciones de vivienda puestas en marcha por el proyecto:
  - Habitación en un piso compartido gestionado por la persona participante y el resto de los convivientes en el mercado privado de vivienda.
  - Piso individual gestionado por la persona participante en el mercado privado de vivienda.
  - Habitación en vivienda del proyecto cuyo uso es cedido a la persona mientras participa en él.
  - Vivienda individual gestionada por el proyecto cuyo uso es cedido a la persona mientras participa en él.
  - Vivienda pública.

### Resultados

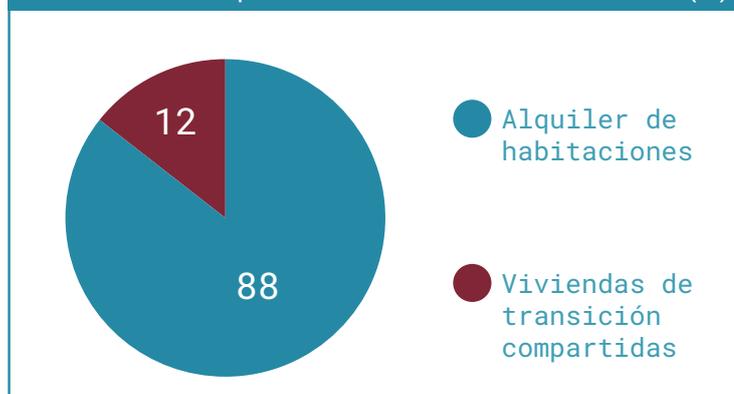
DAV pone especial énfasis en garantizar que la vivienda se adecúa a las necesidades de la persona, si bien en la práctica, el proceso de asignación de viviendas ha estado fuertemente condicionado por factores externos como la tensión del mercado inmobiliario, especialmente en ciudades como Madrid, Barcelona y Palma de Mallorca. Para dar soluciones propias de vivienda, el proyecto ha logrado movilizar un total de 186 viviendas, de las que 163 son arrendadas por las entidades y 23 viviendas de titularidad pública cedidas en Asturias a las personas participantes con contrato de arrendamiento a su nombre: 18 compartidas (78,26%) y 5 individuales (21,74%).



### Perfil de atención temprana

Las personas participantes en la línea de atención temprana han transitado, en su mayoría, a viviendas del mercado privado de vivienda, siendo la modalidad más común el alquiler de habitaciones en pisos compartidos, a través de los apoyos económicos necesarios. Esto significa que han sido las personas quienes han buscado la solución habitacional. El uso de las viviendas de transición del proyecto, es decir, de viviendas provistas de la entidad, ha sido puntual, reservándose para casos específicos en los que la situación del mercado de la vivienda ha estado muy tensionado como Barcelona y Palma de Mallorca; se ha priorizado el acceso a soluciones habitacionales que puedan ser posteriormente sostenidas por las propias personas.

Gráfico 1. Tipo de solución habitacional (%)



Fuente: registros del proyecto.

### Satisfacción con el lugar en el que vive.

Transcurridos 7 meses desde el inicio del proyecto, **la satisfacción con la vivienda de las personas que participan en DAV se incrementa en 1,5 puntos**. Con un impacto neto positivo en comparación con el control de 1,8 puntos, equivalente a 26 puntos porcentuales.

Las mayores diferencias se observan en el sentimiento con respecto a las *perspectivas de permanecer en ese sitio durante un largo periodo de tiempo*, cuya valoración se sitúa para el grupo experimental, a los 7 meses, en 5 puntos frente a los 2,8 puntos del grupo de control en una escala del 1 al 7.

El segundo aspecto en el que se *observa la mayor diferencia es con respecto a la intimidad*: el grupo experimental la valora en 5,7 puntos sobre 7 frente al grupo de control que la valora en 3,7 puntos.

Gráfico 2. Satisfacción con el lugar en el que vive (escala 1-7)



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

### Percepción sobre la integración en el barrio en el que vive.

La clientela de atención temprana que ha transitado a la vivienda tiene, tras 7 meses, una percepción de su integración en el barrio 0,9 puntos más positiva que el grupo de control (escala 1-7) **que se mantienen en el modelo institucional**.

Entre los aspectos con mayor diferencia cabe señalar:

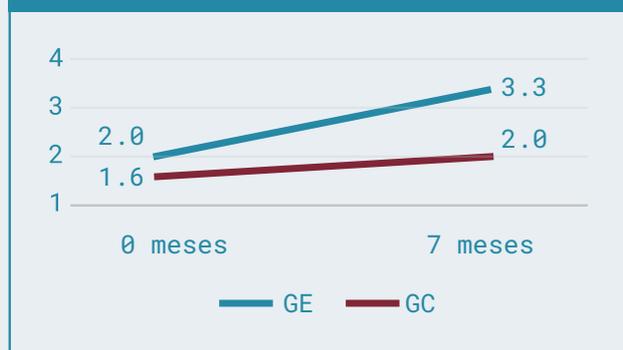
- Un incremento de la percepción de personas que le devuelven el saludo en el barrio.
- Un incremento de la percepción de pertenencia al barrio.

Gráfico 3. Percepción sobre la integración en el barrio en el que vive (escala 1-7)



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control

Gráfico 4. Grado de elección percibido en cuestiones relacionadas con la vivienda (escala 1-5)



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

#### Grado de elección percibido en encuestas relacionadas con la vivienda.

A los 7 meses desde el inicio del proyecto, la percepción sobre el grado de elección de las personas que participan en DAV aumenta 1,3 puntos que, comparado con el GC, supone un aumento 0,9 puntos mayor.

Entre los aspectos en los que se identifica mayor diferencia destaca:

- Elección con respecto a quién puede pasarse por su casa.
- Elección de cuándo cocina y con quién come.

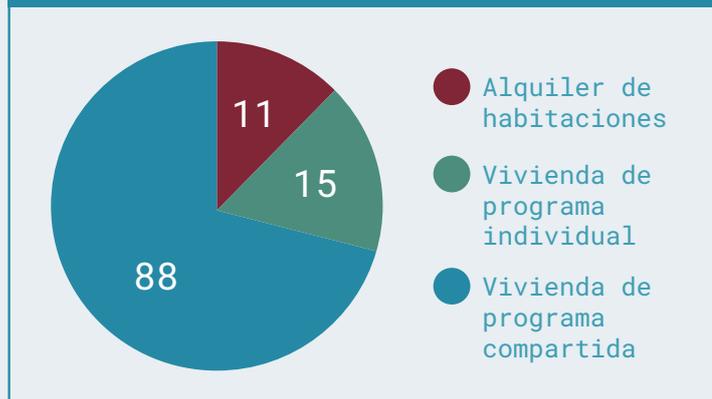


### Perfil de desinstitucionalización

**Tres de cada cuatro personas con mayor trayectoria de sinhogarismo han accedido a viviendas del proyecto compartidas.**

Se trata de un perfil de personas con más años en sinhogarismo y en recursos institucionales y, por ello, se ha priorizado el acceso de estas personas a las viviendas del proyecto frente a las personas de atención temprana.

Gráfico 5. Tipo de solución habitacional (%)



Fuente: registros del proyecto.

Gráfico 6. Satisfacción con el lugar en el que vive



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

**La satisfacción con la vivienda y el lugar en el que vive se incrementa, transcurridos 7 meses, 1,7 puntos el GE. En términos comparados, puesto que el GC decrece su satisfacción, la diferencia es 1,9 puntos mayor en GE frente a GC.**

Los aspectos con mayores diferencias son:

- El sentimiento con respecto a las perspectivas de permanecer en ese lugar.
- La intimidad que tiene.
- La comodidad.

**Las personas que transitan desde el modelo institucionalizado a las viviendas del proyecto DAV perciben de forma más positiva su integración en el barrio frente a quienes se mantienen en el modelo institucional.** Concretamente esta percepción mejora 0,7 puntos más que en el grupo de control, siendo mayor en aspectos como:

- El sentimiento de pertenencia al barrio.
- Conocer las normas del barrio y encajar en ellas.

Gráfico 7. Percepción sobre la integración en el barrio en el que vive

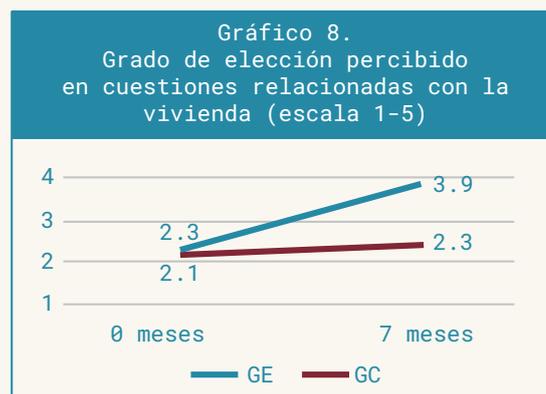


Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

A los 7 meses, desde el inicio, las personas que participan en DAV perciben un **incremento de su grado de elección en cuestiones relacionadas con la vivienda que es un 1,6 puntos mayor que en el grupo de control.**

Entre las diferencias más relevantes cabe señalar:

- Grado de elección de cuándo cocina y qué come.
- Grado de elección sobre quién puede pasarse por su casa.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

La experiencia vivida por la clientela que ha accedido a la vivienda confirma la hipótesis del proyecto de que contar con una vivienda sienta las bases para reconducir los proyectos de vida personales y tomar el control de su vida. Concretamente, se han observado efectos positivos en la autopercepción de sus vidas, en la seguridad, en la vinculación con la comunidad y en la mejora de su estado emocional:

**Tabla 3.**

**Efectos positivos observados tras el acceso a la vivienda de la clientela**

La vivienda como **palanca para el cambio** y como una segunda oportunidad en su vida

*“Es que nosotros, yo por lo menos sin ayuda no podía salir de ahí. Aunque soy muy orgulloso y tal, pero ya me daba por vencido. Ya decía, pues bueno, te vas a morir aquí a la puta calle. Lo tenía ya asimilado, lo he intentado, pero no, es muy difícil. Si no tienes un hogar, si no tienes una independencia, es imposible, es imposible”,* hombre perfil desinstitucionalización.

La vivienda como un **espacio seguro** desde el que gestionar mejor las emociones

*“Entonces, desde marzo estoy recibiendo la acogida, y de verdad me ha ayudado mucho, sobre todo a estar bien estable conmigo emocionalmente, ¿no?, que me ayuda mucho a seguir adelante...”,* hombre perfil atención temprana.

La vivienda como **punto de conexión con la comunidad** y con los recursos comunitarios

*“Yo ahora me encuentro en mi casa. Bueno, lo comparto con él...y ya puedo decir dónde vivo, si voy a buscar un trabajo o lo que sea, ya tengo una dirección que dar. Voy al centro médico, que me conoce el médico, que es mi médico de cabecera...y le doy la dirección.”,* hombre perfil desinstitucionalización.

El hogar como **fuerza de motivación, autoestima y dignidad**

*“Ahora tienes, puedes decir, dónde vives, sales, limpias, sales como una persona...Joder, es muy diferente. Es totalmente diferente. Es la dignidad. Es la dignidad de una persona. Claro. Tienes tu dignidad y dices, soy independiente.”,* hombre perfil desinstitucionalización.

## Aprendizajes

- **La concepción de la vivienda como un instrumento esencial para conseguir un fin.** A partir de la experiencia acumulada por la Alianza en el desarrollo de soluciones basadas en la vivienda, los equipos se enfrentaron al reto de ajustar las expectativas de la clientela con respecto al proyecto y concretamente con respecto al mantenimiento de la vivienda promovida por este, incidiendo en la corresponsabilidad. **Esta concepción flexible y plural de la vivienda** ha permitido diversificar las soluciones basadas en vivienda durante la estancia en el proyecto, tanto en su **formato** (vivienda unipersonal, habitación en vivienda compartida), como las soluciones provistas para la salida del sistema de forma autónoma y su efecto en su **entorno** (mismo entorno, movilidad a otra ciudad/país o ámbito rural), como en su captación (captada por la entidad, vivienda pública, captada por la clientela con apoyos económicos del proyecto o propios).
- **Actuar de forma ágil en la provisión de vivienda,** articulando soluciones como el rapid rehousing, resulta **determinante** para frenar el riesgo de cronificación en el sistema de atención y acelerar los procesos de autonomía.
- Especialmente en la línea de atención temprana, **la relación cliente-vivienda ha pasado de una relación pasiva** (el proyecto provee la vivienda) a una relación activa en **la que la persona activa sus redes y busca de forma autónoma la solución habitacional.**
- **La capacidad de elegir dónde y con quién vivir ha demostrado ser un elemento fundamental en los procesos de autonomía.** Mejora las expectativas e implicación de las personas y su comprensión realista de las posibilidades que tienen. Dada la situación actual de la vivienda, los equipos se han enfrentado al reto de acompañar a la clientela a decidir en base a sus deseos, pero teniendo

en cuenta las posibilidades reales; este necesario pragmatismo en la toma de decisiones ha sido definido por los equipos como **“principio de realidad”** y ha estado presente a lo largo del acompañamiento.

- **Facilitar el acceso a viviendas en el mercado habitual es una garantía para sostenibilidad de las salidas autónomas.** La experimentación de DAV ha invitado a repensar también el rol de las entidades en la intermediación entre las personas y la comunidad. Así, las viviendas gestionadas por el proyecto han ido perdiendo protagonismo en pro de las viviendas directamente gestionadas por la persona contando con el apoyo económico transitorio del proyecto. De esta forma, **el enfoque del proyecto ha avanzado hacia la promoción, por regla general, de viviendas del mercado y la reserva de viviendas del proyecto para casos especiales** en los que se requiere un tránsito más progresivo entre la institución y la comunidad, más común en el perfil de desinstitucionalización.



### 4.1.3 Acompañamiento orientado a la autonomía y apoyos personalizados

#### Necesidad

El sistema institucional de atención al sinhogarismo no ofrece soluciones estables ni permanentes que permitan a las personas salir de la situación de sinhogarismo. Como ya se ha señalado, el 40,5% de las personas en situación de sinhogarismo en España lleva más de 3 años en esta situación. Estos datos evidencian que el modelo institucional no ofrece respuestas para que las personas recuperen una vida autónoma que esté integrada en la comunidad y fuera del sistema de sinhogarismo. Una de las principales razones es que el sistema se enfoca preferentemente a la gestión de las carencias básicas y de las necesidades primarias e inmediatas, en detrimento de los recursos orientados a la salida de las personas de la situación de sinhogarismo. Los recursos temporales, como albergues o centros de asistencia, junto con la falta de soluciones permanentes, contribuyen a la cronificación y a la institucionalización de las personas.

Otras de las razones son la **rigidez, estanqueidad, estandarización y falta de coordinación** de las respuestas del sistema de atención. La carencia de herramientas y de servicios que tengan en cuenta las diferentes características, necesidades y casuísticas de las personas que se encuentran en situación de sinhogarismo dificulta su salida.

Asimismo, la **fragmentación territorial en los servicios** y en los modelos de atención en España, dificulta la generación de una visión común dentro de las administraciones públicas y el desarrollo del trabajo multidimensional y coordinado, que facilite la salida de las personas del sistema.

Este modelo basado en la meritocracia, con barreras de acceso, lleva a una falta de adecuación en las respuestas, ya que los **servicios ofertados tienen ligadas una**

**serie de condiciones como requisitos de acceso, exigencia para el mantenimiento, etc. Las normas impuestas por el sistema para poder disfrutar de esos servicios hacen que las personas no desarrollen capacidad de elección**, lo que a su vez contribuye a su cronificación y a su institucionalización. **La imposición de normas estrictas de acceso contribuye en gran medida a que las personas vean mermadas sus capacidades de decisión y de elección viéndose obligadas a depositarlas en manos de las instituciones, estableciendo así una relación de dependencia con la propia red de atención.**

La dependencia del sistema de atención puede tener efectos psicológicos, creando una autoimagen de dependencia que contribuye a disminuir la autoestima y la confianza en sí mismas de las personas. La falta de control sobre las decisiones personales, en un entorno donde el acceso a servicios está condicionado, puede afectar la salud mental y la percepción de autoeficacia. Las experiencias en refugios pueden reforzar una **identidad de marginalización**, afectando negativamente las habilidades para alcanzar una autonomía completa.

Para reforzar esta identidad de marginalización, hay que tener en cuenta que las personas en situación de sinhogarismo suelen tener las redes de apoyo social debilitadas o incluso totalmente rotas<sup>4</sup>, especialmente cuanto mayor es el tiempo en esta situación<sup>5</sup>. **El sistema dificulta procesos que permitan que las personas se vinculen con la comunidad y reconstruyan sus redes de apoyo social.** Esto hace que les resulte aún más complicado salir tanto de la situación como de la propia red, ya que el propio sistema acaba convirtiéndose en la única red de apoyo social.

4. Busch-Geertsema, V., & Fitzpatrick, S. (2008). Effective homelessness prevention? Explaining reductions in homelessness in Germany and England. 2, 69–95.

5. Olmeda García & Caro Sagúés (2024) Factores estructurales en la cronificación del sinhogarismo: Una visión más allá de la meritocracia aporofóbica, Ediciones Complutense .

## Respuesta de DAV

Desde el proyecto se plantearon una serie de acciones con el fin de superar el problema de la cronificación de las personas en situación de sinhogarismo poniendo el foco desde el inicio en las salidas autónomas del sistema de atención y en el acompañamiento para incrementar la autonomía de las personas, permitiendo, en definitiva, la rotación de las plazas. Para ello se trabajó sobre los siguientes elementos:

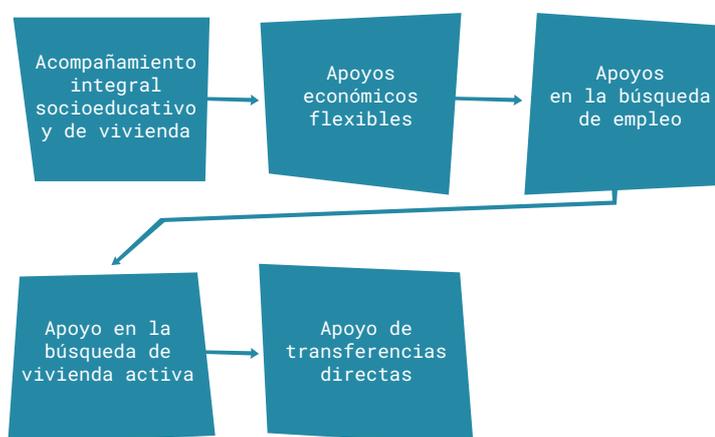
**1. El enfoque basado en las fortalezas de las personas** y en el empoderamiento de las personas como ciudadanía de pleno derecho. A través de este enfoque el proyecto trata de mejorar la autoestima y la confianza de las personas que se encuentran en situación de sinhogarismo. El fin es que las personas recuperen su confianza en la toma de decisiones sobre su propia vida para que puedan superar de esta forma la relación de dependencia establecida con la red institucional y puedan efectuar así su salida de la situación y de la propia red.

**2. El liderazgo de las personas de su proyecto de vida con el apoyo y el acompañamiento de los equipos, respetando su libre elección.** El proyecto propone un cambio de roles en el modelo de acompañamiento a las personas en situación de sinhogarismo, fomentando que sean ellas mismas quienes lideren, diseñen y ejecuten su propio proyecto vital. En ese sentido, el rol profesional se focaliza en el apoyo y en acompañamiento, cuyo objetivo es el impulso, la movilización, la activación de los recursos de cada persona para fomentar su propia

**3. El enfoque basado en la autonomía de las personas frente a la institucionalización y la cronificación.** El modelo que propone el proyecto se orienta hacia el desarrollo de la capacidad autónoma de las personas para que sean ellas quienes se activen hacia su salida de la red de atención y de la situación de sinhogarismo. El objetivo es que las personas ganen la autonomía suficiente como para superar la dependencia con la red de atención y que la red sirva como apoyo hacia la transición a una vida en la comunidad sobre la base de su propio proyecto de vida.

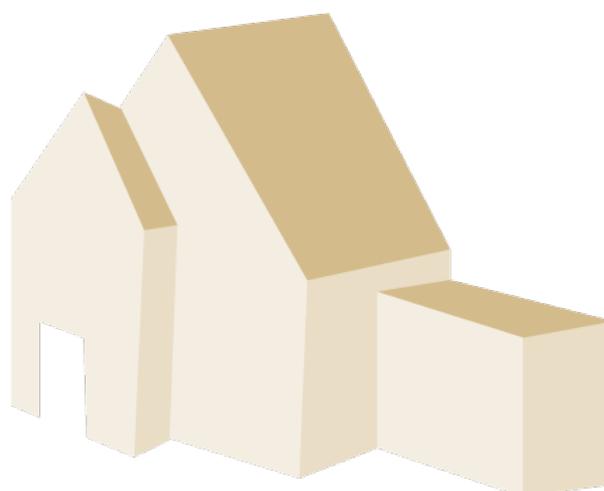
**4. La personalización de los apoyos frente a la estandarización y al acceso a recursos en escalera para la promoción de la autonomía y el desarrollo de los proyectos de vida.** Desde el proyecto se ofreció una serie de servicios adicionales prestados directamente por el programa, que fueron personalizados para las diferentes necesidades de las personas. Estos servicios han tratado de brindar una serie de herramientas para que las personas logren acceder a los medios para salir de forma autónoma de la situación de sinhogarismo.

**5. Los apoyos diseñados para poder superar el modelo institucionalizador,** de manera que sean las propias personas quienes los activen según sus intereses y en el momento que deseen. Con ello se pretende favorecer la capacidad de decisión y el control de las personas sobre su propia vida.



- Acompañamiento **integral socioeducativo y de vivienda**, con una ratio de profesionales suficiente para que el acompañamiento sea personalizado y sobre las necesidades y elecciones de las personas.
  - **Apoyos económicos flexibles:** Para las personas que no tienen ingresos o estos son insuficientes para cubrir las necesidades que las personas consideren que tienen, sin tener necesidad de justificar al programa el gasto.
  - **Transferencias económicas directas:** Apoyo económico directo a las personas participantes en cantidades que oscilan entre los 100€ y los 14.600€ para los aspectos que identifiquen como los más relevantes en su vida: bien para avanzar en su proceso de autonomía durante la fase de intervención, bien para posibilitar su salida autónoma de los programas. Para ello, las personas interesadas deben diseñar un plan de autonomía y realizar la solicitud de la cuantía económica que considera necesaria.
- Posteriormente, un Comité evaluador analiza la viabilidad de la solicitud presentada en cuanto a factibilidad y concreción y tras esto mediante un proceso de asignación aleatoria se reparte el presupuesto disponible entre la totalidad de las solicitudes viables.
- **Apoyo en la búsqueda de vivienda activa:** servicio de información, asesoramiento y acompañamiento para las personas que van a hacer salida autónoma con el fin de encontrar un hogar elegido por ellas mismas y que puedan mantener de forma autónoma.
  - **Servicio de empleo:** acompañamiento individualizado e integral con el que se pretenden desarrollar las competencias transversales, digitales y técnicas necesarias, tanto para la búsqueda eficaz de empleo como para acceder a una mejor calidad en el empleo y favorecer la estabilidad laboral.

**6.** Para un subgrupo dentro del perfil de prevención de la institucionalización, se han implementado **apoyos autodirigidos y presupuestos personalizados**. Este sistema de provisión de apoyos se basa en el poder y el control de la persona sobre los apoyos que recibe y la gestión del presupuesto que establece para su plan de autonomía. Para ello, la persona toma un rol activo en la planificación, gestión y control de los recursos y servicios que necesita a partir de la activación de los recursos públicos y/o privados en la comunidad.



## Resultados obtenidos

A través del modelo de acompañamiento orientado a la autonomía, se ha trabajado el desarrollo de las condiciones necesarias para que las personas desarrollen su vida de forma autónoma superando así los procesos de institucionalización. Fruto de la experimentación, se identificaron principalmente cuatro condicionantes para que la clientela salga de forma autónoma del sistema:

**1. Proyecto vital y motivación al cambio:** para avanzar hacia la salida es importante que las personas se proyecten hacia el futuro y se marquen objetivos de vida.

**2. La funcionabilidad,** entendida como la inexistencia de diversidades funcionales limitantes, y la autonomía, considerada como la capacidad de controlar, afrontar y decidir por propia iniciativa las preferencias.

**3. La empleabilidad,** entendida como la capacidad de ser empleable, **y el acceso a los recursos económicos,** independientemente de su procedencia.

**4. Capital social,** entendida como la existencia de una red de apoyo o la conexión con los recursos comunitarios que pueden ofrecer ese apoyo.

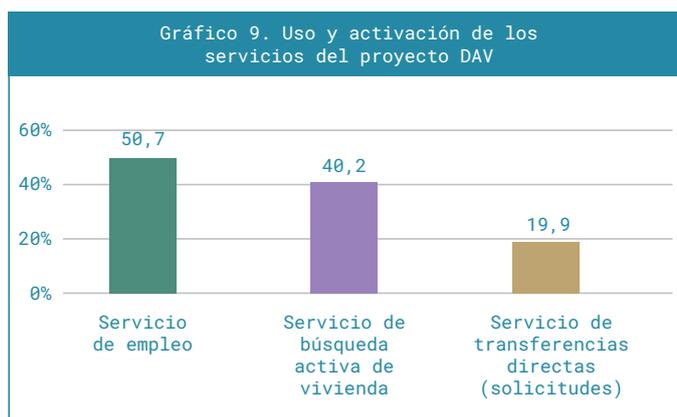


## Perfil de atención temprana al sinhogarismo

Antes de profundizar en los efectos generados en las personas gracias al modelo de acompañamiento implementado, se presenta un análisis del uso y cobertura de los servicios puestos en marcha. Estos servicios han permitido añadir una mayor personalización al acompañamiento, no como ejes centrales si no como apoyos extraordinarios. Además, han sido las personas quienes han tomado la decisión de activar o no cada uno de ellos.

### Uso y activación de servicios de DAV

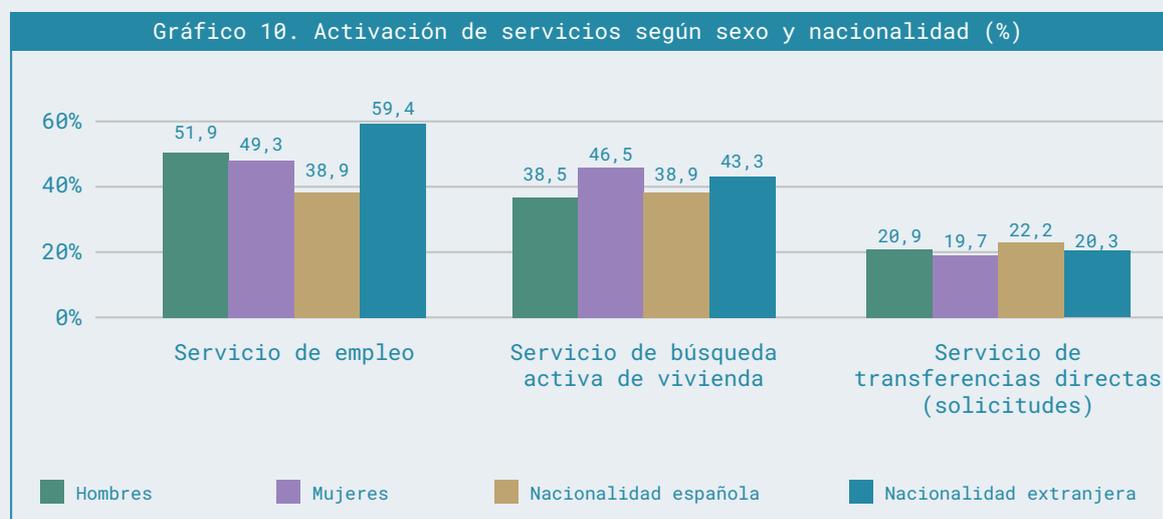
El servicio más activado por parte de las personas participantes ha sido el servicio de empleo, seguido por el servicio de apoyo en la búsqueda de vivienda activa. El servicio con menor porcentaje de activación han sido las transferencias directas. En cuanto a las transferencias directas, de las 55 personas que las solicitaron se



Fuente: registros del proyecto.

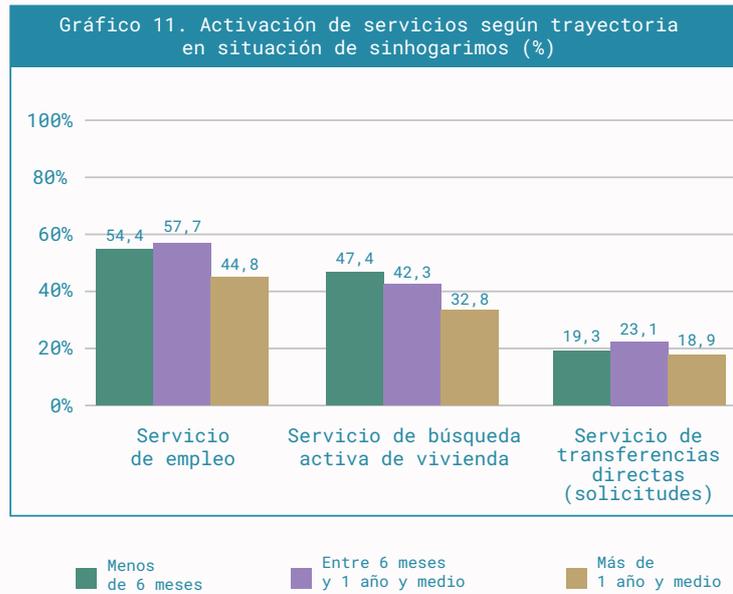
Atendiendo a las diferencias por sexo, apenas se observan brechas en la activación, a excepción del servicio de búsqueda de vivienda activa, donde el porcentaje de mujeres que las activan es 8 p.p. (puntos porcentuales) mayor que los hombres.

Por otra parte, **las personas con nacionalidad extranjera activan en mayor proporción el servicio de empleo**, con más de 20 p.p. de diferencia con respecto a las personas con nacionalidad española. Esto podría reflejar, primero, que las personas con nacionalidad extranjera se muestran interesadas por su activación laboral, segundo, que el mercado de trabajo no estaría ofreciendo una respuesta adecuada para estas personas siendo, por tanto, uno de los factores más importantes de sinhogarismo sobre estas, y tercero, que las personas con nacionalidad española tienen otras vías de acceso al empleo.



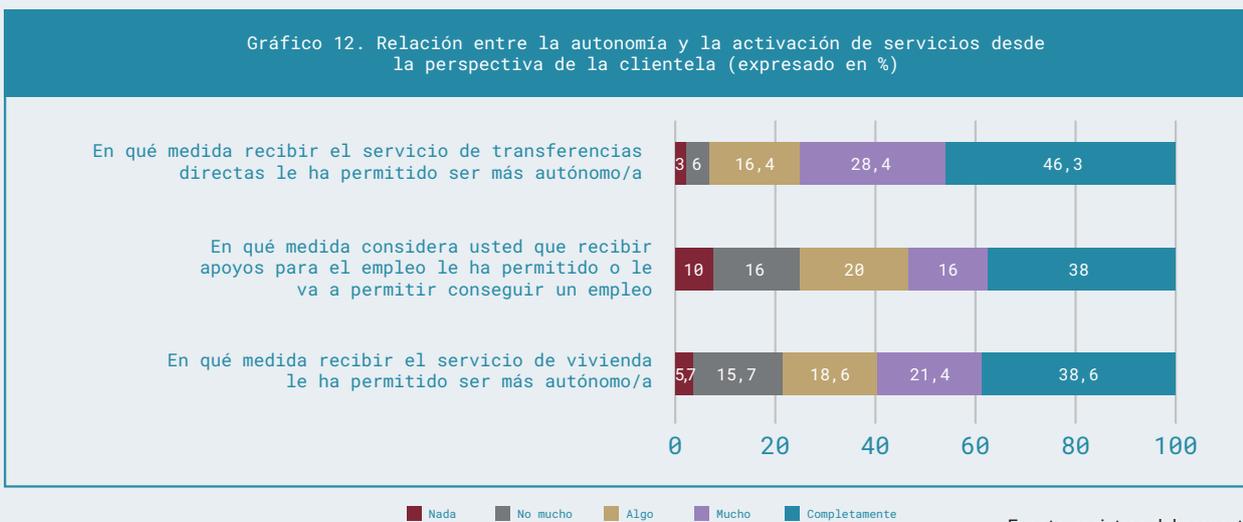
Fuente: registros del proyecto.

El abordaje temprano de la situación de sinhogarismo es clave para conseguir que las personas no acaben institucionalizadas y pongan en marcha procesos para la salida de la situación. Si observamos el tiempo en situación de sinhogarismo resulta llamativo que **las personas que llevan entre 6 y 18 meses en esta situación son personas interesadas en la activación de servicios y que precisamente cuanto mayor es el tiempo más se reduce el porcentaje de esta activación.** Esto apunta, por un lado, a un amplio potencial de recuperación de las personas que llevan menos de un año y medio en situación de sinhogarismo y, por otro lado, a que cuanto más tiempo pasan en esta situación más difícil es lograr que activen servicios.



Fuente: registros del proyecto.

**Las personas que han recibido una transferencia directa orientada a la salida son quienes consideran que el servicio les ha permitido ser más autónomas,** por delante de quienes activaron el servicio de empleo y de quienes activaron el apoyo para la búsqueda activa de vivienda. Ello nos hace ver que, a pesar de ser el menos activado en términos proporcionales, es el que ha generado mayor sensación de autonomía sobre la clientela. Es importante recalcar que este era el servicio que mayor esfuerzo requería para las personas al tener que participar en unos procesos de selección que les requerían presentar un proyecto y una solicitud formal.



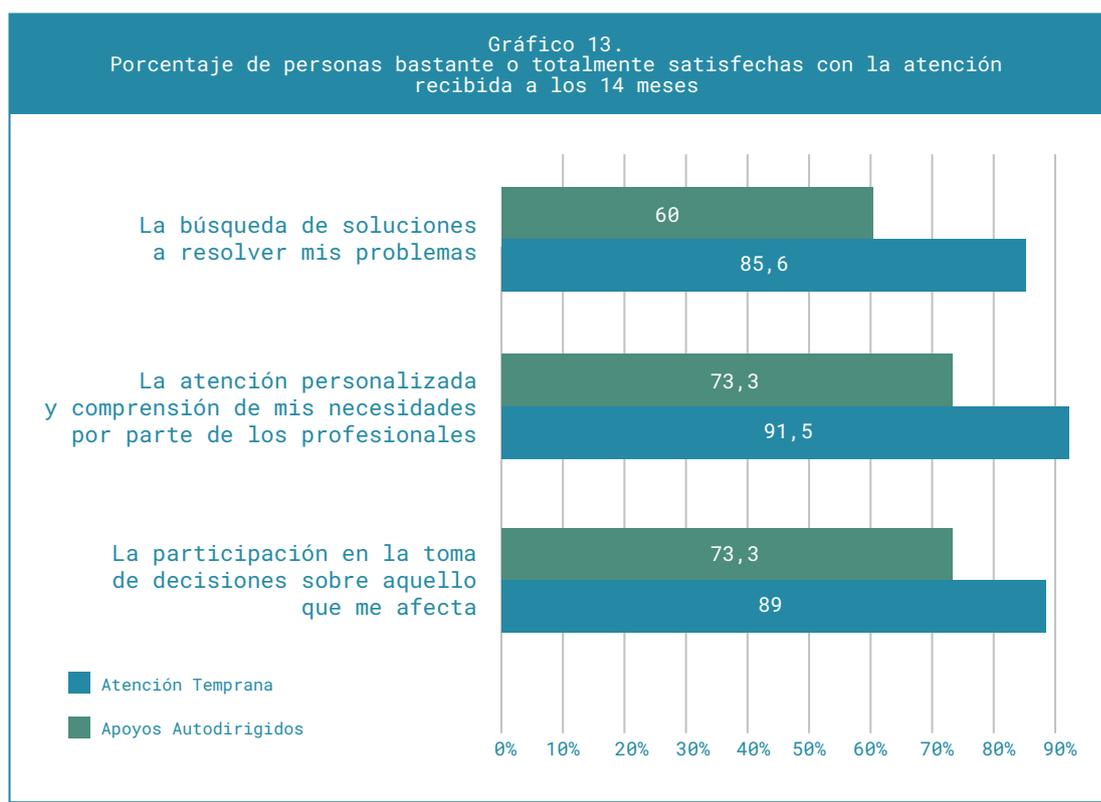
Fuente: registros del proyecto.

**El enfoque basado en el liderazgo de la persona, complementado con apoyos personalizados a través de las transferencias directas, ha sido el elemento más efectivo del proyecto para fomentar la autonomía de los participantes.** Las características únicas de las transferencias permitieron que la clientela planificara, gestionara y controlara sus propios recursos, lo que les ha brindado mayor libertad para diseñar su proyecto de vida. Al ser ellos mismos quienes administraban los fondos, **podieron cubrir necesidades que otras ayudas económicas no logran cubrir para que las personas puedan hacer su salida autónoma** sin tener que justificar sus decisiones. Este enfoque no solo les permitió tomar el control de sus vidas, sino que también consolidó su rol como protagonistas de la intervención **y permitió que las personas pusieran en marcha sus proyectos vitales con respaldo económico suficiente.**

Aunque el modelo en su conjunto está orientado a la autonomía, las transferencias directas han sido el ejemplo más claro y efectivo de este enfoque, según la valoración de los propios participantes.

Además, DAV ha puesto en marcha diversos apoyos, según las necesidades identificadas, en coordinación con los recursos comunitarios y se constata que, desde esta perspectiva integral, este modelo ha satisfecho las necesidades de las personas participantes en la línea de atención temprana al sinhogarismo.

La clientela se siente, en gran medida, muy satisfecha con el respeto en la toma de decisiones, con la personalización de la atención y con el trabajo en conjunto con los y las profesionales. Esto apunta hacia una correcta implementación del enfoque de autonomía y de desinstitucionalización.



Fuente: encuesta a grupo experimental

Es de resaltar que las personas que han participado en apoyos autodirigidos detectan mayor margen de mejora en la satisfacción en cuanto a la atención recibida. Esto podría apuntar a que el modelo refuerza y fomenta en las personas el enfoque de derechos y el pensamiento crítico respecto a los apoyos que reciben y como quieren recibirlos.

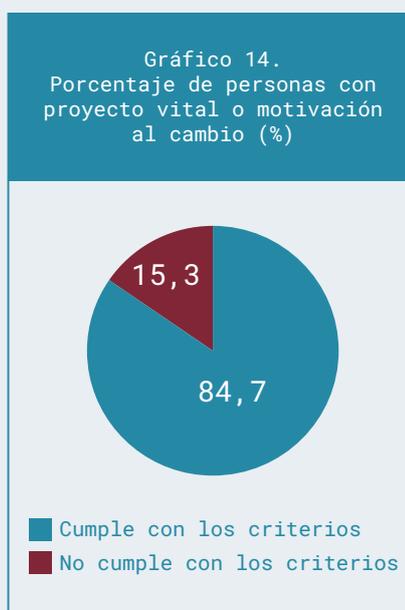
## Mejora en las dimensiones clave para la autonomía y salida autónoma

Es importante resaltar lo primero de todo que los datos de los registros de acompañamiento que han utilizado los equipos se han recogido por parte del equipo de evaluación a los 17 meses con respecto al inicio del proyecto.

Sin embargo, las valoraciones que han hecho los propios equipos en estos registros se han realizado a medida que se ha ido desarrollando el acompañamiento hasta la ejecución de la salida de cada una de las personas participantes.

De acuerdo con los registros de acompañamiento<sup>6</sup>, los equipos consideran que **la amplia mayoría de las personas participantes cuentan con proyectos vitales y motivación al cambio**. Estos aspectos son importantes para la salida, ya que contribuyen a la definición de objetivos vitales para que las personas puedan definir hacia dónde proyectar su futuro. El proyecto ha contribuido a que las personas desarrollen sus proyectos vitales.

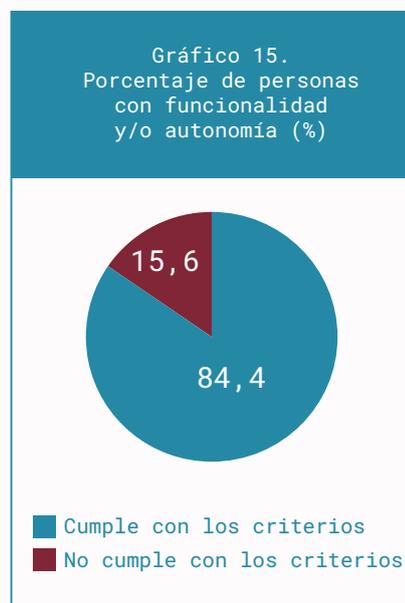
Atendiendo a las diferencias entre perfiles, observamos mejores resultados en el grupo de apoyos autodirigidos, 93,3%, que, en atención temprana, 81,9%. El enfoque de apoyos autodirigidos habría contribuido a un mayor desarrollo sobre las perspectivas de futuro.



Fuente: registros del proyecto.

En cuanto a la **funcionalidad y la autonomía**, bajo la perspectiva de los y las profesionales, la mayor parte de la clientela cumplía con este criterio.

Más concretamente, en apoyos autodirigidos el 90% es considerado como funcional y autónomo, 7,2 p.p. más que el grupo de atención temprana. Los datos evidencian que **cuanto menos afectada está la autonomía de la persona y antes se actúa con los recursos oportunos, mejores resultados se obtienen y más fácil es recuperar la vida autónoma**. El trabajo de apoyos autodirigidos y de los presupuestos personalizados habría permitido un mejor desarrollo de la funcionalidad y de la autonomía en las personas participantes.



Fuente: registros del proyecto.

6. Durante el acompañamiento a la clientela, los equipos han utilizado una herramienta de registro en la que han recogido una valoración del estado de la clientela en cuatro dimensiones consideradas relevantes para efectuar una salida autónoma: 1) Empleabilidad y/o recursos económicos, 2) Funcionalidad y autonomía, 3) Proyecto vital y/o motivación al cambio, 4) Capital social. Las opciones de valoración de los equipos para cada dimensión son sí/no.

A través de los registros de los equipos **se ha identificado a la mayoría de los y las clientes como empleables**. Si atendemos además tanto a las personas empleables como a las personas con recursos económicos, el porcentaje asciende hasta el 84,7%.

Esta situación es considerablemente mejor en apoyos autodirigidos que en atención temprana, con una diferencia de casi 10 p.p. (92,5% frente al 83,2%).

Ser empleable y tener recursos económicos son la base para emprender el proyecto vital y poder avanzar hacia la salida. El modelo de acompañamiento habría logrado que la clientela cuente con esta condición necesaria para avanzar con estos apoyos personalizados.

Gráfico 16. Porcentaje de personas con empleables o con acceso a recursos económicos (%)



Fuente: registros del proyecto.

Por último, sobre el capital social, merece la pena destacar que desde la perspectiva profesional **gran parte de la clientela cuenta con redes de apoyo**. Esta red permite a las personas la cobertura de necesidades o incluso completar o complementar los objetivos en su proyecto vital.

Resulta destacable que en este caso el porcentaje de personas con capital social es mayor en atención temprana, 76,1% que, en apoyos autodirigidos, 61,7%. Este dato apunta a que atención temprana ha contribuido a una mayor vinculación con la comunidad y con el capital social.

Gráfico 17. Porcentaje de personas con capital social (%)



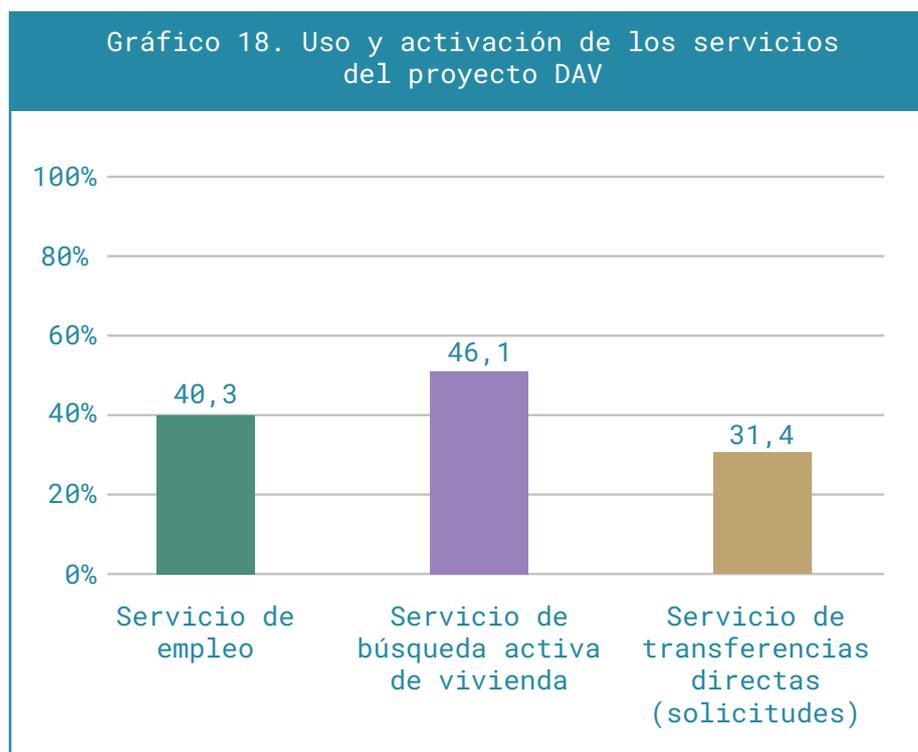
Fuente: registros del proyecto.

## Perfil de desinstitucionalización

En el perfil de desinstitucionalización el servicio más activado en términos proporcionales ha sido la búsqueda activa de vivienda, seguido por el servicio de empleo y, por último, las transferencias directas. Las personas que más tiempo llevan en situación de sinhogarismo y que se encuentran cronificadas en esta situación activan en mayor medida los apoyos en la búsqueda de vivienda.

Las transferencias directas, se han concedido a 36 de las 81 personas que las solicitaron a lo largo de las tres convocatorias, el 44,4%.

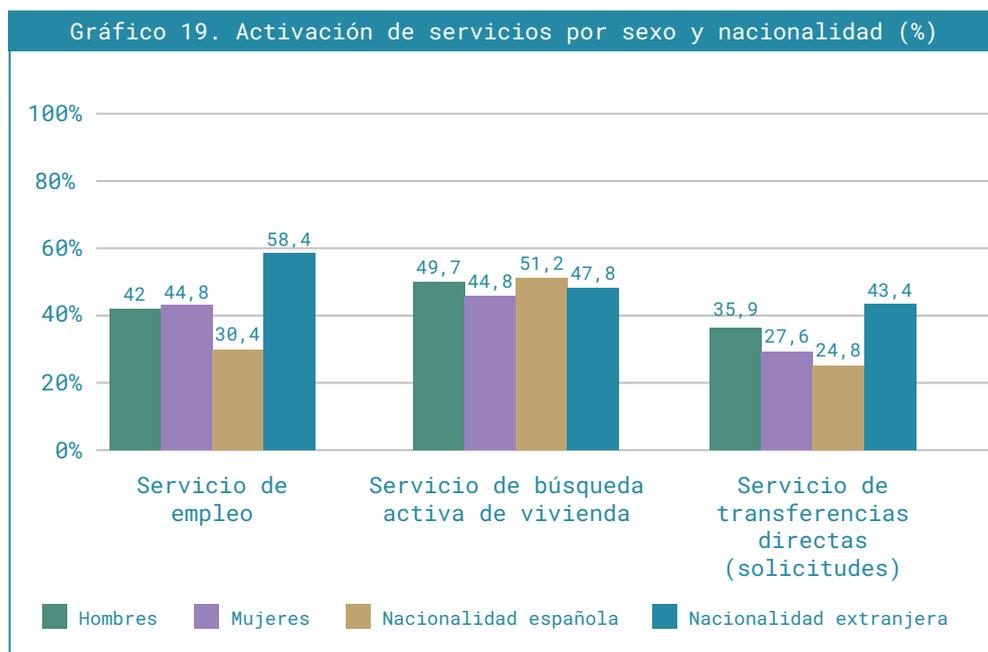
### Uso y activación de los servicios de DAV



Fuente: registros del proyecto.

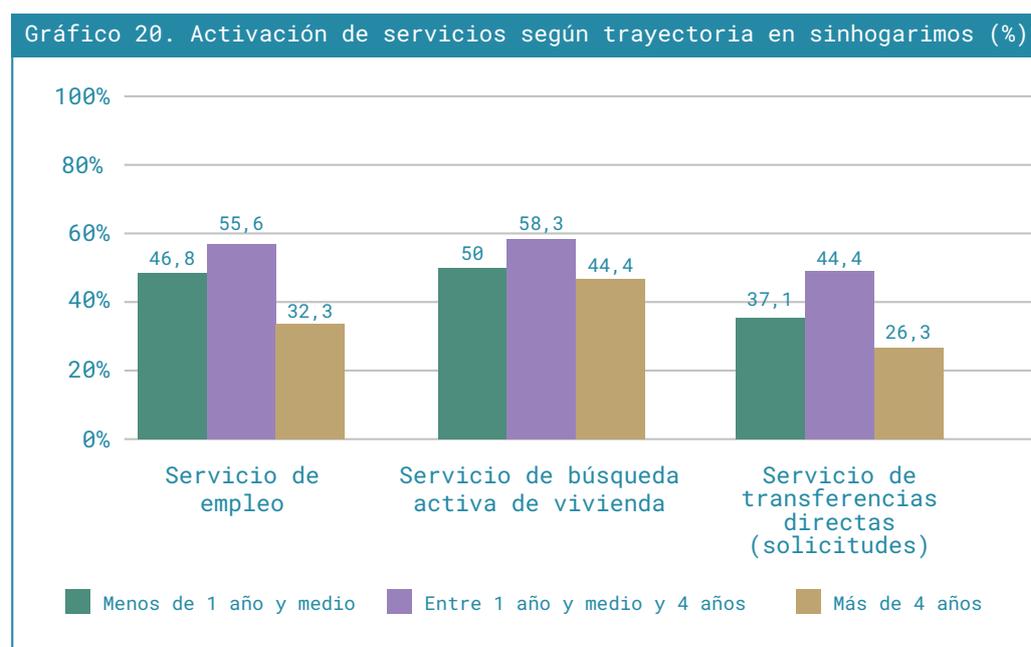
Excepto en el caso de los servicios de empleo, los hombres activan más los servicios que ofrece el proyecto que las mujeres, sobre todo si observamos las solicitudes de transferencias directas, con una diferencia de 8 p.p.

Las personas con nacionalidad extranjera del perfil de desinstitucionalización activan en mayor proporción los servicios de empleo, al igual que en el perfil de atención temprana, y las solicitudes de transferencias directas. Esto apunta a un problema en el acceso a recursos económicos de las personas con nacionalidad extranjera, pero del mismo modo indica una gran disposición a la reactivación laboral frente a las personas con nacionalidad española que, además, están más cronificadas y, por ende, más alejadas del mercado laboral.



Fuente: registros del proyecto.

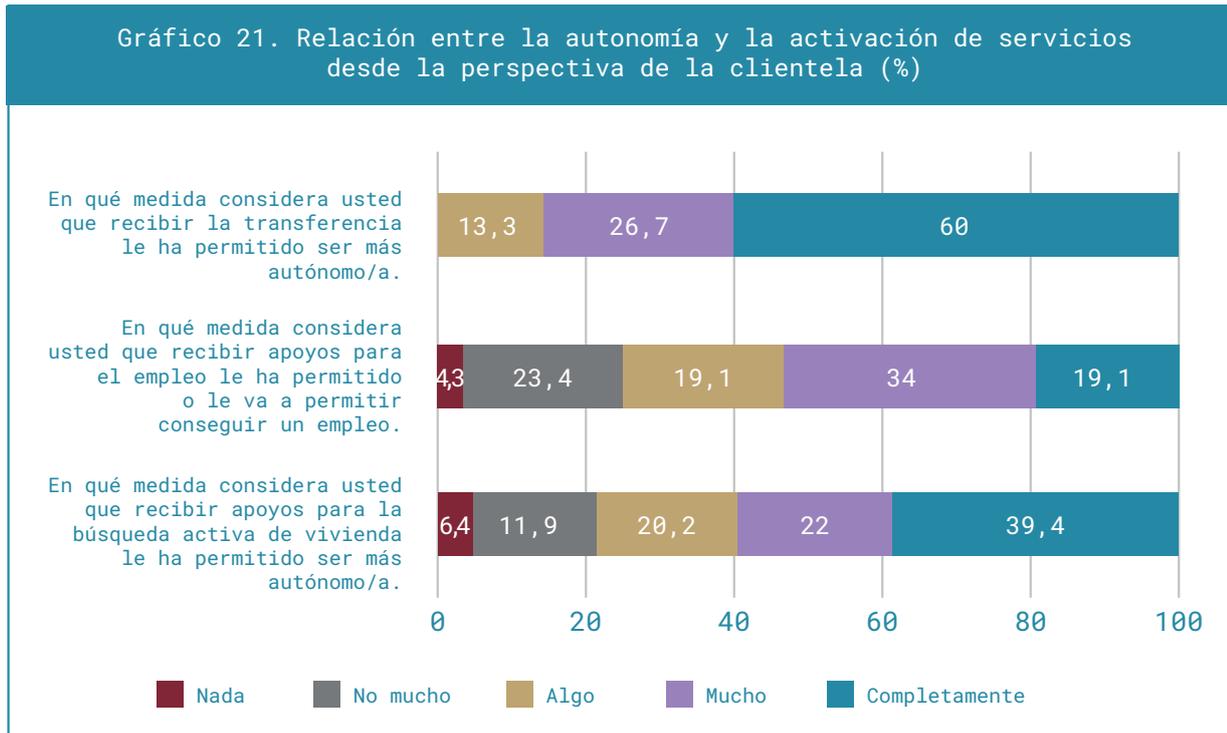
A pesar del impacto que genera en las personas la cronificación del sinhogarismo, **las personas demuestran tener un interés por activar los servicios orientados a su salida lo que indica que en buena medida tienen expectativas de cambiar su vida, aunque estas son decrecientes a medida que se prolonga la situación de sinhogarismo y el nivel de institucionalización de las personas.** Esto se observa en las personas que llevan entre 1 año y medio y 4 años en la situación de sinhogarismo, que es el grupo que activa en mayor proporción todos los servicios. En estos datos se ve de nuevo que quienes llevan más tiempo en situación de sinhogarismo activan en menor medida todos los servicios. En ese sentido, la cronificación dificulta la reactivación de las personas a través del uso de servicios.



Fuente: registros del proyecto.

**El servicio de transferencias directas ha sido el que ha generado mayor sensación de desarrollo de autonomía.** Si tenemos en consideración la perspectiva de la clientela, se observa que las personas que han recibido transferencias directas son quienes perciben en mayor proporción que el servicio le ha permitido mejorar su autonomía.

Esto evidencia la importancia de este tipo de medidas orientadas a la personalización de la atención y a que sean las personas participantes quienes asuman su rol protagonista, en línea con el enfoque de autonomía y desinstitucionalización, al igual que sucede con el perfil de atención temprana.

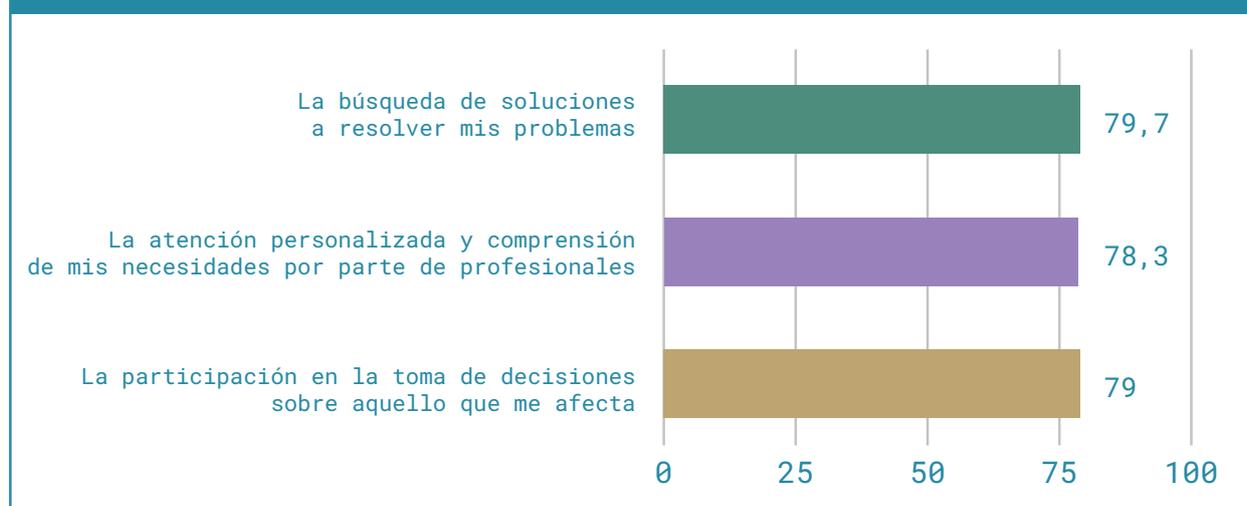


Fuente: registros del proyecto.

**El servicio de apoyo en la búsqueda de la vivienda es el segundo con mayor porcentaje de personas que afirman que ha contribuido en el desarrollo de su autonomía**, por delante incluso que el servicio de empleo. La desconexión con la realidad del mercado inmobiliario generada por la cronificación de la situación de sinhogarismo hace que los apoyos para la búsqueda de vivienda permitan a las personas desarrollar su vida de forma autónoma.

La clientela constata que el modelo de acompañamiento ha logrado satisfacer en gran medida sus necesidades e intereses. El trabajo de los equipos ha contribuido a que las personas se sientan satisfechas con la toma de decisiones, con la atención personalizada y con la búsqueda de soluciones conjuntas. Esto confirma que las personas, con los apoyos adecuados, son capaces de recuperar su vida autónoma y salir del modelo institucionalizador.

Gráfico 22. Porcentaje de personas satisfechas con la atención recibida



Fuente: registros del proyecto.



## Mejora en las dimensiones clave para la autonomía y salida autónoma

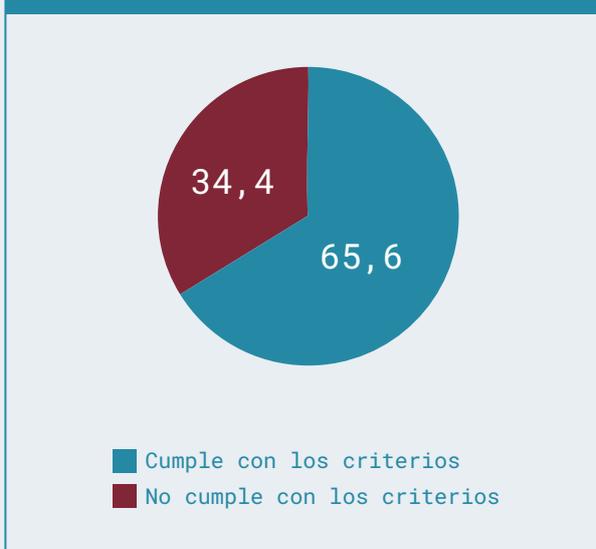
Es importante resaltar que, al igual que en el perfil anterior, los datos de los registros de acompañamiento que han utilizado los equipos se han recogido a los 17 meses con respecto al inicio del proyecto. Sin embargo, las valoraciones que han hecho los propios equipos en estos registros se han realizado a medida que se ha ido desarrollando el acompañamiento hasta la ejecución de la salida de cada una de las personas participantes.

El desgaste generado por la cronificación de la situación de sinhogarismo dificulta que las personas puedan proyectarse hacia el futuro y desarrollar así sus proyectos vitales. A pesar de ello, **más de la mitad de las personas participantes de este grupo han desarrollado objetivos vitales.**

Si bien es cierto que estos datos están por debajo del perfil de atención temprana, tal y como cabría **esperar** por las propias características de los perfiles, es importante poner en valor el trabajo realizado desde el acompañamiento.

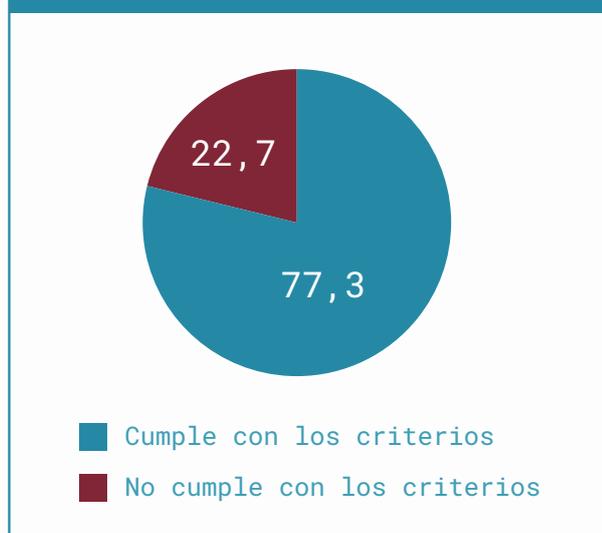
A través del enfoque de fortalezas se habría logrado empoderar a una parte considerable de la clientela, aunque parece evidente que se requiere de un trabajo más profundo y continuado para este tipo de perfiles.

Gráfico 23. Porcentaje de personas con proyecto vital o motivación al cambio (%)



Fuente: registros del proyecto

Gráfico 24. Porcentaje de personas funcionales y autónomas (%)



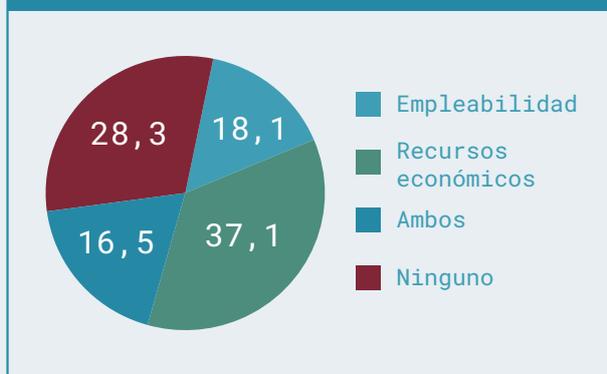
Fuente: registros del proyecto

En cuanto a la **funcionalidad y a la autonomía** de las personas participantes, la mayor parte de la clientela cumplía con este criterio según la perspectiva profesional.

Este dato evidencia que el problema de la empleabilidad no pasa por una incapacidad laboral o por un problema de funcionalidad, si no por un desgaste difícil de reconstruir. Sin embargo, a pesar del desgaste provocado por el tiempo en la situación de sinhogarismo, las personas logran desarrollar su autonomía.

De esta forma, las personas independientemente del tiempo en situación de sinhogarismo han sido capaces a través del proyecto de recuperar su autonomía, al menos a ojos de los equipos.

Gráfico 25.  
Porcentaje de personas empleables  
o con acceso a recursos económicos (%)



Fuente: registros del proyecto

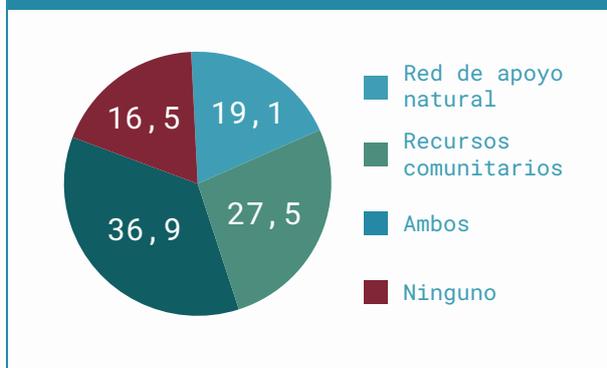
De acuerdo con la valoración reportada por los equipos sobre empleabilidad y acceso a recursos económicos, **la mayoría de las personas participantes contaban con recursos económicos**. De hecho, el porcentaje de personas con acceso a recursos económicos es 20 p.p. mayor que el de personas empleables.

Este dato evidencia las dificultades que enfrentan las personas con trayectorias más largas en la situación de sinhogarismo en lo que a empleabilidad respecta. Frente a ello, el acceso a otros recursos económicos más allá del empleo emerge como indispensable.

En cualquier caso, el modelo de acompañamiento habría contribuido a que la clientela diversifique sus fuentes de ingresos más allá del empleo, ya que reconstruir la empleabilidad de estos perfiles requiere de mucho más tiempo y trabajo.

En cuanto al **capital social**, hay que resaltar el trabajo de acompañamiento a la hora de conectar a la clientela con los recursos comunitarios. La diferencia entre quienes cuentan con recursos comunitarios y quienes cuentan con una red de apoyo natural es de más de 7 p.p.

Gráfico 26. Porcentaje de personas  
con capital social (%)



Más allá de eso, **es importante resaltar que prácticamente el 85% de las personas participantes contaban con una red de apoyo desde la perspectiva de los y las profesionales**. Esto es especialmente relevante de cara a la sostenibilidad de las salidas.

Desde el acompañamiento se evidencia un trabajo profundo por la recuperación y la producción de estas redes de apoyo, especialmente en las redes comunitarias, a pesar de que no fuese una de las propuestas iniciales del proyecto.

Fuente: registros del proyecto

## Impacto en los y las profesionales: cambio en modelo de acompañamiento

La experiencia de participar en el proyecto DAV ha sido retadora para los equipos profesionales por la propuesta que hace el proyecto de cambio en el modelo de acompañamiento. Desde el inicio, la dirección de la Alianza ha apostado por generar un espacio de innovación constante cuyo principal cometido ha sido la revisión de la práctica profesional desde la perspectiva de la desinstitucionalización y el fomento de la autonomía de la clientela.

En términos generales, los equipos han manifestado una buena predisposición al cambio desde el inicio, que se ha mantenido a lo largo del proyecto (de media 4,3 puntos sobre 5). El proyecto ha logrado mantener el interés por el cambio de modelo de acompañamiento en las prácticas de los y las profesionales.

**Tabla 4. Nivel de consolidación de competencias profesionales (1 baja consolidación, 5 alta consolidación) según evidencias obtenidas por el equipo de evaluación**

Competencia	Nivel de consolidación de competencias profesionales	
Capacidad de no interferir en la toma de decisiones de la clientela.	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	<b>Alta consolidación e integración</b> práctica de la importancia de no influir en la toma de decisiones de la clientela. Se constata también que ésta es una competencia previamente incorporada entre quienes ya trabajaban en la Alianza o en modelos de atención centrados en la persona.
Capacidad para mantener el vínculo profesional-cliente en una distancia óptima	✓ ✓ ✓	Se constata una <b>evolución positiva</b> en la integración de esta competencia, si bien <b>sigue siendo una de las competencias que más dificultades</b> ha planteado <b>en la práctica</b> .
Capacidad para proporcionar los medios necesarios para que la persona pueda crear, liderar y realizar su plan	✓ ✓ ✓ ✓	<b>La consolidación de esta práctica puede considerarse media-alta</b> , aunque se ha visto afectada por la fase de cierre del proyecto. Se observa una fuerte heterogeneidad en los discursos por parte de los y las profesionales a la hora de definir los roles entre profesional y cliente. Sin duda, la necesidad de poner el foco en la salida autónoma ha tenido un impacto en el tipo de acompañamiento profesional y junto con la limitación de tiempo vinculado a la duración del proyecto, ha podido generar un rol más direccional por parte del profesional en la fase final, especialmente en el caso de desinstitucionalización por el propio proceso de desinstitucionalización y de salida.
Capacidad para devolver responsabilidad a las personas y comprometerse con aquello que pueden cambiar o mejorar, estableciendo un marco realista para la toma de decisiones	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	<b>Alta consolidación e integración</b> de la práctica de esta capacidad que ha facilitado el desarrollo de planes de autonomía y de salida autónoma adaptados al contexto y la realidad de la clientela. Se observa que se han destinado grandes esfuerzos por parte de los equipos para que la clientela asuma su responsabilidad y que esta es una de las competencias troncales de los equipos que han acompañado a las personas que han realizado salidas autónomas, especialmente en el perfil de prevención de la institucionalización. Esto ha hecho evidente el impacto en los y las profesionales de la desinstitucionalización. (sigue)

Competencia	Nivel de consolidación de competencias profesionales	
(Cont.) Capacidad para devolver responsabilidad a las personas y comprometerse con aquello que pueden cambiar o mejorar, estableciendo un marco realista para la toma de decisiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓</li> <li>✓</li> <li>✓</li> <li>✓</li> <li>✓</li> </ul>	<p>Esto ha hecho evidente el impacto en los y las profesionales de la desinstitucionalización del acompañamiento.</p> <p>Asimismo, con respecto al inicio del proyecto, se identifica un cambio en la comprensión de los equipos con respecto a su rol, transitando desde una visión muy enfocada en la libre elección hacia una visión que, priorizando también la libre elección, está más conectada con las posibilidades del contexto y favorece la generación de expectativas realistas por parte de la clientela.</p>
Enfoque comunitario que favorezca la construcción de una red de apoyo amplia y diversa para el y la cliente	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓</li> <li>✓</li> </ul>	<p><b>En términos globales, la consolidación de esta práctica se percibe todavía baja</b>, debido en cierta medida a que ha sido un aprendizaje obtenido de la fase de experimentación del proyecto. Se observa que a lo largo del proyecto esta competencia ha ido ganando prioridad y se ha revelado como una competencia especialmente clave para la generación de nuevo capital social y la vinculación con la comunidad. En consecuencia, se han destinado esfuerzos a generar nuevas herramientas y compartir buenas prácticas, pero es común que los equipos consideren que no cuentan con las herramientas suficientes ni con un marco preciso de lo que se espera de su acompañamiento en este ámbito.</p>
Capacidad para pivotar sobre el error y generar aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓</li> <li>✓</li> <li>✓</li> <li>✓</li> </ul>	<p><b>Alta consolidación de esta práctica.</b> Los equipos reflejan una buena capacidad para gestionar errores y se identifica que el diseño del modelo de acompañamiento pone mucho énfasis en evitar modelos sancionadores más propios de entornos institucionalizados.</p>
Capacidad para gestionar la incertidumbre	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓</li> <li>✓</li> </ul>	<p><b>En términos generales, la consolidación de esta práctica es baja y se constata un gran margen de mejora.</b> La incertidumbre ha estado presente en todo el proyecto tanto a la hora de contar con pautas, herramientas o prototipos en el acompañamiento como a la hora de tener información sobre el cierre del proyecto y las repercusiones para la clientela. Aunque esta cuestión ha aflorado especialmente por el carácter innovador del proyecto, los equipos también han planteado el reto asociado a gestionar la incertidumbre que genera un marco de acompañamiento más abierto en el que, a diferencia del modelo institucional en el que hay itinerarios predefinidos, las personas deben enfrentarse a un contexto económico incierto.</p>

Fuente: encuesta a profesionales pre y post y entrevistas personales a profesionales.

## Aprendizajes

- **La superación del modelo de cartera de servicios estándar poco personalizados, hacia una oferta de apoyos flexibles adaptados a las necesidades de las personas, es un valor agregado del modelo.** Los servicios concebidos inicialmente se aplicaron progresivamente con un modelo de apoyos más desinstitucionalizado adaptado a las necesidades con un enfoque más flexible y personalizado.
- **Los marcos temporales han contribuido a la activación tanto a las personas profesionales como a las personas participantes.** La información sobre la temporalidad del proyecto y la negociación sobre el plazo de salida con las personas han resultado ser aspectos claves para activarlas. La clientela, junto con los equipos, han podido, gracias a ello, trazar los planes de salida de forma acotada y realista.
- A su vez, el marco temporal de implementación del modelo ha puesto de manifiesto **la importancia de conectar a las personas en situación de sinhogarismo con otros sistemas de protección** para que traten de responder a las necesidades particulares fuera de la red de atención al sinhogarismo. Para ello además se ha trabajado en la provisión de herramientas que garanticen la sostenibilidad de las salidas. Esto ha permitido también evidenciar que estos problemas están interconectados.
- **La transición del enfoque centrado en la persona** hacia el enfoque liderado por la persona ha permitido que sean las propias personas quienes asuman la toma de decisiones sobre su propia vida, pudiendo proyectarse así hacia el futuro.
- **El capital social ha sido el elemento más revelador de la experimentación y un elemento también muy influyente en el proceso de salida autónoma.** El planteamiento inicial del modelo DAV apostaba por trabajarlo como una necesidad más siempre y cuando la persona lo reclamara. Sin embargo,

a medida que avanzó el proyecto se fue evidenciando la funcionalidad del capital social para activar el resto de los elementos, especialmente en el acceso a la vivienda autónoma y a recursos generadores de ingresos económicos. Ello hizo que se identificase como un foco más del acompañamiento de los y las profesionales.

Específicamente, la clientela del perfil de atención temprano ha demostrado recuperar más fácilmente su capital social que el perfil de desinstitucionalización, de manera que esta activación ha sido, en muchos casos, ágil y efectiva para lograr los objetivos. **Los espacios de reflexión dentro del proyecto** han permitido identificar el potencial de este activo y profundizar en ello a través de la creación de herramientas específicas, la reorientación de las funciones profesionales y la generación de alianzas con los recursos comunitarios a través de distintas redes como las de ocio.

- En línea con lo anterior, **la activación del capital social y la conexión con los recursos comunitarios también han resultado ser determinantes en el acceso a recursos económicos**, sobre todo teniendo en cuenta las barreras en el acceso al empleo o la ausencia de prestaciones económicas derivadas de la situación administrativa irregular.
- **Se ha ampliado la visión sobre las posibilidades para obtener ingresos** a través de diferentes fuentes más allá del empleo, reforzando el acceso a prestaciones económicas de diferente tipo.
- **Las personas en situación de sinhogarismo con los apoyos adecuados son capaces de gestionar sus propios recursos** sin necesidad de controles exhaustivos. Las transferencias económicas directas para impulsar las salidas o los procesos de autonomía han sido un éxito en ese sentido.



## 4.1.4 Acompañamiento orientado a la autonomía y apoyos personalizados

### Necesidad

La cronificación y la institucionalización de las personas en situación de sinhogarismo que se produce en el sistema institucional se debe en gran medida a que **no ofrece herramientas a las personas para que lideren su futuro**. El sistema está centrado en la cobertura de las necesidades más imperantes desde un enfoque más asistencialista. Esto genera una relación de dependencia en las personas con el sistema institucional que en muchas ocasiones bloquea su salida del sistema, la cronificación e institucionalización.

El modelo institucional no está enfocado a que las personas salgan de la situación de sinhogarismo, si no que basa sus líneas de actuación en la cobertura de necesidades más inmediatas; las limitaciones para efectuar salidas autónomas efectivas del sistema en un contexto en el que entran más personas lleva a su saturación.

### Respuesta de DAV

Para dar respuesta a este problema, el proyecto plantea:

- **La información sobre los marcos temporales desde el inicio a las personas participantes** para orientar el trabajo hacia la autonomía de la persona y, por tanto, hacia su salida autónoma.
- **Diseño de herramientas flexibles y personalizadas para la vida autónoma en comunidad**. Una de las claves es dotar a las personas de las herramientas necesarias para que desarrollen su vida de forma autónoma fuera de las instituciones y conecten por sus propios medios con los recursos comunitarios.
- Estas herramientas se han diseñado para que las personas se apropien de ellas y las hagan suyas. **La personalización** y la atención individualizada es fundamental en ese sentido.
- Las ayudas se conciben para **promover la independencia** del sistema de atención, es decir, que sirvan para que las personas salgan de la situación y no para que se institucionalicen.
- Las salidas autónomas de las personas, permite mayor **rotación** de las personas, lo que contribuiría a garantizar la sostenibilidad y la eficiencia del modelo.

## Resultados obtenidos

DAV tuvo desde su concepción un enfoque claro hacia la salida autónoma de las personas de la situación de sinhogarismo. En este apartado se ofrecen los principales resultados obtenidos sobre su impacto en las personas que han participado, más concretamente sobre aquellas personas que han logrado salir de forma autónoma.

A lo largo de este apartado se hace referencia a los distintos momentos de medición:

- **Medición inicial o 0 meses:** se trata de la primera toma de datos a través de la encuesta sobre las personas participantes del proyecto. Este se considera el punto de partida, o línea de base, que se refiere a la situación inicial del grupo antes de la puesta en marcha del proyecto. Fuente de datos: cuestionario aplicado a grupo experimental y grupo de control.
- **Medición intermedia o 7 meses:** es la segunda recogida de datos sobre las personas participantes realizada a los 7 meses desde el inicio del proyecto. Para ello se aplicó el mismo cuestionario con alguna ligera modificación con el fin de identificar los efectos más inmediatos de la intervención sobre la población beneficiaria. Fuente de datos: cuestionario aplicado a grupo experimental y grupo de control.
- **Medición final o 14 meses:** es la última toma de datos realizada a los 14 meses desde la primera medición y, por tanto, algunas personas habían finalizado su participación en el proyecto mientras otras permanecían o estaban en el proceso de cierre de este. Fuente de datos: cuestionario aplicado a grupo experimental (en adelante GE) y grupo de control (en adelante GC).
- **Cierre del proyecto o 17 meses:** recoge los datos de la situación de las personas participantes tras el cierre del proyecto, a los 17 meses de la medición inicial. Fuente: registros del proyecto, es decir, estos datos solo han sido recogidos para el grupo experimental.

Por otra parte, es importante detallar cómo se ha definido el **indicador de salida autónoma** teniendo en cuenta que a continuación se hace gran hincapié en ello. Para la tasa de salida autónoma a los 14 meses se ha recurrido al cuestionario a grupo experimental y a grupo control, más concretamente a la pregunta “¿Dónde pasaron la última noche?”, respaldada además por la pregunta “¿Dónde han pasado la noche los últimos 30 días?”. Las categorías de respuesta que incluyen la salida autónoma principalmente son: piso en propiedad, piso o casa alquilado, habitación alquilada, pensión o similar, piso o habitación cedido gratuitamente. En cuanto a la tasa de salida a los 17 meses, los registros internos del programa la definen como la salida de la persona de la red de atención de personas sin hogar hacia una vivienda en comunidad sostenida con sus recursos.



## Perfil de atención temprana al sinhogarismo

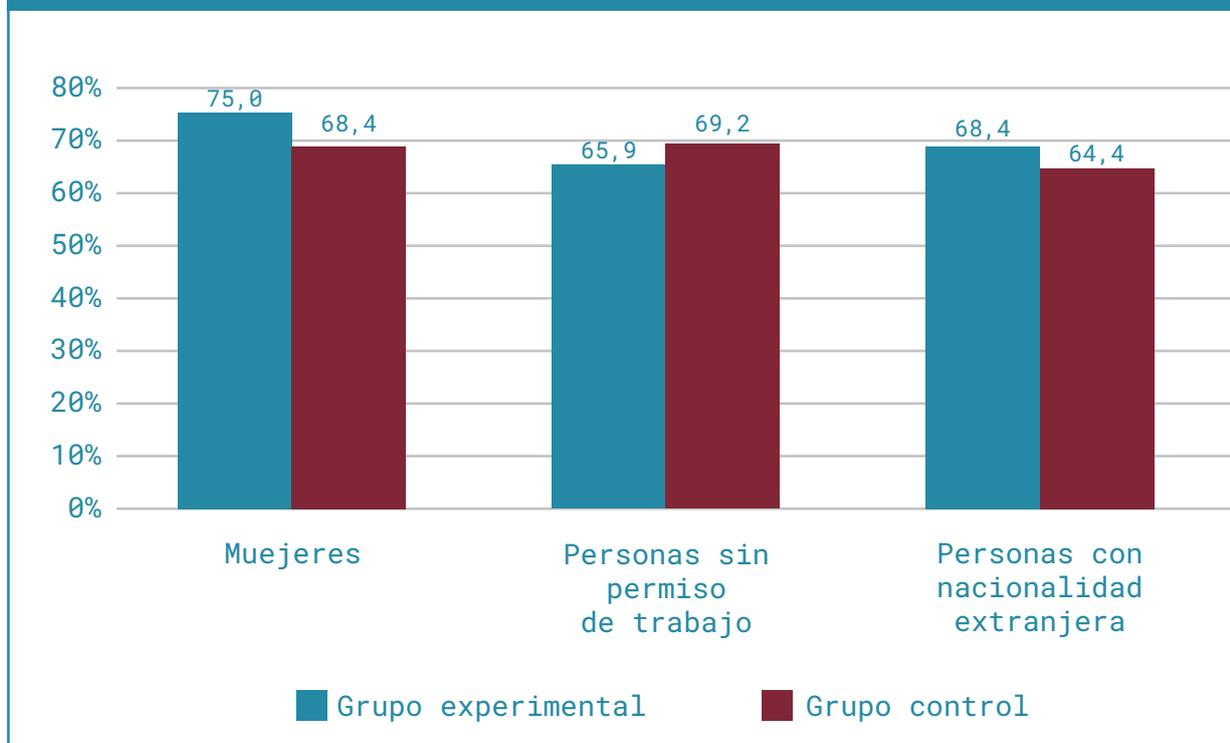
Entre aquellas personas que han participado en la línea de atención temprana, **DAV logra una tasa de salidas autónomas del sistema mayor a la del modelo institucional. Así, transcurridos 14 meses desde el inicio del proyecto, el 70,8% del GE sale de modo autónomo frente al 67,1% en el GC.** De hecho, la tasa de salida autónoma en el GE ha seguido incrementándose tras la segunda medición y, de acuerdo con los registros disponibles, se sitúa en un 76,2% transcurridos 17 meses, no siendo posible contar con el dato comparativo para el GC. **En el caso del perfil de apoyos autodirigidos la tasa de salida autónoma, a los 14 meses, es mayor: el 81,3% de la clientela.**

**El modelo propuesto por el proyecto parece ofrecer una mejor respuesta para las mujeres.**

Es importante ponerlo en valor teniendo en cuenta la condición de vulnerabilidad que enfrentan sumada a la propia situación de

sinhogarismo. **El proyecto, también ha logrado que apenas haya diferencias en la tasa de salidas autónomas entre personas de origen extranjero y personas de origen español,** mientras que, por su parte, en el sistema institucional las personas de origen español cuentan con un mayor éxito en la salida. Más concretamente sobre las personas de origen extranjero sin permiso de trabajo, el proyecto ofrece una respuesta similar con respecto al sistema institucional. En ese sentido, las dificultades que enfrentan las personas sin permiso de trabajo siguen presentes y se confirman como una de las barreras principales más importantes para salir de forma autónoma. Sin embargo, el proyecto sí logra que quienes tienen permiso de trabajo salgan de la situación de sinhogarismo en mayor proporción que el sistema institucional.

Gráfico 27. Tasas de salida autónoma a los 14 meses según características sociodemográficas



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

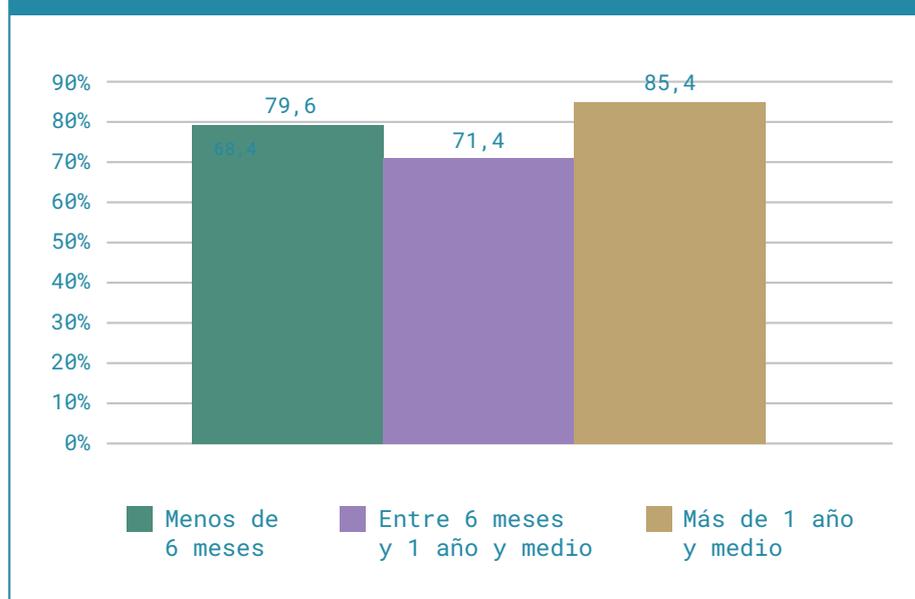
**Tabla 5. Características sociodemográficas de quienes salen en DAV a los 14 meses en comparación con la muestra inicial**

	Porcentaje de personas con respecto a la muestra inicial	Porcentaje de personas con respecto al total de salidas autónomas
Mujeres	27,50%	35,90%
Nacionalidad extranjera	72,20%	76,50%
Personas sin permiso de trabajo	73,90%	73,70%
Personas con una trayectoria de sinhogarismo mayor a un año y medio.	23,40%	20,60%

Sobre el tiempo en situación de sinhogarismo el proyecto ha logrado que no haya diferencias significativas en las salidas autónomas a los 17 meses entre quienes más tiempo llevan y entre quienes menos. De hecho, el principal éxito del proyecto se consigue en las personas que llevan más de 1 año y medio.

Esto evidencia que el proyecto ha conseguido articular una respuesta para que las personas salgan independientemente del tiempo que lleven en la situación de sinhogarismo superando los retos que supone trabajar con perfiles cronificados e institucionalizados.

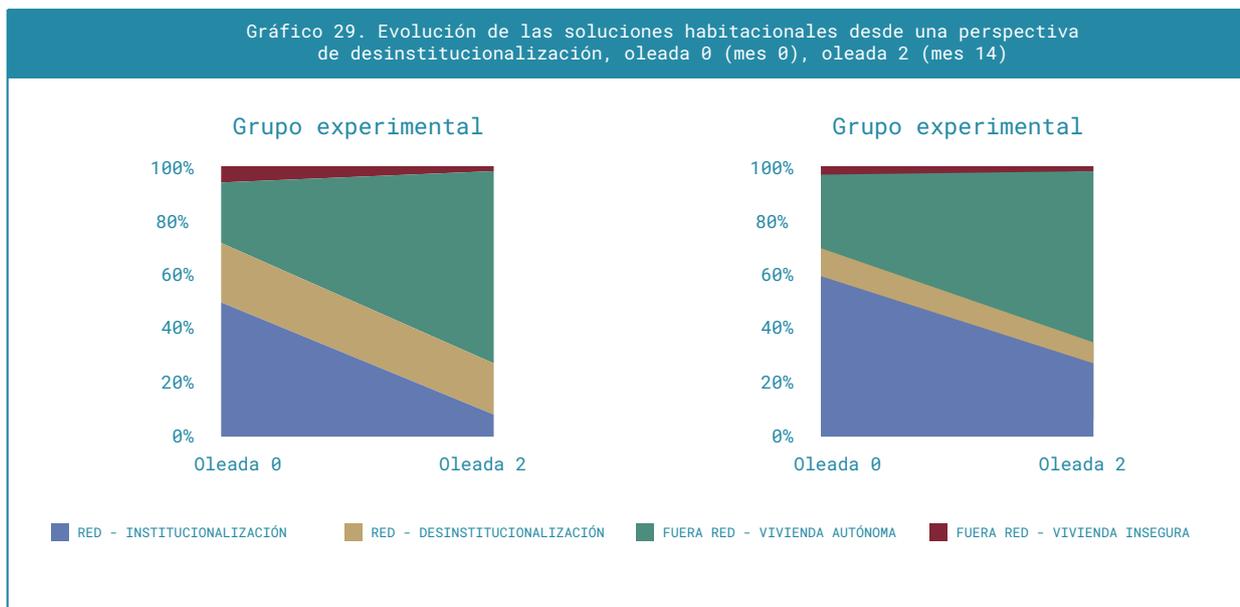
**Gráfico 28. Tasas de salida autónoma según rango de trayectoria en situación de sinhogarismo a los 17 meses**



Fuente: encuesta a grupo experimental.

Desde un enfoque de desinstitucionalización<sup>7</sup>, DAV logra mejores resultados ya que en el mes 14 solo el 8,6% del GE se encuentra en la red de atención al sinhogarismo lo que supone una reducción con respecto al inicio de 46,1 puntos porcentuales mientras que el grupo de control, el 27% de personas continúa en la red de atención al sinhogarismo

institucional, es decir una reducción de 32,3 puntos. DAV refleja un impacto neto positivo de 11,9 puntos; de esta forma, la rotación que genera el proyecto contribuye a prevenir la cronificación de las personas en el sistema de atención al sinhogarismo.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Cabe señalar que las personas que no han salido de forma autónoma o incluso también algunas de las que sí lo han hecho, tras la finalización del proyecto, es probable que protagonicen procesos de reinstitucionalización.

No obstante, desde la perspectiva de DAV, haber participado en el proyecto fortalece ámbitos clave para vivir autónomamente fuera del sistema de atención al sinhogarismo en el futuro y, por ello, a continuación, se recoge un análisis de la evolución en los siguientes aspectos:



<sup>7</sup> Con el objetivo de establecer una categorización de la situación habitacional tanto para GE como para GC con enfoque de desinstitucionalización y comparable a la categoría ETHOS, se han definido 4 categorías 1) Dentro de la red de atención al sinhogarismo – institucionalización, 2) Dentro de la red de atención al sinhogarismo – desinstitucionalización, 3) Fuera de la red – vivienda autónoma, 4) Fuera de la red – vivienda insegura. En los anexos, en la Tabla 14 se detallan las subcategorías ETHOS y las subcategorías según las opciones de respuesta del cuestionario utilizado.

## Vida en comunidad y capital social

En el apartado anterior se ha abordado el progreso de la clientela percibido por los equipos en estas dimensiones; en este apartado se profundizará en los cambios que se generan en la clientela, es decir, el impacto, desde su propia percepción.

DAV ha puesto de manifiesto que la activación del capital social es uno de los elementos determinantes para salir de forma autónoma del sistema. En el caso particular de las personas que llevan menos tiempo en situación de sinhogarismo se hace aún más evidente la importancia de recuperar lazos con sus redes de apoyo, así como generar nuevas redes.

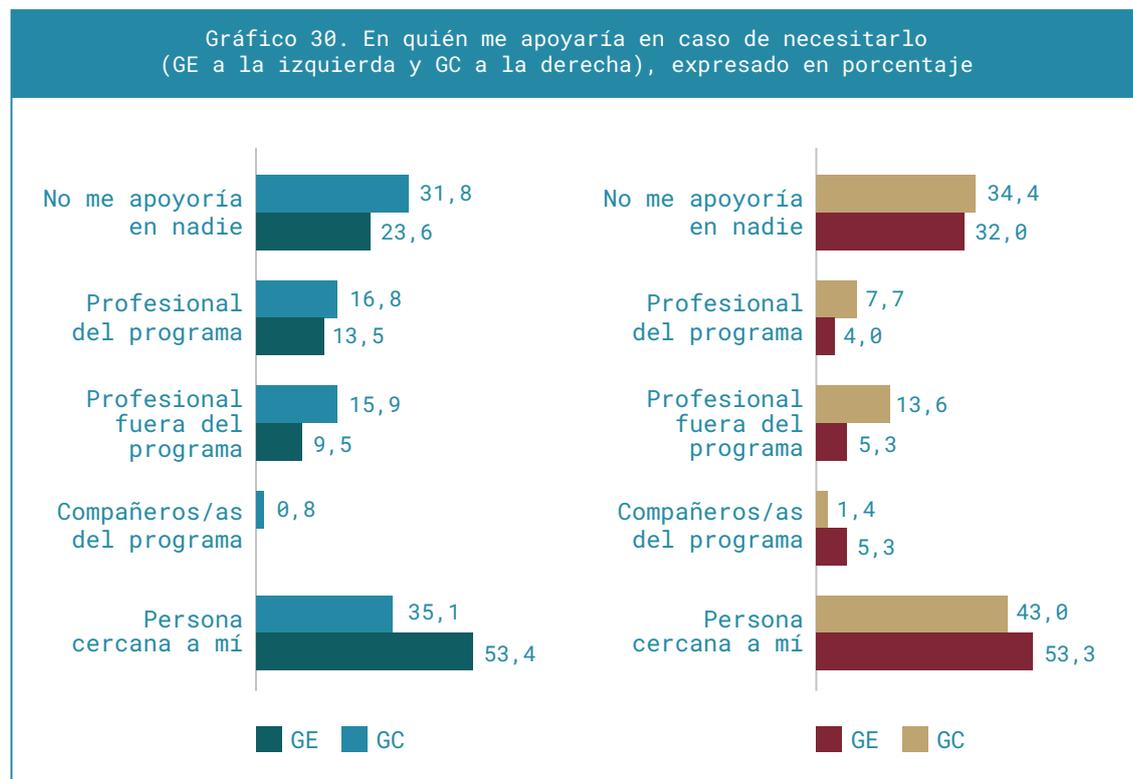
A través del proyecto las personas han mejorado las relaciones con sus familiares, lo que les ha permitido reforzar su red de apoyo natural. Más concretamente, las personas participantes del proyecto que han efectuado su salida de forma autónoma han logrado mejorar más la relación con su familia que quienes no lo han conseguido. El trabajo realizado desde el proyecto ha contribuido a que las personas mejoren y refuercen sus vínculos naturales ligeramente por encima con respecto al modelo institucional.

**Tabla 6. Percepción sobre la relación con su familia (siendo 1 terrible y 7 encantado/a)**

	Salidas autónomas					
	GE			GC		
	0 meses	14 meses	Dif.	0 meses	14 meses	Dif.
Relación con su familia	5	5,6	+0,6	4,8	5,1	+0,3
	No salidas autónomas					
	4,6	4,8	+0,2	4,3	2,9	-1,4

Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Las personas que han participado en el proyecto han logrado reforzar esos vínculos y redes activando más mecanismos de desinstitucionalización y buscando en mayor medida apoyos en personas cercanas.



En cuanto a las redes comunitarias, el proyecto ha permitido que las personas que han participado en él se sientan más integradas en los barrios de destino ampliando y reforzando las redes de carácter comunitario. Cabe señalar que, a lo largo del periodo evaluado, el grupo de control mejora en mayor medida su sentimiento de integración con respecto al barrio que el grupo experimental.

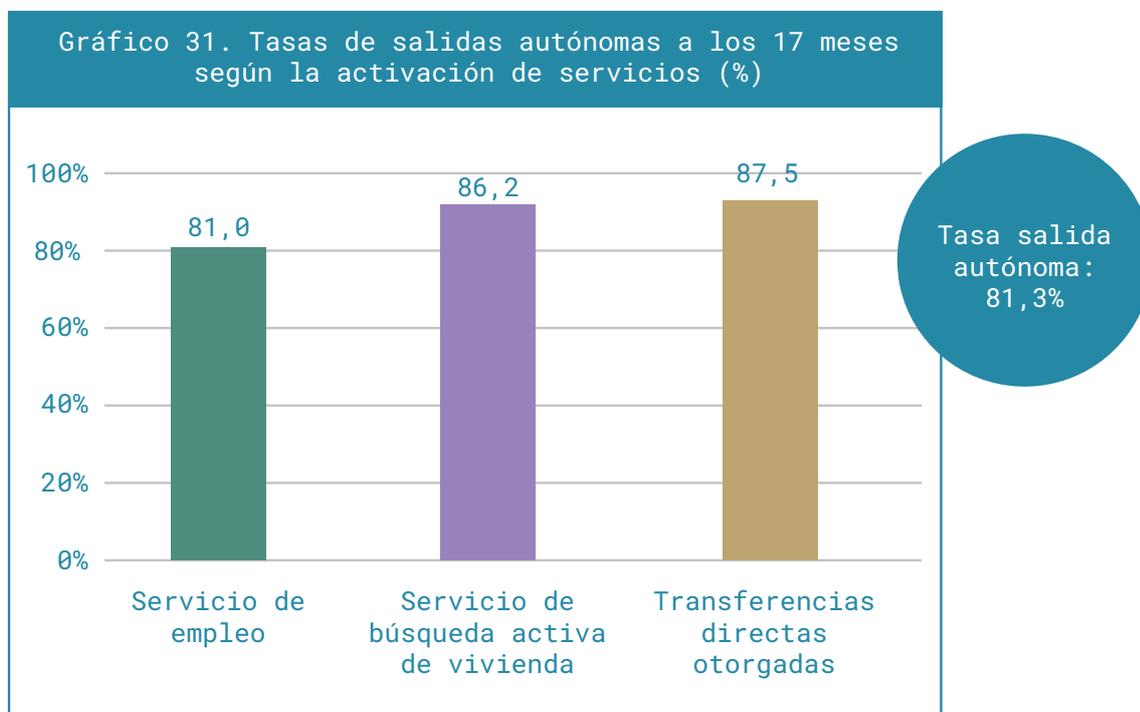
Tabla 7. Grado de satisfacción con la afirmación “Sentirse parte del barrio” según variable salidas autónomas

	Salidas autónomas					
	GE			GC		
	0 meses	14 meses	Dif.	0 meses	14 meses	Dif.
Sentirse bien con el barrio	3,9	5,3	+1,4	4	5,8	+1,8
	No salidas autónomas					
	4,7	4,9	+0,2	4	5,2	+1

Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

## Eficacia de los servicios activados para favorecer la salida autónoma

Los servicios que ha ofrecido DAV han contribuido a la salida autónoma de las personas de la situación de sinhogarismo. El servicio de transferencias económicas directas ha sido el que más ha favorecido que las personas logren salir de forma autónoma y se confirma como uno de los más exitosos en cuanto a salidas se refiere.



Fuente: registros del proyecto

El modelo de transferencias que experimenta el proyecto permite a las personas ganar en autonomía y orientar su salida de acuerdo con sus propios objetivos vitales, especialmente en este tipo de perfiles que menos tiempo llevan en situación de sinhogarismo. En cualquier caso, la personalización al acompañamiento a través de la activación de estos servicios como apoyos extraordinarios han contribuido en gran medida a la salida autónoma de las personas. De tal forma que parece evidenciar la importancia de complementar el modelo de acompañamiento con la posibilidad de la activación de servicios personalizados.

## Eficacia de los servicios activados para favorecer la salida autónoma

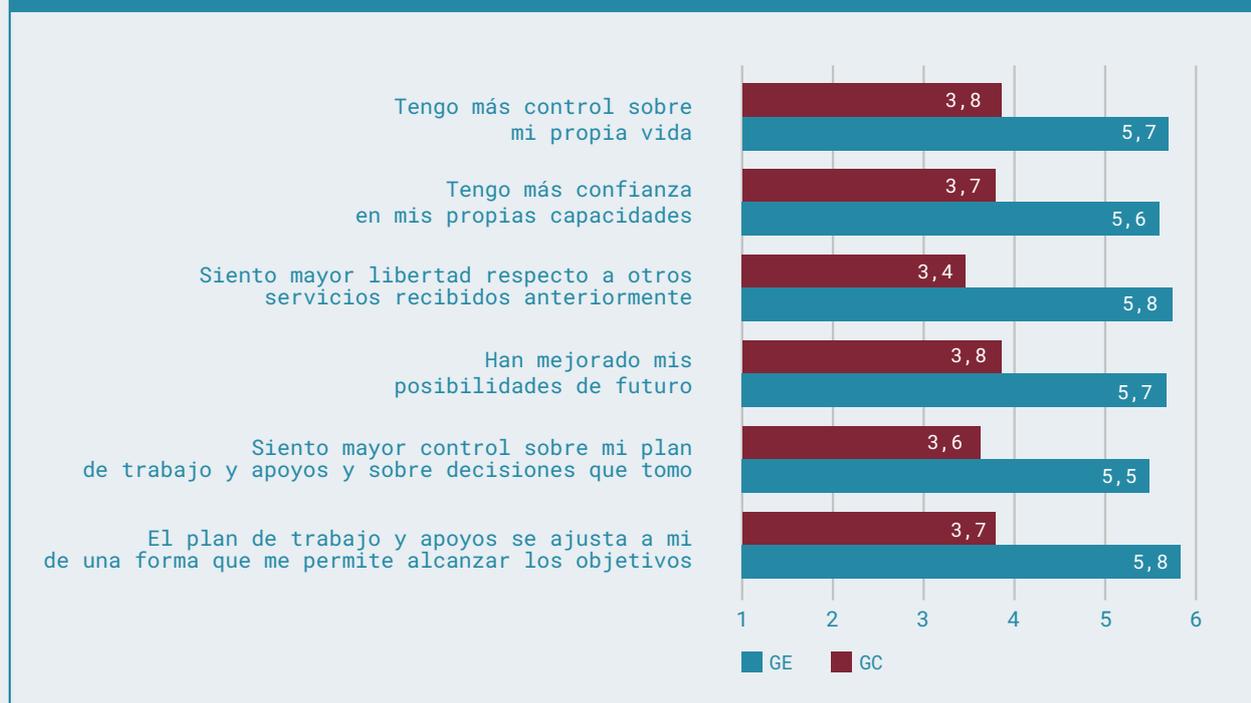
El enfoque hacia la autonomía experimentado en DAV ha permitido que las personas ganen mayor seguridad en sí mismas y en sus decisiones y puedan así sentirse más autónomas en el futuro en relación con el GC. Las soluciones del sistema institucional enfocadas en la cobertura más urgente de necesidades hacen que las personas **se centren más en el presente y en la inmediatez. Frente a ello, el proyecto ha logrado que las personas mejoren en su percepción de libertad con respecto a otros servicios y de control sobre su propia vida.**

Además, el proyecto ha logrado que las personas mejoren en estas cuestiones independientemente de si han conseguido finalmente salir o no.

**El enfoque hacia la autonomía ha permeado en todas las personas participantes,** permitiendo que estas sientan mayor control sobre su vida a la vez que mejoran sus expectativas de futuro, aunque luego no hayan podido salir del sistema por otras cuestiones. El proyecto ha favorecido que estas personas ganen la confianza y la seguridad lo que facilita la salida del sinhogarismo.

Desde un enfoque de desinstitucionalización, esta mejora en el control del futuro y la sensación de libertad representa unos de los principales logros del proyecto ya que se trata de un aspecto clave para construir una vida autónoma fuera del sistema institucional.

Gráfico 32. Grado de acuerdo con las afirmaciones a los 14 meses



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

### Ingresos económicos y situación laboral

Las personas han mejorado en la cantidad de ingresos que reciben, aunque con una evolución similar a la de las personas que han formado parte del modelo institucional. Es de destacar que las **mujeres que han participado en DAV han aumentado en mayor medida los ingresos económicos** que las mujeres que no.

Gráfico 33. Ingresos económicos mensuales (media)



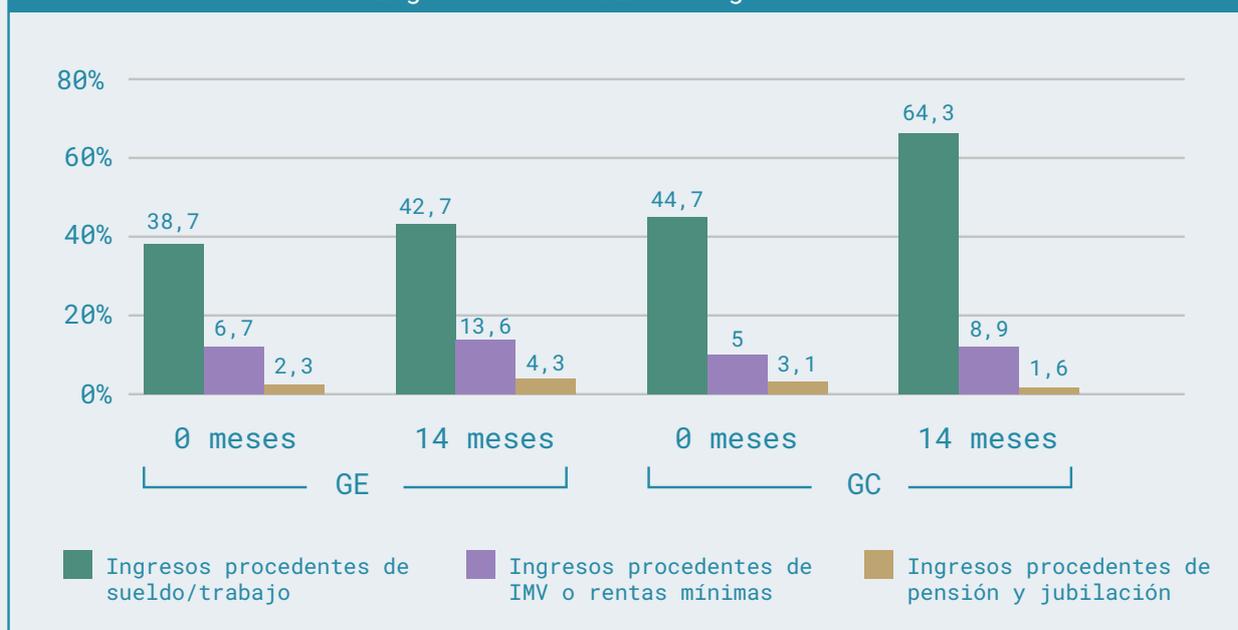
Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

### Ingresos económicos y situación laboral

Este aumento en los ingresos económicos de las personas del modelo institucional se explica sobre todo por los ingresos provenientes de sueldo/trabajo. Mientras que el aumento de las personas que han participado en DAV se explica sobre todo por la diversificación de otras fuentes de ingresos económicos.

Los apoyos de los y las profesionales han permitido que la clientela mejore sus ingresos diversificando su procedencia a través del IMV y de las rentas mínimas o de otro tipo de prestaciones como la jubilación.

Gráfico 34. Porcentaje de personas que reciben ingresos económicos según fuente

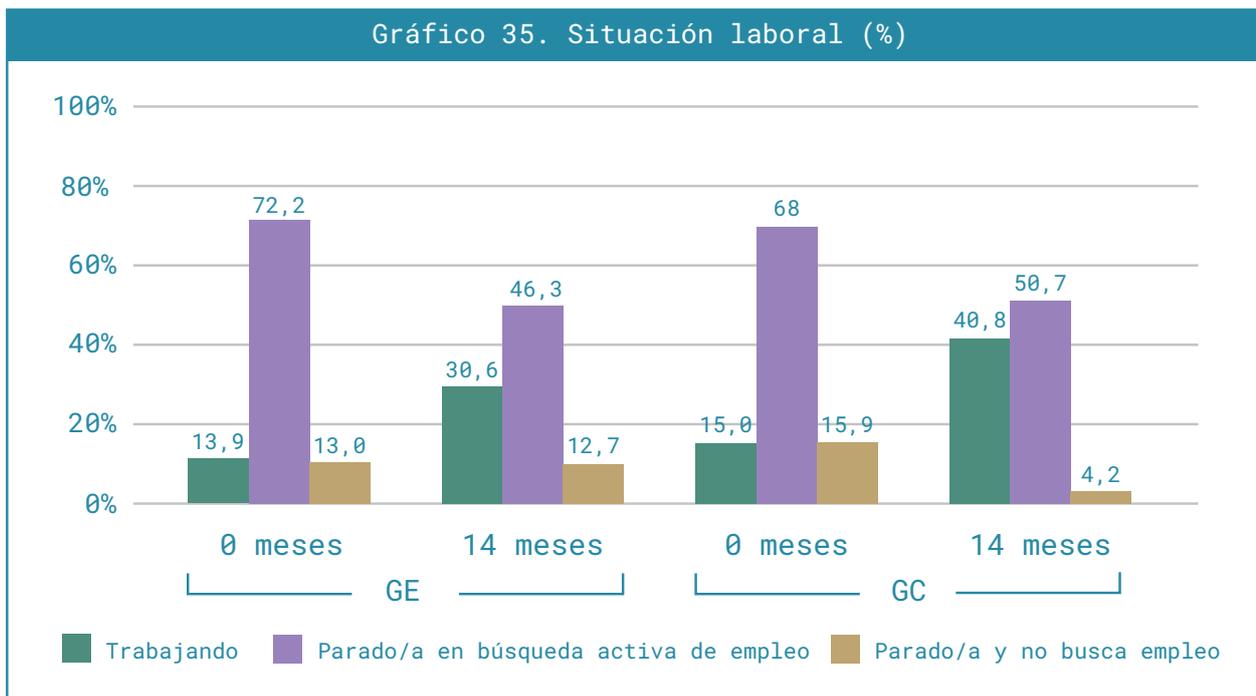


Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

## Eficacia de los servicios activados para favorecer la salida autónoma

En línea con lo anterior, las personas que han participado en el proyecto han mejorado su tasa de empleo. Sin embargo, en el GC las tasas de empleo, en términos comparativos, han mejorado más que en GE. El enfoque del sistema institucional hacia el empleo contribuye a explicar esta dinámica, mientras que el

enfoque de derechos del proyecto contribuye a que las personas accedan a las prestaciones a las que tienen derecho, diversificando así las fuentes de ingresos. A pesar de este enfoque del proyecto, se han logrado mejorar también las tasas de empleo.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Si bien las tasas de empleo a la finalización del proyecto son mejores en las personas del GC, esto no se ha traducido de forma proporcional en salidas autónomas del sistema. Por el contrario, las personas participantes de DAV, han conseguido acceder a prestaciones a las que tienen derecho y diversificar así las fuentes de ingresos y han salido en mayor medida de la situación de sinhogarismo. De tal forma que la empleabilidad y los recursos económicos por si solos no son capaces de movilizar procesos y generar salidas autónomas si no van acompañados de un proyecto vital y de una motivación al cambio.

Esto indicaría que unos apoyos más integrales como los que presta DAV son más adecuados para que las personas salgan del sistema que los ingresos por la vía del empleo; máxime, si se tiene en cuenta la tendencia, especialmente en los empleos de las personas vulnerables, a combinar de modo creciente empleo con prestaciones, dada la insuficiencia de los ingresos por empleo.

Tabla 8. Situación laboral a los 14 meses según salidas salida autónoma (%)

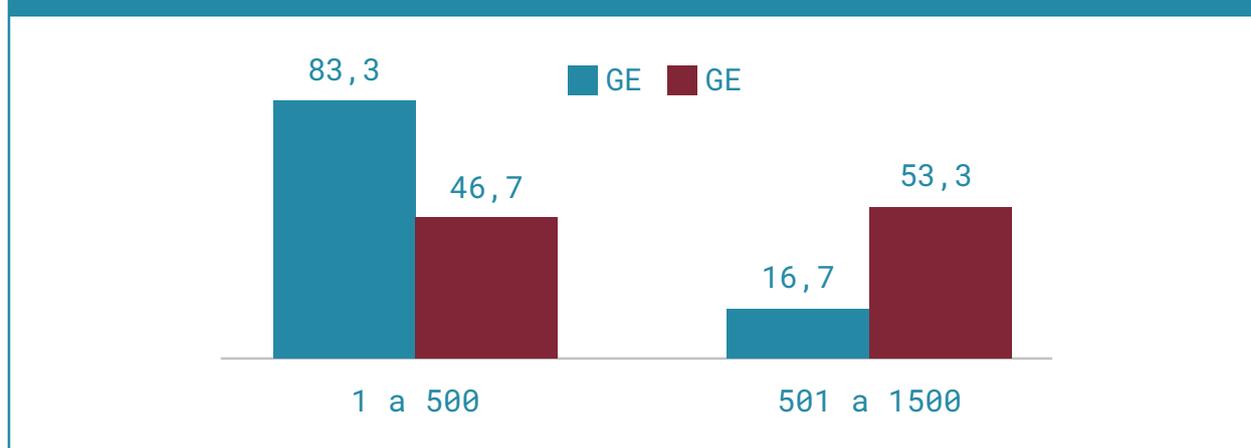
	GE		GC	
	No salida autónoma	Salida autónoma	No salida autónoma	Salida autónoma
<b>Trabajando</b> (ocupado/a, con o sin contrato, pero con remuneración)	6,7	38,0	21,7	45,8
<b>Parado/a en búsqueda activa de empleo</b>	40,0	44,0	52,2	50,0
<b>Parado/a y no busca empleo</b>	15,6	10,0	8,7	2,1
<b>Jubilado, incapacidad laboral permanente</b>	11,1	6,0	4,3	2,1
<b>Estudiando</b>	26,7	2,0	13,9	0,0

Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Siguiendo la misma tendencia que en la situación laboral, el análisis de los ingresos económicos de las personas que no realizan salida autónoma en ambos grupos refleja que, en el caso del modelo institucional, más de la mitad de las personas se mantiene en el

sistema a pesar de haber incrementado a un rango de ingresos económicos de entre 501 y 1.500 euros, mientras que, en el caso de DAV, la mayoría de las personas que se mantienen en el modelo reciben un rango de ingresos económico bajo.

Gráfico 36. Rangos de ingresos económicos medios mensuales a los 14 meses de quienes no realizan una salida autónoma en GE y GC (%)



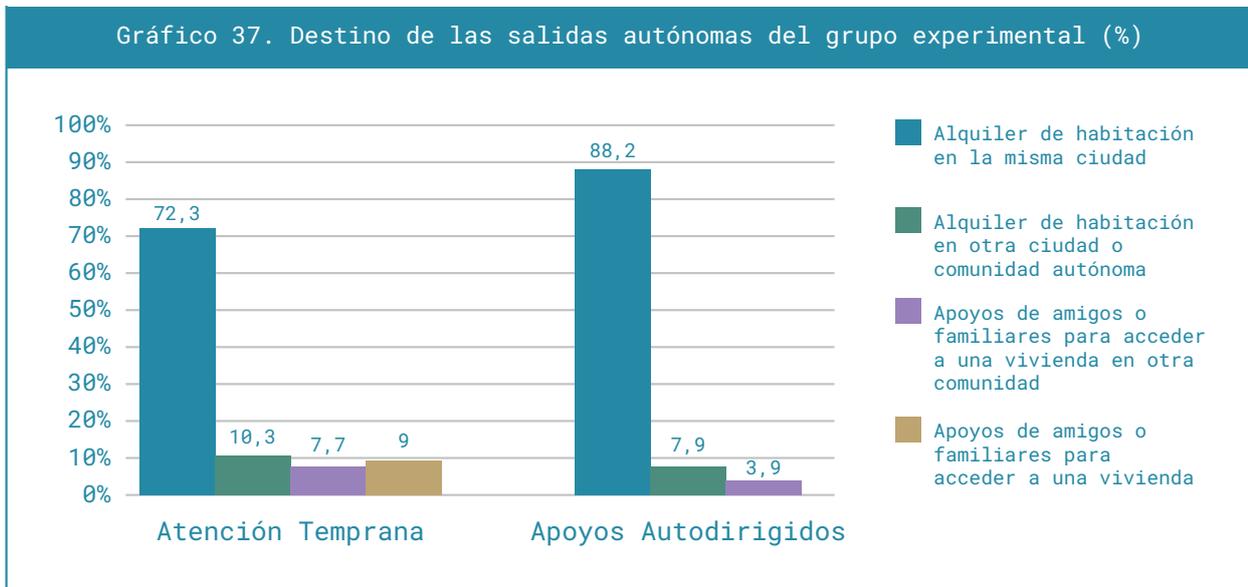
Fuente: encuesta a participantes

Además, el proyecto parece haber logrado también que las personas reactiven sus procesos formativos como parte fundamental de la proyección hacia futuro que se mencionaba anteriormente, aunque **no hayan podido salir a los 14 meses**.

De este modo DAV trata de ofrecer las herramientas para que las personas salgan de forma autónoma con una visión hacia el futuro, lo que hace que el empleo más inmediato, y muchas veces el más precario, no sea la primera opción para muchas personas.

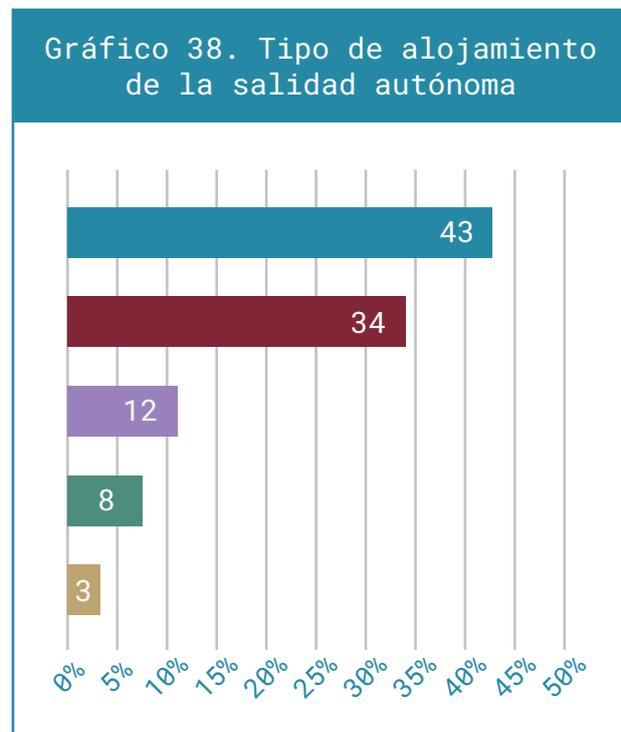
## A dónde van las personas que realizan salida autónoma en el GE

El proyecto ha logrado que la mayor parte de la clientela haga su salida hacia soluciones residenciales en comunidad como alquiler de habitaciones, especialmente en el perfil de atención temprana. Esto evidencia de nuevo la importancia en la reconstrucción rápida de las redes de apoyo comunitarias antes de que se produzca la cronificación de la situación de sinhogarismo.



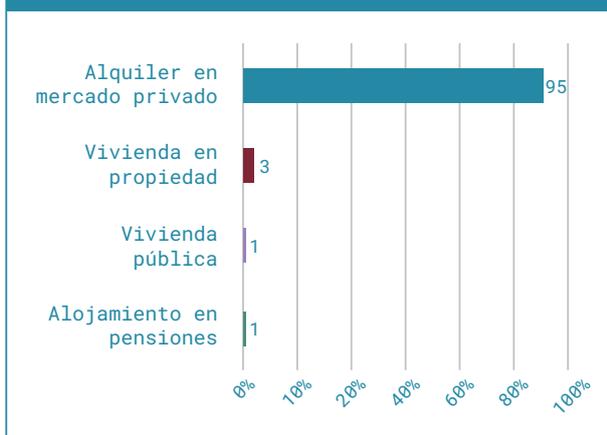
Fuente: Registros del proyecto.

En cuanto al tipo de alojamiento, las personas que han salido de forma autónoma lo han hecho principalmente hacia viviendas compartidas. El proyecto ha logrado la reactivación del capital social de estas personas como mecanismo de salida, un tercio de la muestra ha hecho su salida hacia alojamientos con familiares o con otras personas conocidas. **En el caso del perfil de atención temprana, la rápida reactivación de las redes resulta fundamental para que las personas salgan de la situación de sinhogarismo.**



Fuente: Registros del proyecto.

Gráfico 39. Régimen de tendencia de la vivienda

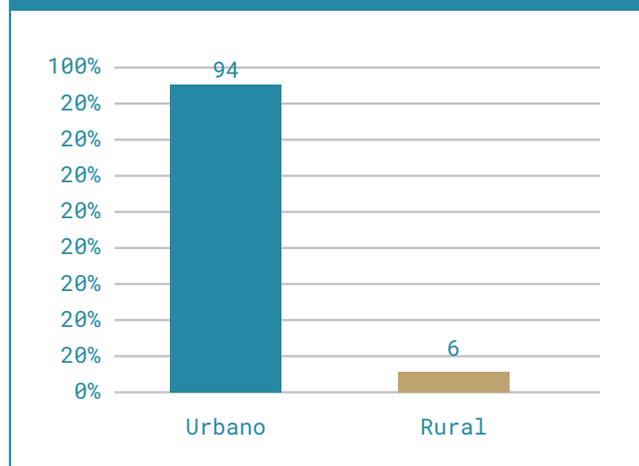


Fuente: Registros del proyecto.

En cuanto al tipo de alojamiento, las personas que han salido de forma autónoma lo han hecho principalmente hacia viviendas compartidas. El proyecto ha logrado la reactivación del capital social de estas personas como mecanismo de salida, un tercio de la muestra ha hecho su salida hacia alojamientos con familiares o con otras personas conocidas. **En el caso del perfil de atención temprana, la rápida reactivación de las redes resulta fundamental para que las personas salgan de la situación de sinhogarismo.**

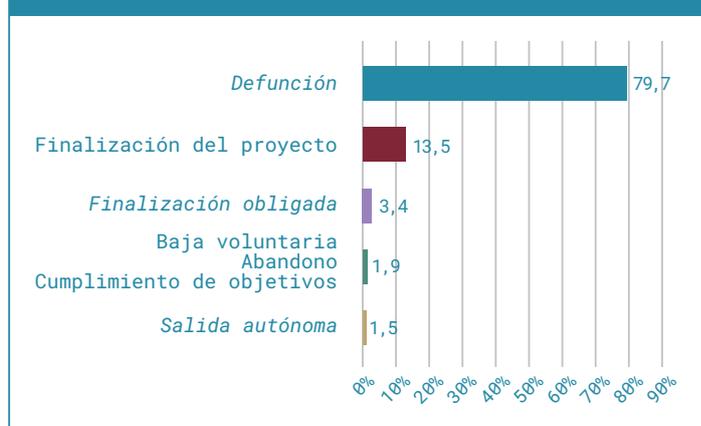
En cuanto al destino, la mayor parte ha hecho su salida al ámbito urbano. A pesar de ello, es interesante tener en cuenta que el proyecto ha facilitado también las salidas a los ámbitos rurales (menos de 20.000 habitantes) y que hay un porcentaje de personas que han optado por esta vía (6%, 8 personas).

Gráfico 40. Salidas autónomas según ámbito rural o urbano



Fuente: Registros del proyecto

Gráfico 41. Motivo de salida



Fuente: Registros del proyecto.

El proyecto ha logrado también que las personas permanezcan en él hasta el final en un porcentaje considerable. En ese sentido, el porcentaje de bajas voluntarias, abandonos y personas que han cumplido sus objetivos es relativamente bajo.

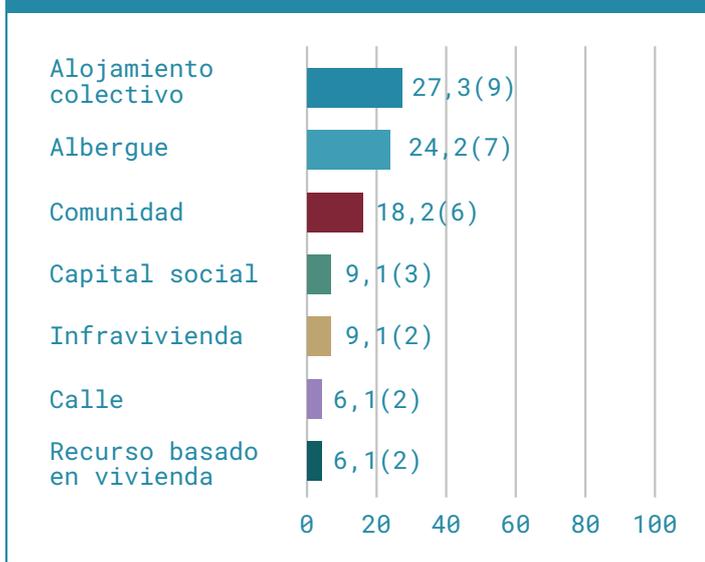
Cerca del 85% de las personas participantes han permanecido en él bien hasta su salida autónoma o bien hasta la finalización del proyecto, lo que reafirma precisamente el éxito del proyecto sobre el interés de las personas por permanecer en él hasta el final.

Con respecto a las personas que no han logrado salir de forma autónoma a los 17 meses, la mayoría han vuelto a la red de atención a personas en situación de sinhogarismo.

Sin embargo, 1 de cada 3 personas que no salieron de forma autónoma han salido a recursos fuera de la red de atención (comunidad, capital social y recursos basados en vivienda), continuando así con sus procesos desinstitucionalizadores.

El proyecto ha logrado evitar de una forma considerable que las personas que no lograron salir autónomamente se reinstitucionalicen. Los procesos de autonomía iniciados a través del proyecto han contribuido a evitar la reinstitucionalización.

Gráfico 42. Destino de las personas que no han hecho salida autónoma (porcentaje y número de personas)

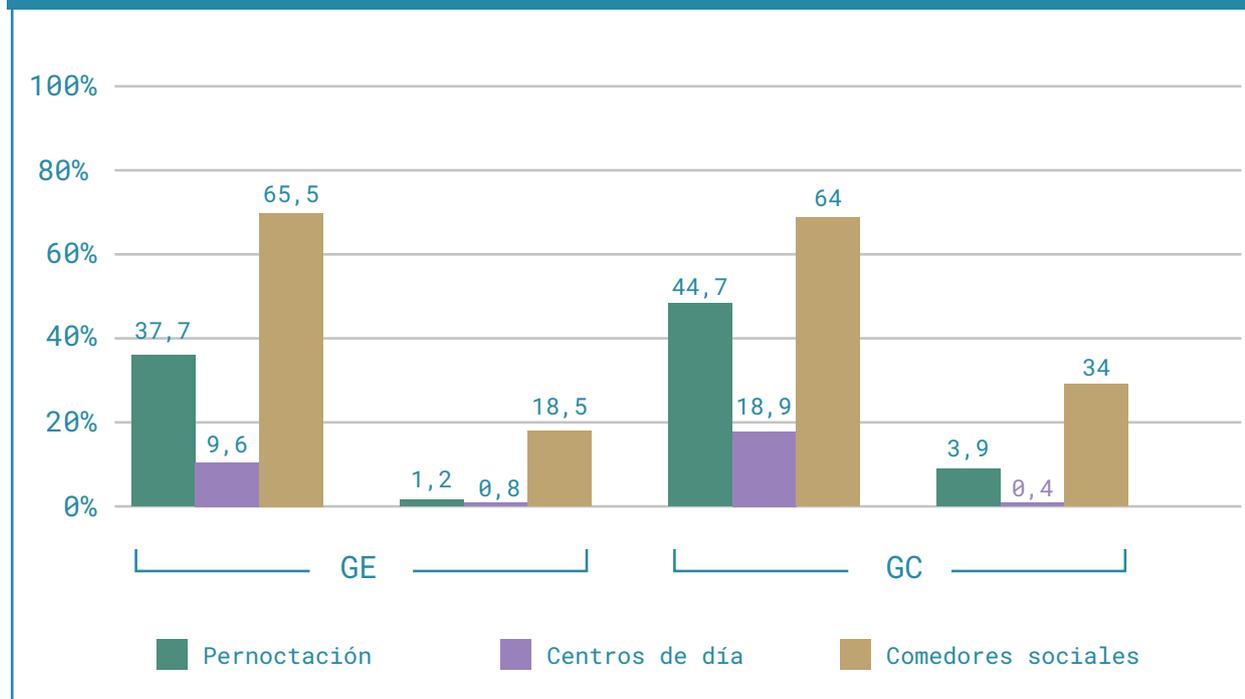


Fuente: Registros del proyecto

### Uso de servicios comunitarios

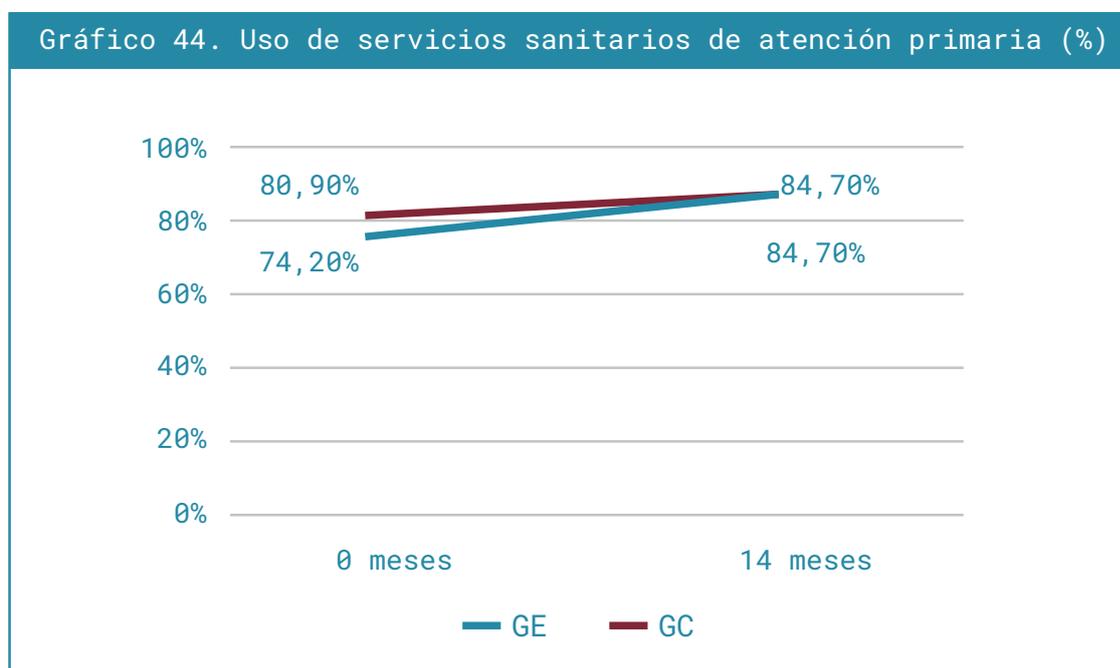
Las personas participantes de DAV recurren en menor proporción a los servicios de la red de atención al sinhogarismo, como lo son la pernoctación, los centros de día o los comedores sociales. La reducción en el uso de este tipo de servicios es aún mayor en comparación con las personas del GC.

Gráfico 43. Uso de servicios especializados de atención al sinhogarismo (%)



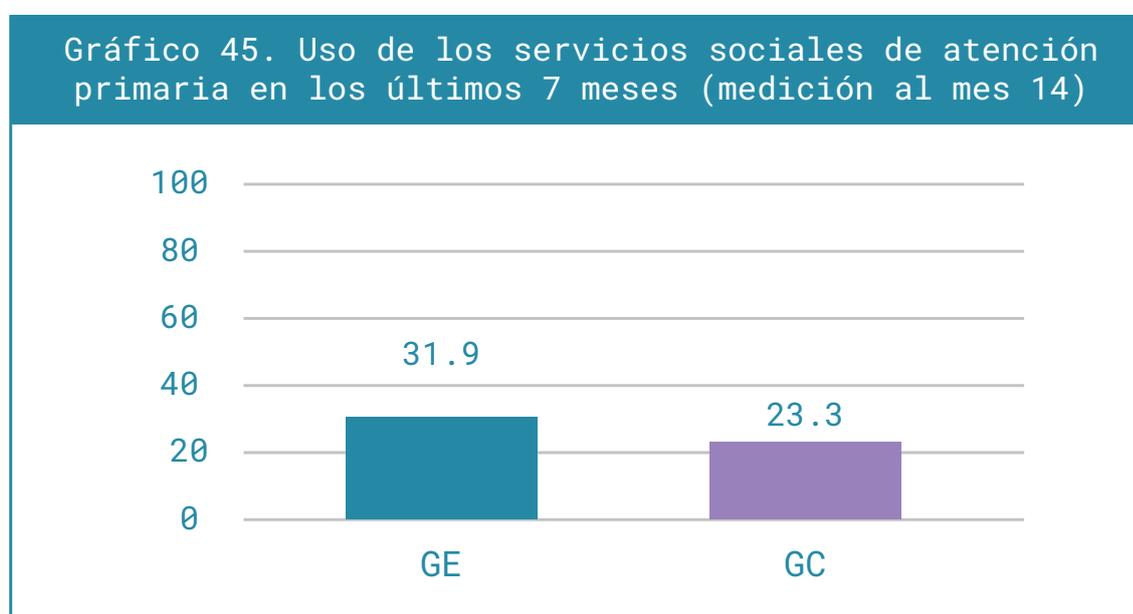
Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

El proceso de desinstitucionalización activado desde el proyecto ha contribuido a que las personas reinicien los procesos de activación con los recursos comunitarios sanitarios de atención primaria. La mejora es de 10 pp., sustancialmente superior a las del GC que es algo inferior a los 4 pp.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Esta tendencia del grupo experimental hacia un mayor uso de los servicios comunitarios se confirma también en el uso de los servicios sociales de atención primaria.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

DAV demuestra por tanto que su intervención contribuye a que **los procesos de desinstitucionalización de las personas funcionen, también en esta** dimensión de acceso a los recursos comunitarios.

## Factores que explican las salidas autónomas

Con el objetivo de comprender cuáles son los factores que influyen en mayor medida en las salidas autónomas de las personas que han participado en la línea atención temprana, se ha aplicado un análisis multivariante en la muestra del grupo experimental (N=98).

El análisis multivariante aplica una serie de técnicas estadísticas que permiten analizar y comprender relaciones entre múltiples variables al mismo tiempo. Para esta evaluación, se ha aplicado la regresión logística que calcula la probabilidad de que ocurra un determinado evento (en este caso la salida autónoma del proyecto) teniendo en cuenta variables determinadas. En el análisis se han incorporado un total de seis variables recogidas de los registros del proyecto y del cuestionario: sexo, trayectoria en situación de sinhogarismo, encontrarse trabajando, ser empleable y/o con recursos económicos, cumplir con el criterio de funcionalidad y autonomía y disponer de capital social. De las seis variables introducidas al modelo, dos tienen un efecto predictivo estadísticamente significativos sobre las salidas autónomas con un nivel de confianza del 95%. En ese sentido, el modelo logra clasificar correctamente al 93,9% de los casos.

De este análisis se extrae que, **para el perfil de atención temprana, la variable más influyente en las salidas autónomas ha sido el sexo**. Ser hombre aumenta en un 26,82% la probabilidad de salir de forma autónoma, manteniendo constantes los efectos de las demás variables predictoras. Esto significa que manteniendo iguales o constantes el resto de las variables del modelo, los hombres tienen más probabilidades de salir.

En segundo lugar, una persona considerada como **empleable y/o con acceso a recursos económicos** desde la perspectiva profesional aumenta su probabilidad de salida autónoma en un 9,2%, manteniendo constantes los efectos de las demás variables predictoras. Tanto las capacidades para acceder a un empleo como el acceso a recursos económicos contribuyen a explicar en términos estadísticamente significativos las salidas autónomas.

Así, el análisis multivariante aplicado únicamente al grupo experimental nos ofrece una explicación complementaria a la influencia de los ingresos económicos y el empleo con respecto a la información que nos ofrece el análisis comparativo con el grupo de control:

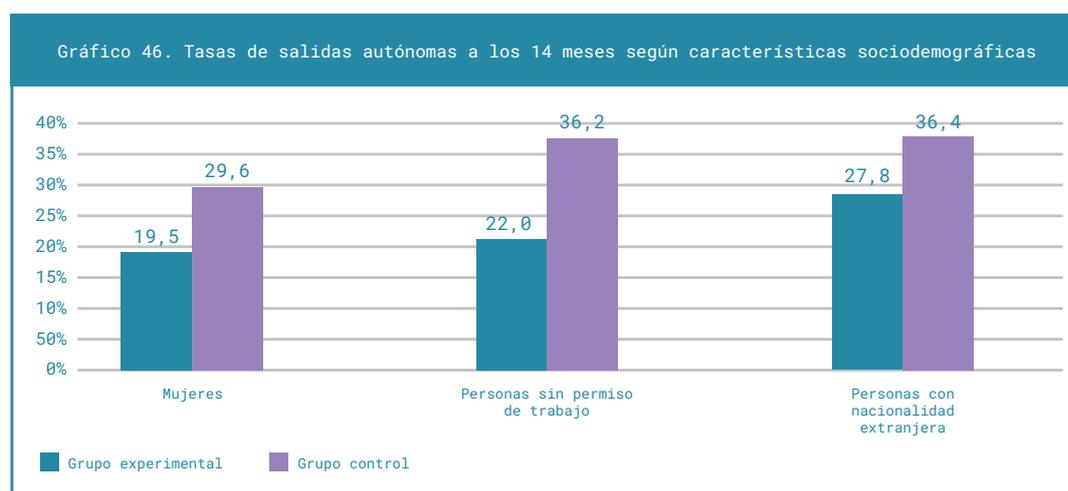
- Análisis comparativo con grupo de control: indica que el grupo que participa en DAV tiende a salir de forma autónoma en un rango de ingresos económicos menores a los del GC. Esto no quiere decir que los ingresos económicos no sean relevantes para el caso del GE, sino que juegan un papel en la salida autónoma menos determinante que en el caso del GC.
- Análisis multivariante acotado al grupo experimental: indica específicamente en el caso de los ingresos económicos que, controlando todas las demás variables (es decir, asumiendo que el resto de variables se mantienen sin cambios), una mejora en los ingresos económicos para quienes participan en DAV aumenta la probabilidad de salir de forma autónoma en un 9,2%.



## Perfil desinstitucionalización

En las personas participantes de la línea de desinstitucionalización, DAV logra una tasa de salida ligeramente por debajo del modelo institucional a los 14 meses: el 24% frente al 33%. Sin embargo, **a los 17 meses**, de acuerdo con los registros internos disponibles del proyecto, **la tasa de salida autónoma de DAV aumenta de forma considerable, situándose en el 52,7%**; no se dispone de dato de comparación para el GC a los 17 meses. El objetivo inicial del proyecto para el perfil de desinstitucionalización en cuanto a tasa de salidas era del 25%. Estos datos ayudan a comprender el éxito en cuanto a salidas que se ha logrado, duplicando así el objetivo previsto y, por tanto, mejorando los resultados fijados inicialmente.

**Los resultados en estos casos son mejores para los hombres, en sintonía con lo que sucede en el modelo institucional.** Esto apunta a la dificultad en el trabajo sobre las salidas de las mujeres de la línea de desinstitucionalización. Se observa que las personas con nacionalidad extranjera salen en mayor proporción que las personas con nacionalidad española, del mismo modo que sucede en el modelo institucional. El trabajo sobre las personas que más llevan en situación de sinhogarismo con nacionalidad española requiere de más tiempo y más recursos.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

**Tabla 9.**  
**Características sociodemográficas de quienes salen en comparación con la muestra inicial**

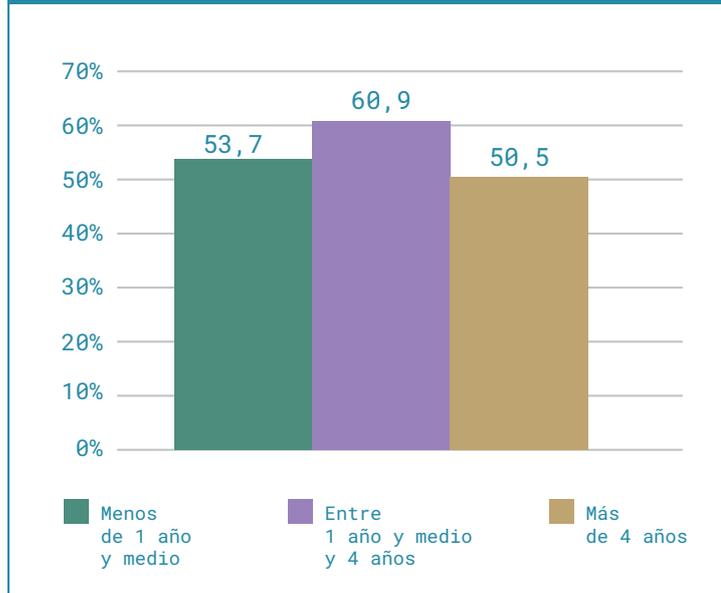
	Porcentaje de personas con respecto a la muestra inicial.	Porcentaje de personas con respecto al total de salidas autónomas
Mujeres	27,50%	35,90%
Nacionalidad extranjera	72,20%	76,50%
Personas sin permiso de trabajo	73,90%	73,70%
Personas con una trayectoria de sinhogarismo mayor a un año y medio	23,40%	20,60%

Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

El proyecto ha logrado que a los 17 meses las personas más cronificadas, es decir, que llevan en situación de sinhogarismo más de cuatro años, salgan en una proporción muy similar con respecto a quienes menos tiempo llevan. Al igual que en la línea de atención temprana, el mayor éxito en cuanto a salidas está en las personas que llevan entre un año y medio y 4 años.

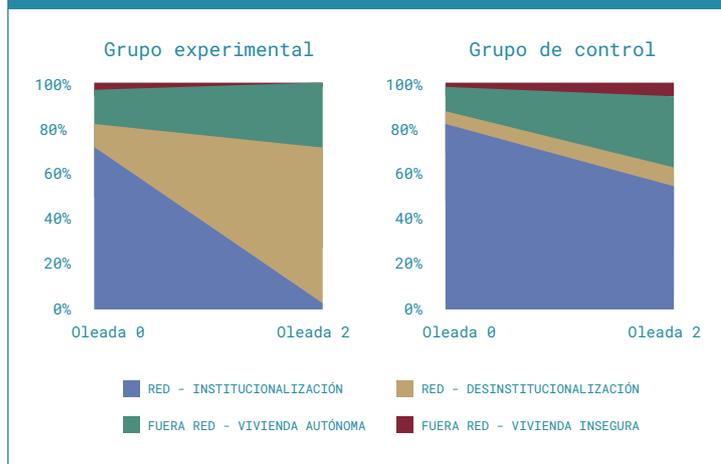
**Desde un enfoque de desinstitucionalización, transcurridos 14 meses, tan solo el 2,1% de personas que han participado en DAV se mantienen en la red de atención al sinhogarismo institucionalizada mientras que en el caso del GC el 59,7% se mantiene en este modelo.** De esta forma, desde un enfoque de desinstitucionalización, DAV logra una tasa de rotación 52,4 puntos mayor que el modelo tradicional. Sin contar las personas que han hecho salidas autónomas en ambos grupos y que, por tanto, se encuentran en la categoría “fuera de la red – vivienda autónoma” o “fuera de la red – vivienda insegura”, en el mes 14 la muestra restante de DAV se encuentra todavía dentro del programa y, por ello, se encuentra en la categoría “red – desinstitucionalización”.

Gráfico 47. Tasas de salidas autónomas según rango de trayectoria en sinhogarismo



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Gráfico 48. Evolución de las soluciones habitacionales desde una perspectiva de desinstitucionalización, (oleada 0 hace referencia al mes 0, oleada 2 al mes 14)



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.





### Vida en comunidad y capital social

La activación de las redes de apoyo social es una de las claves para que las personas salgan de forma autónoma del sistema. Para las personas que se encuentran cronificadas en la situación de sinhogarismo resulta más complicada esta activación por el propio desgaste que ha generado la situación en sus redes.

El tiempo de intervención del proyecto no ha sido suficiente como para que estas personas logren recomponer estas redes de apoyo; el sistema institucional tampoco es capaz de ello. Sin embargo, **en esta comparativa sí se aprecia un ligero cambio en las personas que han pasado por el proyecto hacia la recomposición de las redes de apoyo, aunque es evidente que se requiere de un trabajo más profundo para este tipo de perfiles.**

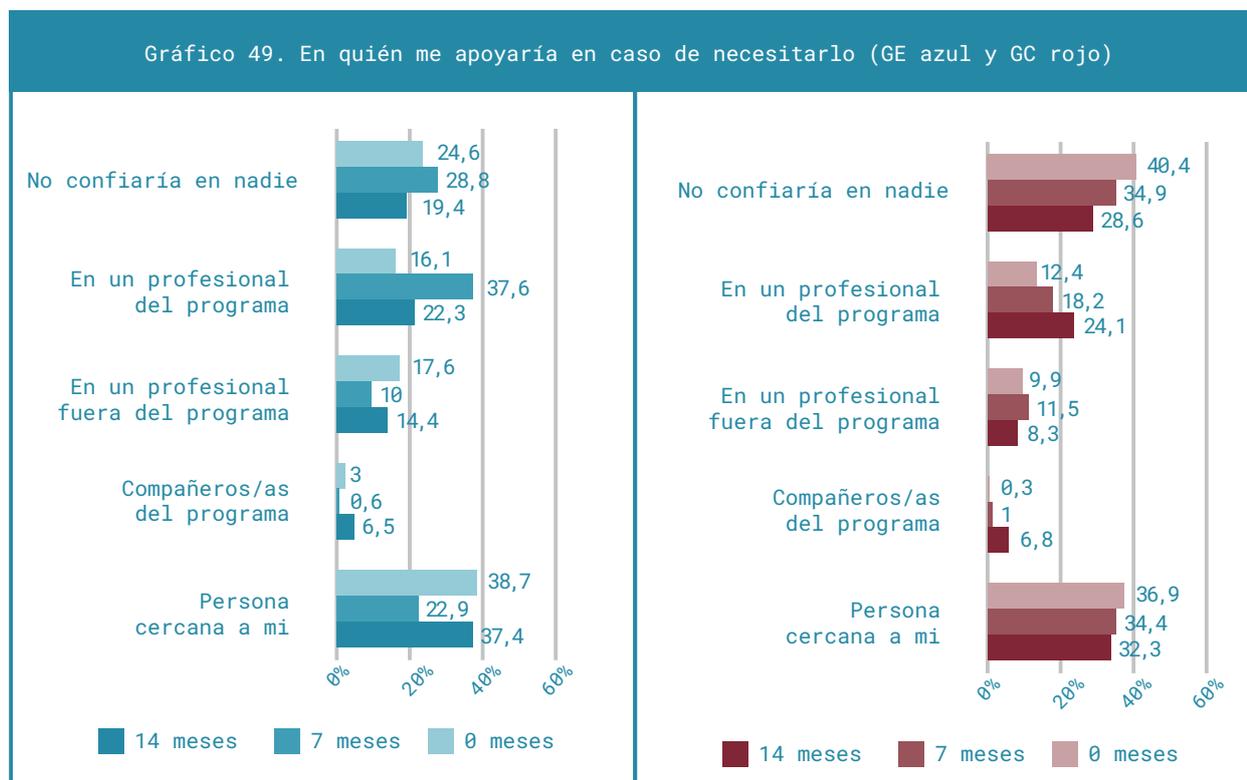
DAV ha contribuido a la mejora en las relaciones familiares, especialmente de las personas que lograron salir de forma autónoma. La reconexión con las familias ha contribuido a los procesos de salida de la clientela del proyecto. En el mismo período, sin embargo, la relaciones con la familia de quienes han salido de modo autónomo en el GC han empeorado.

**Tabla 10. Evolución de la relación con su familia entre quienes hacen salida autónoma**

Relación con su familia	Salidas autónomas					
	GE			GC		
	0 meses	14 meses	Dif.	0 meses	14 meses	Dif.
	3,9	5,3	+0,3	5,6	4,9	-0,7

Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

A pesar de que las personas con largas trayectorias en sinhogarismo presentan relaciones más frágiles, se constata una tendencia hacia la consolidación de apoyos naturales mayor en DAV que en el GC lo que indica un incremento de la confianza en profesionales y personas cercanas.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Por otra parte, el proyecto ha conseguido que las personas expandan sus redes a través de las comunidades y de los barrios de destino. Esto ha logrado que la clientela se sienta más segura y protegida, lo que a su vez mejora las condiciones para que las personas puedan iniciar sus procesos de autonomía.

Tabla 11. Grado de satisfacción con la afirmación “Sentirse parte del barrio” según variable salidas autónomas

	Salidas autónomas					
	GE			GC		
	0 meses	14 meses	Dif.	0 meses	14 meses	Dif.
Sentirse bien con el barrio	3,9	5,3	+1,4	4,9	5,1	+0,2
	No salidas autónomas					
	4,1	5,9	+1,8	4,7	4,7	0

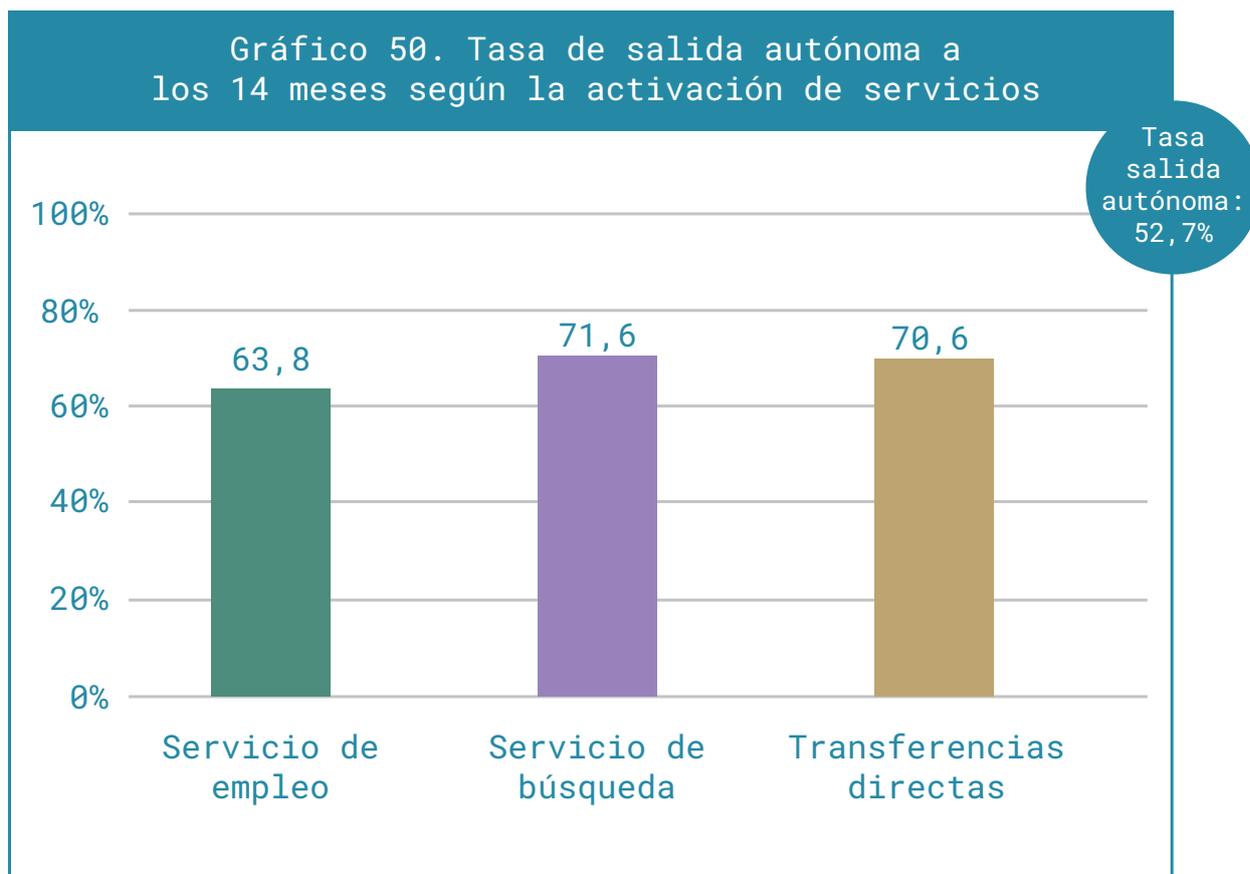
Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

A pesar de las dificultades por la regeneración de las redes de apoyo naturales por la propia cronificación, el proyecto ha logrado que las personas amplíen y diversifiquen estas redes en los barrios de destino.

### Eficacia de los servicios activados para realizar salidas autónomas

Las personas participantes que han activado el servicio de búsqueda de vivienda han salido de forma autónoma en mayor proporción que el resto, con una diferencia muy pequeña de 1 p.p. con respecto a quienes recibieron transferencias directas. La orientación del servicio de búsqueda activa de vivienda ha contribuido a la salida en tanto y cuanto ha

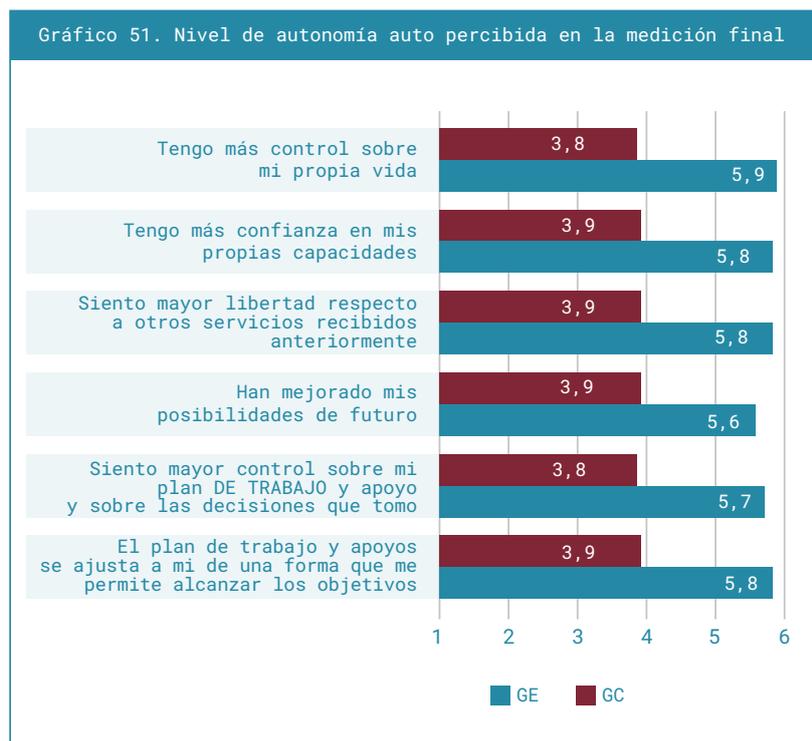
logrado generar una relación entre la persona y el mercado inmobiliario orientada a su propia salida. Además, igual que veíamos con atención temprana, recibir transferencias directas permite a las personas encauzar su salida autónoma de acuerdo con sus propias decisiones.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control y registros internos del proyecto (CRM).

## Grado de autonomía

Las personas que han participado en DAV han aumentado la seguridad en sí mismas para la toma de decisiones, así como el control sobre su propia vida y la confianza en el futuro. **Gracias al enfoque de autonomía han podido empezar a proyectarse hacia el futuro, mientras que las personas que están en el sistema institucional no logran esta proyección.** El proyecto ha tenido resultados similares en este sentido tanto en quienes tienen una trayectoria corta en situación de sinhogarismo y entre quienes cuentan con largas trayectorias de sinhogarismo e institucionalización.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

El proyecto ha logrado mejorar la motivación y la autonomía tanto de las personas que han tenido una salida autónoma del sistema como de las personas que finalmente no han podido salir autónomamente, lo que apunta al éxito en el enfoque de la autonomía y la desinstitucionalización en un perfil con larga trayectoria.

Tabla 10. Evolución de la relación con su familia entre quienes hacen salida autónoma

	GE		GC		Dif. auto-nomía (GE-GC)	Dif. motivación al cambio (GE-GC)
	Grado de auto-nomía	Motivación al cambio	Grado de auto-nomía	Motivación al cambio		
Salida autónoma	5,5	5,8	4,9	5,2	+0,6	+0,6
No salida autónoma	5,3	5,5	4,9	5	+0,4	+0,5

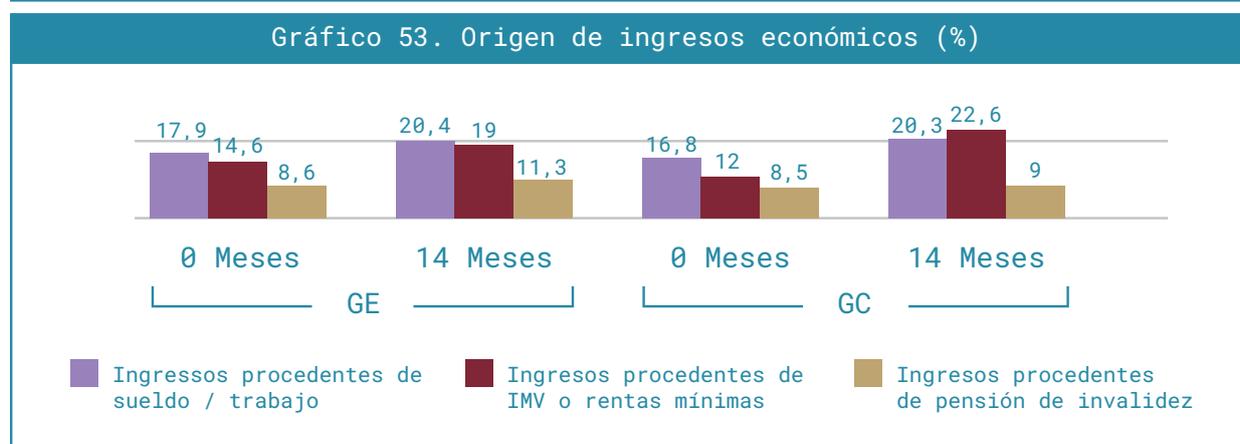
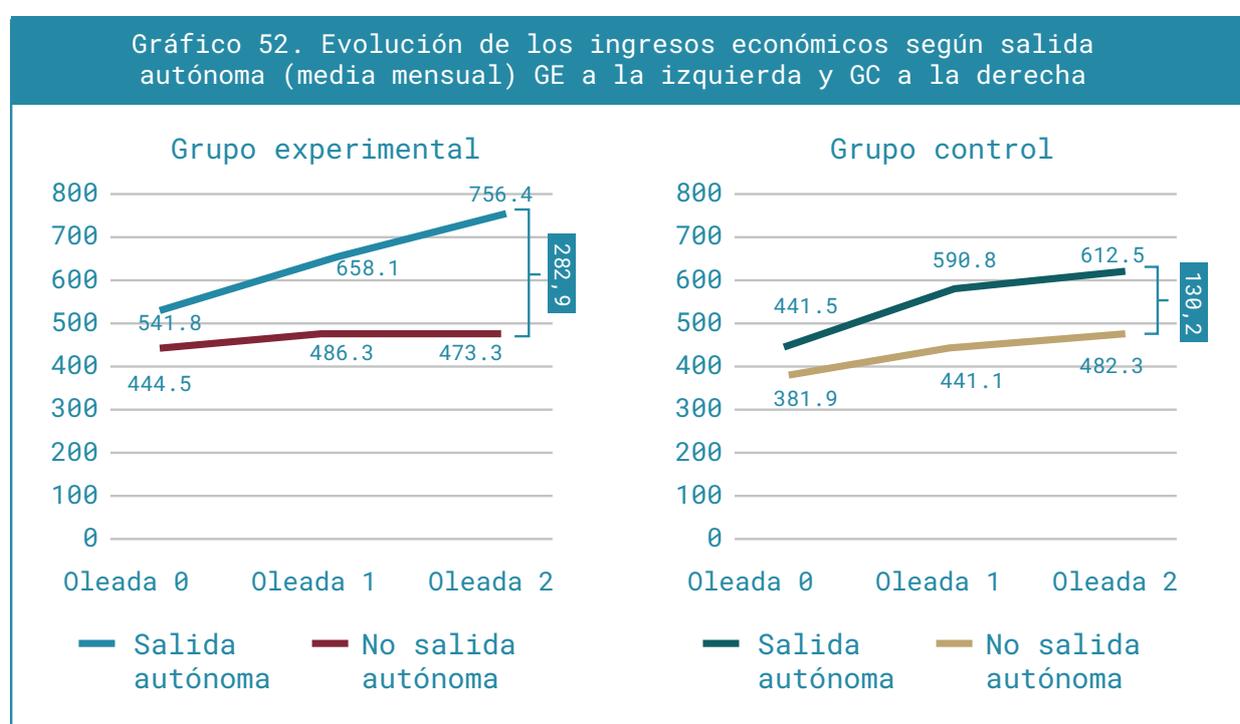
Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

La cronificación que genera el modelo institucional es una gran barrera para que las personas puedan proyectarse a futuro. Desde el proyecto se ha logrado a través del enfoque de autonomía superar esa barrera haciendo que las personas desarrollen sus proyectos vitales en el medio y largo plazo.

## Ingresos económicos y empleo

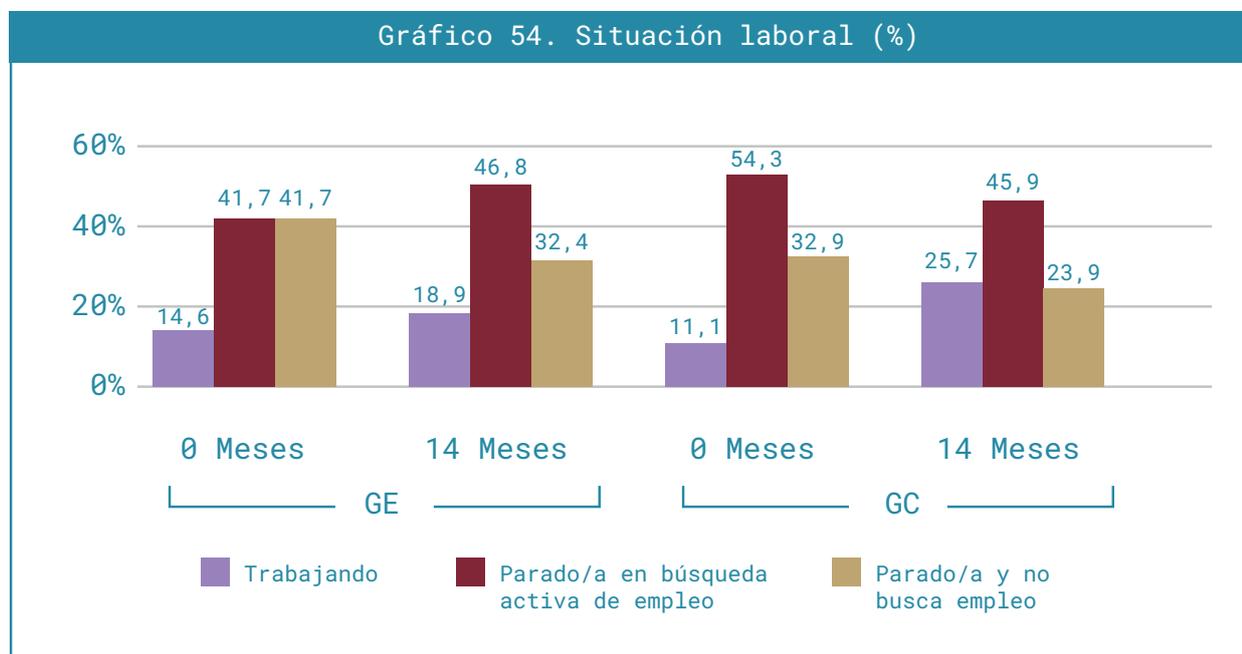
Las personas que han participado en el proyecto mejoran la cantidad de ingresos económicos que reciben, aunque las personas del modelo institucional también han conseguido incrementarlos, incluso más que quienes formaron parte de DAV. El elemento diferencial es que a través del enfoque de derechos las personas de DAV las personas participantes han podido acceder a prestaciones a las que tienen derecho, como el IMV, las rentas mínimas y otros tipos de prestaciones, diversificando así las fuentes de ingresos.

Mientras que la apuesta del modelo institucional parece ser el empleo como principal y única fuente de acceso a ingresos, el modelo de DAV consigue que las personas obtengan ingresos por vías complementarias y que ejerzan sus derechos accediendo por ejemplo al IMV, las rentas mínimas o las pensiones de viudedad.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

En relación con lo anterior, **el proyecto sí ha logrado mejorar la tasa de empleo** de las personas participantes, aunque no en la misma proporción que lo ha logrado el sistema institucional. El enfoque hacia el empleo del propio sistema explica estos mejores resultados en cuanto al empleo. A pesar de ello, hay que resaltar que el proyecto también logra mejorar las oportunidades laborales de las personas.



Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

Sin embargo, al igual que en el perfil de atención temprana, **la mejor situación en cuanto a ingresos y a empleo de las personas en el modelo institucional no se ha visto reflejada de forma proporcional en salidas autónomas del sistema**. Y esto es porque el sistema institucional, a pesar de dotar de empleo en mayor proporción, no logra traducirlo en una salida del sistema.

Tabla 13. Situación laboral en el mes 14 según salida autónoma

	No salida autónoma	Salida autónoma	No salida autónoma	Salida autónoma
Trabajando (ocupado/a, con o sin contrato, pero con remuneración)	8,7%	33,3%	15,6%	37,5%
Parado/a en búsqueda activa de empleo	35,6%	39,4%	37,7%	45%
Parado/a y no busca empleo	29,8%	18,2%	26%	15%
Jubilado, incapacidad laboral permanente	24%	9,1%	15,6%	2,5%
Estudiando	1,9%	0%	5,2%	0%

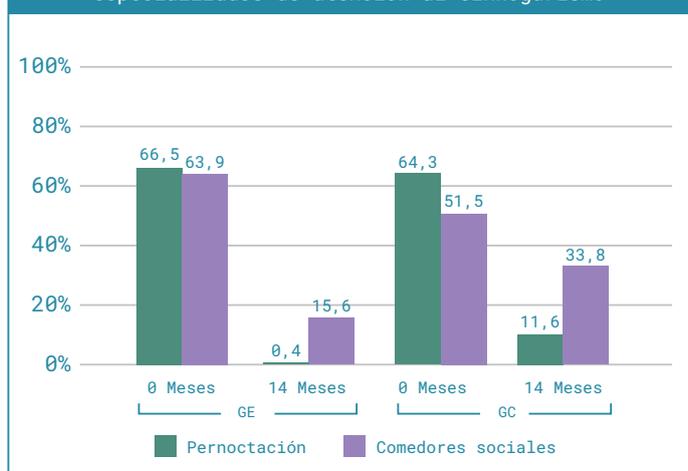
Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

## Uso de servicios comunitarios

El proyecto ha logrado también que las personas participantes hagan un menor uso de los recursos especializados de la red de atención al sinhogarismo contribuyendo a los procesos de desinstitucionalización. Teniendo en cuenta que se ha trabajado con perfiles cronificados en la red de atención, estos resultados evidencian que con los apoyos adecuados muchas personas pueden superar la dependencia del sistema institucional.

Específicamente en el uso de los servicios sociales de atención primaria, el porcentaje de personas que han utilizado estos servicios en los últimos 7 meses (medición en el mes 14) es mayor en el GC (28,9%) frente al GE (19,3%). En el perfil de desinstitucionalización no se observa el impacto en la reducción del uso de servicios especializados como sí sucede en el perfil de prevención de la institucionalización. Esto evidencia una vez más la importancia de la atención temprana sobre el sinhogarismo. Además, la cronificación de este perfil hace que la vinculación con los servicios de la red de atención al sinhogarismo esté más asentada y sea más compleja esa transición hacia los servicios sociales de atención primaria.

Gráfico 55. Uso de servicios especializados de atención al sinhogarismo

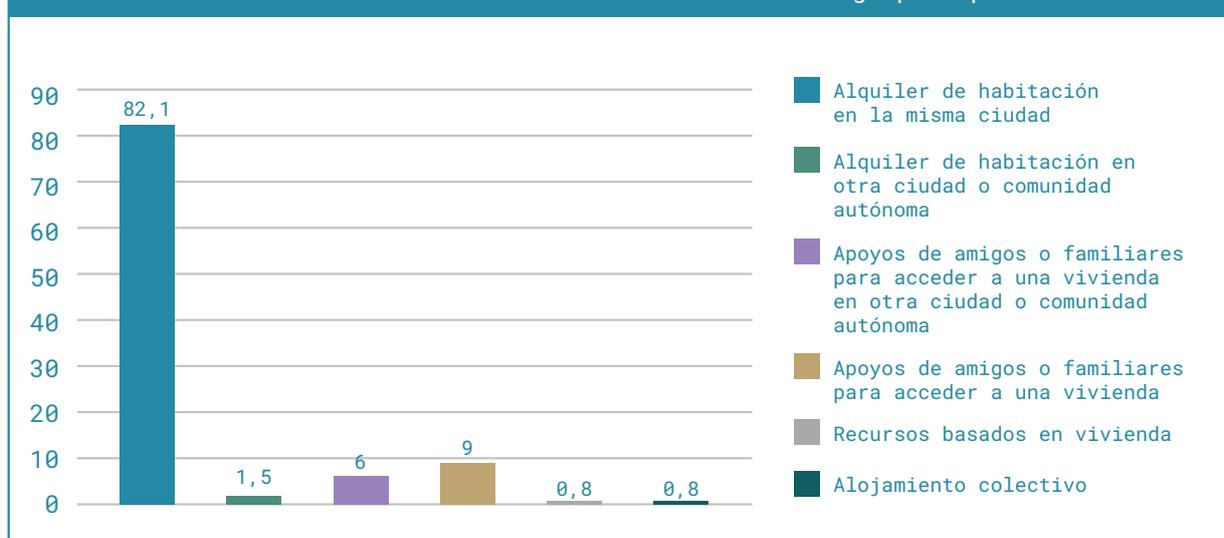


Fuente: encuesta a grupo experimental y grupo de control.

## A dónde van las personas que salen de forma autónoma en el grupo experimental

Las personas participantes que han llevado a cabo su salida autónoma lo han hecho principalmente en la comunidad. En este caso, el capital social también tiene un papel importante, aunque no tanto como en el perfil de atención temprana dado que la permanencia prolongada en la red de atención produce desgaste y los procesos de reconstrucción comunitaria son más lentos.

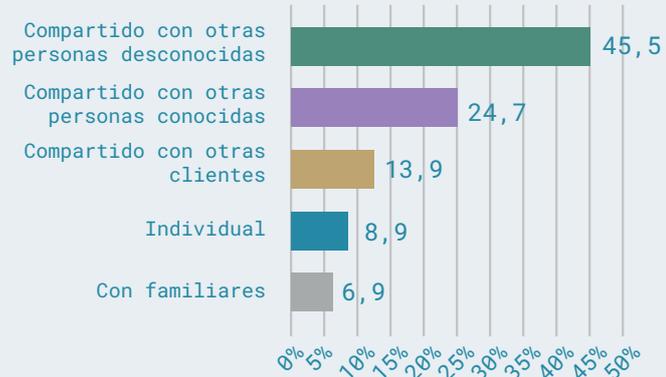
Gráfico 56. Destino de las salidas autónomas del grupo experimental



Fuente: Registros del proyecto (CRM).

La mayor parte de la clientela que ha conseguido una salida autónoma ha acabado en alojamientos compartidos con otros y otras clientes, con otras personas conocidas o con otras personas desconocidas, mientras que una pequeña parte ha acabado en alojamientos con familiares.

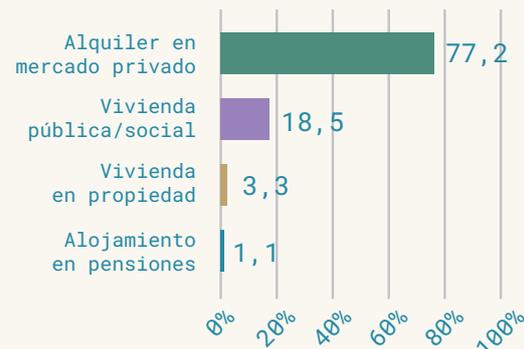
Gráfico 57. Tipo de alojamiento de la salida autónoma



Fuente: registros del proyecto

DAV logra vincular a las personas que salen de forma autónoma con el mercado inmobiliario. A pesar de la cronificación, los apoyos profesionales han contribuido a que las personas logren de forma autónoma encontrar viviendas. Además, es importante resaltar que también se ha logrado que una parte considerable de las personas participantes logren acceder a viviendas sociales y a viviendas públicas. En la mayoría de estos casos, estas personas accedieron a vivienda pública al inicio del proyecto y han logrado mantenerla.

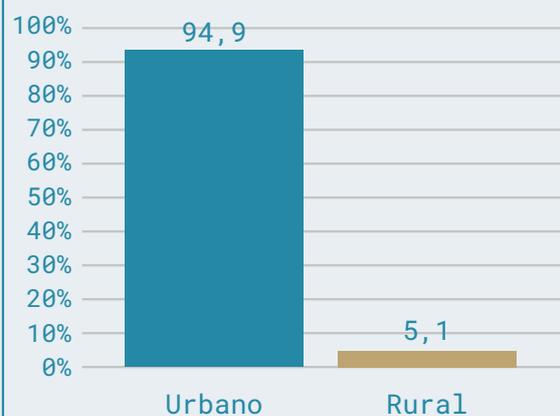
Gráfico 58. Régimen de tenencia de la vivienda



Fuente: registros del proyecto.

Por último, en cuanto al destino, la gran mayoría de las personas participantes han salido al ámbito urbano. Sin embargo, es importante poner en valor que el proyecto apoyó a las personas que deseaban hacer una salida al ámbito rural (menos de 20.000 habitantes).

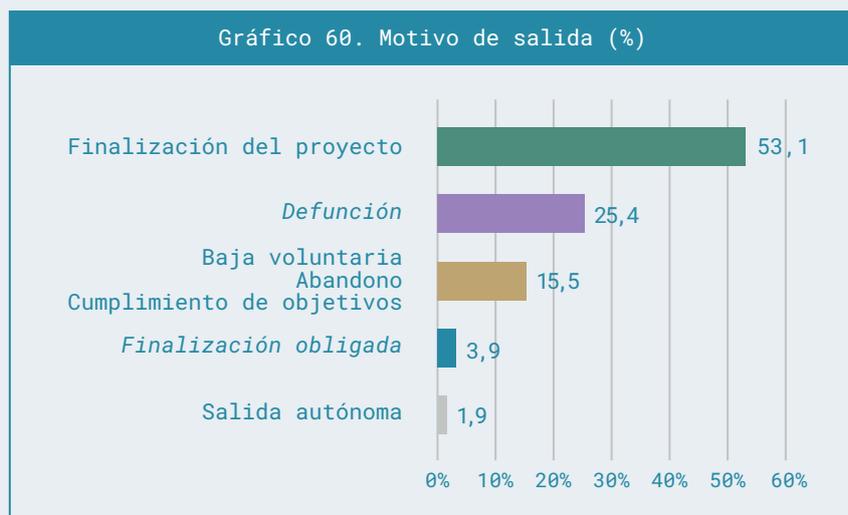
Gráfico 59. Salidas autónomas según ámbito rural o urbano (%)



Fuente: registros del proyecto.

La permanencia en el proyecto por parte de las personas ha sido alta, lo que indica un gran éxito en ese sentido, ya que apenas se han registrado bajas voluntarias, abandonos, expulsiones, etc.

El principal motivo de salida no autónoma en ese sentido ha sido la propia finalización del proyecto.

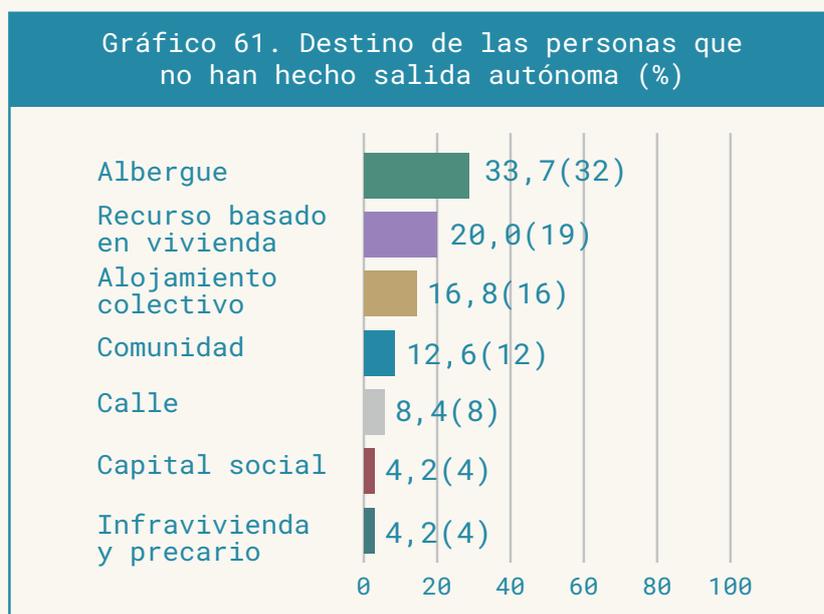


Fuente: registros del proyecto

En cuanto al destino de las personas que no han salido de forma autónoma, un porcentaje elevado han regresado a la red de atención al sinhogarismo.

A pesar de ello, el 36,8% ha logrado salir a otros recursos más allá de la institucionalización y de la red de atención: a recursos basados en vivienda, a comunidad y a través del capital social.

El enfoque de autonomía del proyecto ha logrado que las personas participantes continúen con sus procesos desinstitucionalizadores más allá de la finalización en el mismo, contribuyendo así a evitar la reinstitucionalización pese a no haber logrado su salida autónoma.



Fuente: registros del proyecto

## Factores que explican las salidas autónomas del GE

Para estudiar los factores que han sido determinantes en los procesos de salidas autónomas se ha aplicado un análisis multivariante a la muestra del grupo experimental del perfil de desinstitucionalización (N=118<sup>9</sup>) utilizando para ello un total de 12 variables extraídas a partir de los registros del proyecto y del cuestionario: sexo, edad, nacionalidad, salud mental, trayectoria en situación de sinhogarismo, activación del servicio de empleo, funcionalidad y autonomía, capital social, encontrarse trabajando, ser empleable y tener recursos económicos, funcionalidad y autonomía y capital social. De ellas, se ha comprobado que 4 tienen un efecto predictivo estadísticamente significativo sobre las salidas autónomas con un nivel de confianza del 95%.

El análisis realizado confirma que el modelo de regresión logística aplicado es válido para explicar el comportamiento de estas variables en el 83,1% de los casos. Además, el modelo logra clasificar aún mejor a las personas que han hecho salida autónoma, más concretamente al 88%. Además, el modelo tiene una eficacia predictiva del 56,5% sobre las salidas autónomas. De esta forma, puede confirmarse que, de acuerdo con los datos obtenidos, las siguientes variables son las más determinantes para explicar las salidas autónomas de la clientela del perfil de desinstitucionalización:

Encontrarse trabajando

Empleabilidad y recursos económicos

Haber activado la búsqueda activa de vivienda

Contar con un proyecto vital y estar motivado al cambio

Los datos reflejan que el factor más influyente para la salida autónoma de la clientela es encontrarse trabajando. Es decir, encontrarse trabajando aumenta en un 57,6% la probabilidad de salida autónoma, manteniendo constantes los efectos del resto de variables predictoras del modelo.

El segundo factor más influyente es la empleabilidad y el acceso a los recursos económicos desde la perspectiva profesional, de tal modo que, manteniendo constantes el resto de las variables, ser considerado como empleable y contar con recursos económicos aumenta en un 35,3% la probabilidad de salida autónoma.

Asimismo, contar con un proyecto vital y con motivación al cambio desde la perspectiva de los y las profesionales aumenta en un 27,3% la probabilidad de salir de forma autónoma, manteniendo constantes las demás variables. Por último, haber activado el servicio de búsqueda activa de vivienda aumenta también en un 23,7% la probabilidad de salir autónomamente, manteniendo constantes el resto de las variables.

### Aprendizajes

- **Con los apoyos adecuados las personas salen de la situación de sinhogarismo**, y además lo hacen con mayor autonomía, con mayor capacidad de decisión y con una proyección hacia el futuro. Esta constatación es relevante en el caso de perfiles que a pesar de los retos que supone no dispone de permiso de trabajo han conseguido hacer una salida apoyándose, en gran medida, en el capital social y la búsqueda de soluciones en mercados informales.
- **El factor tiempo constituye una palanca movilizadora en muchos casos de los procesos de salida.** Introducir desde el principio la idea de que el proyecto tenía fecha de fin movilizó a las personas y a los profesionales, superando bloqueos. De hecho, en los últimos meses desde los 14 hasta los 17, el incremento de las salidas fue notable.

<sup>9</sup> Casos perdidos: 128

- **No hay condiciones perfectas para que se produzca la salida autónoma**, en el contexto actual hay un grado de incertidumbre elevado y es una realidad con la que es necesario convivir. Desde esta óptica se ha trabajado en promover la salida autónoma, pero fortaleciendo los factores de protección y herramientas ante una recaída; de manera que si se da las circunstancias se tengan los recursos para conectar con el sistema. Esta estrategia, no obstante, verá sus frutos en el futuro.
- **Aspirar a resolver simultáneamente todos los factores de vulnerabilidad estructurales de las personas en situación de sinhogarismo tiene el riesgo** de perder el foco del acompañamiento hacia lo que la persona realmente desea. Se han de priorizar los apoyos en función del proyecto de vida de la persona y su visión sobre la salida autónoma del sistema de atención al sinhogarismo. Priorizar unas necesidades sobre otras no implica olvidar el resto dado que con el propio acompañamiento la persona puede generar herramientas que le sirvan para conectarse con los recursos de la comunidad y que le permitan cubrir otras necesidades.
- **Para lograr la salida del sistema es necesario realizar la conexión entre el sistema de atención al sinhogarismo con los apoyos desde otros ámbitos de protección social.** El enfoque de derechos juega en ese sentido un papel fundamental para que las personas puedan acceder a otras fuentes de ingresos a las que tienen derecho, como las que provienen del sistema de garantía de ingresos o del sistema de pensiones. Para ello es importante generar vínculos y flujos adecuados entre los diferentes sistemas de protección que prevengan y activen.
- **El contexto territorial** es importante, por lo que es fundamental adaptar el enfoque a cada realidad, teniendo en cuenta los recursos, el apoyo institucional y la cultura local.
- **La conexión con otras personas** y actores para generar redes de apoyo es importante tanto de cara a la salida, como de cara a la prevención de la institucionalización en el sistema de atención al sinhogarismo y de las posibles recaídas en él. Además, permiten conectar con otro tipo de recursos.
- **El sistema debe estar enfocado a la salida de las personas de la situación de sinhogarismo permitiendo una mayor rotación y sobre todo a dar soluciones sostenibles**, de tal forma que el sistema mejora su eficiencia.
- **El proceso de desinstitucionalización impulsado en el proyecto ha sido muy útil para identificar factores que influyen en la cronificación de las personas en el sistema y que no son personales, sino que son generados por la institucionalización.** De esta forma, al superar el marco institucional, las personas mejoran su capacidad de elección, de proyectarse al futuro y de asumir el liderazgo. Tal y como se ha señalado con relación a la reducción del uso de servicios especializados, este proceso de desinstitucionalización y de vinculación comunitaria resulta más sencillo cuanto antes se actúa y cuanto menor es el impacto de la institución en las personas.

## 4.2 Cambio sistémico

DAV no solamente ha buscado resultados en las personas sino también un impacto en las instituciones aliadas; de hecho, en la teoría del cambio el proyecto aspira a tener un impacto a largo plazo en el sistema y la sociedad. Desde esta dimensión, se han desarrollado diversas acciones que persiguen lograr la implicación y apropiación del modelo por parte de las 12 administraciones públicas socias. Estas acciones son de tres tipos:

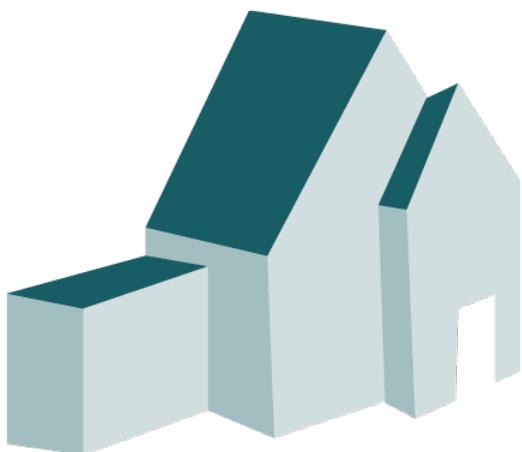
1. La incidencia política a través de la generación de evidencias sobre la eficacia de las soluciones experimentadas
2. La cogobernanza del proyecto a través de espacios específicos de diálogo y reflexión: comité técnico y comité de dirección
3. Los espacios de Upskilling y Reskilling como la Escuela Housing

En la fase final del proyecto, resulta pertinente valorar los efectos de estas acciones en los representantes de las administraciones públicas.

### Transformación cultural

Con el objetivo de conocer el impacto del proyecto en la visión de los y las representantes de las administraciones, se han recogido datos al inicio y al final del proyecto. La mayoría de las personas que han participado en la consulta, tanto a través de entrevistas personales como a través de la encuesta, tiene un perfil técnico y en el caso de la encuesta, el perfil político representa al 13% de las respuestas. Es necesario igualmente apuntar que el periodo de implementación del proyecto se han producido elecciones en todos los niveles de gobierno, de manera que es probable que algunas personas que han respondido en representación de su administración no coincidan al inicio y al final.

De estos datos, se desprende que **el nivel de convergencia con los principios del modelo se mantiene en valores similares a los iniciales**, siendo estos valores altos (5,4 sobre 7 al inicio – 5,1 al final). Se constata que las administraciones han ganado conciencia crítica sobre la incapacidad de respuesta del sistema actual, la necesidad de incorporar cambios y potenciar el desarrollo comunitario. Sin embargo, persisten las resistencias iniciales hacia los costes del modelo experimentado, así como hacia el cierre de centros y/o albergues. Así, las administraciones mantienen un discurso prudente en términos de transformación del sistema fuertemente condicionado por las dificultades que plantea el acceso a la vivienda. De manera que, en última instancia, apuestan por una readaptación del sistema progresiva y acotada a ciertos ámbitos.



Todas las fuentes utilizadas apuntan a que el principal impacto del proyecto a nivel institucional ha sido la toma de conciencia sobre la limitación del sistema actual para prevenir la institucionalización de personas en situación de sinhogarismo y la consecuente cronificación.

Las administraciones reconocen que sus sistemas de protección están demasiado enfocados en urgencia, entendida como la cobertura de necesidades básicas sin profundizar en la proyección a largo plazo, de manera que las respuestas resultan ineficientes. En línea con esto, manifiestan un alto convencimiento en el potencial de las soluciones con enfoque preventivo y la evidencia generada por el proyecto constatando que el cambio de modelo es una tarea pendiente.

Así, la reducción del tiempo en situación de sinhogarismo y la prevención para evitar que nuevas personas se encuentren en esta situación sigue siendo la solución más priorizada por las administraciones. En términos comparativos con el desarrollo del proyecto, aumenta considerablemente el peso que las administraciones otorgan a la necesidad de aumentar el parque de vivienda social y el acceso a la vivienda de personas en situación de sinhogarismo, lo que indica un mayor alineamiento con las soluciones basadas en vivienda y la necesidad de que las administraciones competentes en materia de vivienda asuman mayores responsabilidades en la atención al sinhogarismo.

**Tabla 14. Soluciones prioritarias para reducir el sinhogarismo según las administraciones**

	PRE	POST
Las administraciones deben actuar para reducir el tiempo en situación de sinhogarismo y prevenir que nuevas personas se encuentren en situación de sinhogarismo	55,3%	48,6%
Desde las administraciones se debe aumentar el parque de vivienda social y facilitar el acceso a la vivienda a las personas sin hogar	21,1%	35,1%
Desde las administraciones se debe ofrecer una atención individualizada a cada persona sin hogar	15,8%	10,8%
Desde las administraciones se debe ofrecer una prestación económica a las personas sin hogar que permita cubrir sus necesidades básicas	2,6%	2,7%
Las personas sin hogar deben dejar de consumir sustancias adictivas	0%	2,7%
Las personas sin hogar deben fortalecer sus redes de apoyos (amigos, familias, profesionales)	5,3%	0%

Fuente: encuesta a representantes de las administraciones públicas socias.

El análisis desagregado de la información según el perfil de las personas de la administración que han respondido (técnico o político) refleja que:

- Los equipos técnicos muestran un alto convencimiento con los modelos de atención con enfoque de desinstitucionalización y los modelos de atención con enfoque preventivo
- Mientras que quienes tienen mayor capacidad de decisión muestran un alto convencimiento también con los modelos de atención con enfoque preventivo, pero no así con los modelos de atención con enfoque de desinstitucionalización tendiendo a considerar que sus sistemas de protección pueden ser eficaces tras algunos ajustes y que los esfuerzos deben destinarse a la incorporación del enfoque preventivo.

**Tabla 15. Soluciones priorizadas para erradicar el sinhogarismo según perfil**

	PERFIL TÉCNICO		PERFIL POLÍTICO	
	PRE	POST	PRE	POST
Desde las administraciones se debe aumentar el parque de vivienda social y facilitar el acceso a la vivienda a las personas sin hogar	18,8%	37,5%	33,3%	20,0%
Desde las administraciones se debe ofrecer una atención individualizada a cada persona sin hogar	15,6%	9,4	16,7%	20%
Desde las administraciones se debe ofrecer una prestación económica a las personas sin hogar que permita cubrir sus necesidades básicas	0%	3,1%	16,87%	0%
Las administraciones deben actuar para reducir el tiempo en situación de sinhogarismo y prevenir que nuevas personas se encuentren en situación de sinhogarismo	59,4%	50%	33,3%	40,0%
Las personas sin hogar deben fortalecer sus redes de apoyos (amigos, familias, profesionales)	6,3%	0%	0%	0%
Las personas sin hogar deben dejar de consumir sustancias adictivas	0%	0%	0%	20%

Fuente: encuesta a representantes de la administración.

## Cambios incorporados por la Administración para la integración y sostenibilidad del modelo

De acuerdo con las personas que han participado en la encuesta a representantes de las administraciones, **el 69,7% afirma que su institución ha cambiado su visión sobre el sinhogarismo** y el 76,7% afirma que el personal directivo está más interesado en este tipo de soluciones.

De hecho, **el 67,6% afirma que en su institución se han diseñado o implementado acciones derivadas de los aprendizajes del proyecto.**

La transformación de los servicios requiere de un plazo mayor al que prevé el propio proyecto y, por tanto, es posible que en el futuro sean más perceptibles los efectos de DAV en la transformación de los servicios. No obstante, en la fase final del proyecto ya se han identificado algunas propuestas de cambio dentro de las administraciones socias. El análisis de estas propuestas revela que los siguientes aprendizajes son los que más interés han despertado entre las administraciones:

- 1. Servicios de atención temprana al sinhogarismo:** la falta de atención temprana rápida y eficaz hace que las situaciones de sinhogarismo se prolonguen en el tiempo y puedan producirse procesos graves de deterioro personal y cronificación. Salir de la situación de sinhogarismo se vuelve más complejo y costoso a medida que esta situación se prolonga, con lo que supone un coste personal y una ineficiencia en la acción desde las instituciones, que tienen que responder desde un sistema cada vez más saturado, con personas con mayores necesidades de apoyo y por periodos de
- 2. Apoyos autodirigidos:** los modelos de atención centrada o liderada por la persona y el modelo de apoyos autodirigidos buscan dejar el control sobre los apoyos a la propia persona que los recibe, de forma que su acompañamiento se base en el ejercicio efectivo de derechos y de la autonomía desde el inicio, movilizandando las capacidades necesarias para poder vivir de forma independiente. Es un modelo que se ha demostrado efectivo para generar procesos de autonomía rápidos en personas que se encuentran en una situación de sinhogarismo
- 3. Coordinación entre servicios:** la falta de coordinación y de intercambio de información entre los diferentes recursos de atención –como los equipos de intervención socioeducativa en calle o servicios de urgencias sociales, los recursos de atención de emergencia, o los servicios sociales de atención primaria–, las administraciones y entidades sociales que trabajan con las personas en situación de sinhogarismo contribuye a la fragmentación y dificulta la
- 4. Diversificación de soluciones habitacionales:** las dificultades de acceso y mantenimiento de una vivienda son la principal barrera de las personas para salir de la situación de sinhogarismo. Ante esta situación, el alquiler de habitaciones es una vía habitual para acceder a la vivienda que, sin embargo, no se contempla en la mayor parte de servicios de atención, y que hace emerger otras dificultades relacionadas con la limitación en el acceso a ayudas y prestaciones por los requisitos que establecen.
- 5. Transformación de alojamientos colectivos:** la red de atención a las personas en situación de sinhogarismo debe transitar hacia un modelo orientado a la vivienda, que fomente la autonomía, la vida independiente y la autodeterminación de las personas. En línea con los principios de la Declaración de Lisboa sobre sinhogarismo, la cual establece que “nadie viva en un alojamiento de emergencia o de transición más tiempo del necesario para pasar con éxito a una solución de vivienda permanente”, los albergues, centros de acogida y otros centros colectivos deben concebirse como recursos temporales y de emergencia, destinados únicamente a estancias cortas cuando no haya otras opciones disponibles.

Con el objetivo de recoger evidencias de la integración de estos aprendizajes, se presentan a continuación cuatro de las propuestas de cambio más relevantes que se han identificado hasta la fecha desde los municipios participantes.

### Caso 1: Revisión integral del sistema de atención al sinhogarismo incorporando nuevos servicios – Mallorca

<b>Elementos de la experimentación que se prevé replicar</b>	<p>El Consell de Mallorca, a través del IMAS, prevé replicar los siguientes servicios:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Servicios de atención temprana al sinhogarismo</li> <li>2. Apoyos autodirigidos</li> <li>3. Diversificación de soluciones habitacionales</li> </ol>
<b>Instrumento que se prevé modificar</b>	<p>Los cambios se integrarán en el conjunto del sistema de atención al sinhogarismo, modificando servicios existentes e incorporando servicios adicionales.</p>
<b>Ámbito competencial</b>	<p>Local</p>
<b>Propuesta de cambio</b>	<p>Se plantea la articulación de distintos servicios basados en la vivienda para responder a distintas necesidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Housing First:</b> Es un servicio existente dirigido a las personas en situación de calle con adicciones y problemas graves de salud mental, que se adaptará para afrontar los costes crecientes de la vivienda.</li> <li>• <b>Servicio de vivienda con acompañamiento:</b> Es un nuevo servicio en el que se integrarán otros recursos existentes de vivienda y que recogerá la experiencia de la línea de desinstitucionalización pilotada. Proporcionará una vivienda compartida y acompañamiento social de un equipo multidisciplinar (acompañamiento social y acompañamiento en la vivienda).</li> <li>• <b>Servicio de apoyos en la comunidad (acompañamiento y apoyos económicos):</b> es un nuevo servicio que recoge la experiencia de Apoyos autodirigidos, aunque estará abierto más perfiles. En este caso “el proyecto proporcionara un apoyo personalizado realizado por un equipo multidisciplinar y apoyos económicos flexibles, que abordan tanto el alquiler de habitaciones en la comunidad como las distintas necesidades y apoyos que requiera la persona ligados a su plan de salida de sinhogarismo.</li> </ul>

## Caso 2: Modificación de servicios existentes incorporando unidades de profesionales con nuevas competencias – Barcelona

<b>Elementos de la experimentación que se prevé replicar</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Servicios de atención temprana al sinhogarismo</li> <li>2. Coordinación entre servicios</li> </ol>
<b>Instrumento que se prevé modificar</b>	Los cambios se integrarán en el conjunto del sistema de atención al sinhogarismo, modificando servicios existentes integrando para ello equipos profesionales especializados con nuevas competencias en detección temprana.
<b>Ámbito competencial</b>	Ámbito Local
<b>Propuesta de cambio</b>	Incorporar una nueva <b>Unidad de Atención Temprana en el actual Servicio de Inserción Social del Ayuntamiento</b> , que transfiera la metodología y aprendizajes del pilotaje a los servicios municipales, concretamente de la línea de prevención de la institucionalización.

## Caso 3: Reorientación de servicios existentes ampliando recursos humanos y financieros - Sevilla

<b>Elementos de la experimentación que se prevé replicar</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Servicios de atención temprana al sinhogarism</li> </ol>
<b>Instrumento que se prevé modificar</b>	Los cambios se integrarán en el conjunto del sistema de atención al sinhogarismo, ampliando los recursos financieros y humanos para ampliar la cobertura y personalizar los servicios.
<b>Ámbito competencial</b>	Ámbito Local
<b>Propuesta de cambio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento del presupuesto municipal destinado a la atención al sinhogarismo: se prevé un aumento del presupuesto destinado a la atención al sinhogarismo, con el objetivo de dotar de nuevas herramientas para combatir el sinhogarismo.</li> <li>• Ampliación de la Unidad de Emergencia Social: La Unidad de Emergencia Social trabaja con las personas en sinhogarismo en situación de calle. Es un elemento fundamental para la lucha contra esta realidad en las grandes ciudades, permitiendo identificar y adaptar la atención a los nuevos perfiles de sinhogarismo. El presupuesto de la Unidad se ha duplicado y se han creado nuevas unidades específicas para el tratamiento de las adicciones y un equipo de acompañamiento para la vida independiente que facilite el acceso a una vivienda propia y la transición desde los centros de alojamiento.</li> <li>• Transformación de alojamientos colectivos.</li> </ul>

## 4.3 Evaluación económica

### Metodología:

#### Reorientación metodológica

La **evaluación económica** del proyecto\* se planteó inicialmente con un diseño metodológico basado en la comparativa entre los costes de uso individual de los servicios por parte del grupo experimental y el grupo de control. Sin embargo, este enfoque no ha podido ser finalmente implementado por las siguientes razones:

1. Las **dificultades asociadas a un trabajo de campo** que dependía de las respuestas voluntarias de las Administraciones Públicas o las entidades gestoras de los servicios:

- a) No se ha logrado un número de respuestas suficiente, especialmente en algunos territorios, que permitan abordar con solvencia cuál es la estructura de costes por servicios dentro de los propios centros (por ejemplo, cuál es el coste del servicio de higiene o alimentación dentro del coste total).
- b) En algunos casos, la calidad en las respuestas no ha sido idónea teniendo que desechar la información debido a inconsistencias, fruto del propio desconocimiento sobre el coste detallado por servicios dentro de un mismo centro de atención, probablemente asociado a la carencia de una contabilidad analítica.
- c) Se da una subestimación de los costes en aquellos casos en los que no se afloran costes relacionados, sobre todo, con las infraestructuras y su amortización, o bien su cesión e incluso el mantenimiento u obras de renovación y que representan un porcentaje en ocasiones no desdeñable.

2. La **imposibilidad de determinar el coste en los casos en que el centro o servicio es de gestión pública** ya que la propia Administración Pública carece de información suficientemente desagregada, herramientas y/o el personal adecuado para poder realizar una estimación. Esto supone una importante carencia.

3. Por último, **la propia naturaleza de la red de atención que es muy diversa** tanto en la titularidad, los territorios, los recursos que se ofrecen y el contenido y alcance de los servicios (desde equipos de calle hasta atenciones de entidades del Tercer Sector no especializadas o los propios servicios sociales de atención primaria), hace compleja una captación de la información homogénea y basada en un cuestionario. Y, por otro lado, difícilmente comparable con un proyecto como DAV claramente definido en los servicios que presta.

\*Para la elaboración de esta evaluación se ha contado con la asistencia técnica de un equipo de investigación de la Universidad Complutense de Madrid, integrado por Juan Ángel Martín Fernández y José Luis Martínez Campos.



Partiendo de estas premisas, se realizó una reorientación metodológica basada en la comparación del precio/plaza de determinados centros de la red de atención institucional con el coste/plaza calculado para DAV. Esta nueva fórmula tiene varias ventajas:

1. **La información es más transparente.** Puesto que la información sobre los costes de la red institucional puede conseguirse a través de fuentes secundarias a través de la publicación de los procesos de licitación y adjudicación pública. Esta fuente cuenta con la ventaja de que es una estimación bastante fiel a la inversión presupuestaria realizada por cada Administración Pública en cada servicio.

2. **Se identifica el coste que supone para la Administración de facto la financiación de los centros y servicios.** Los servicios de atención, muchos de ellos residenciales, ofrecen sus servicios de manera generalizada a todas las personas usuarias. Por tanto, para la Administración el coste está asociado a la plaza con independencia del uso que se haga de esta.

3. La **comparación con el coste de DAV es más solvente:**

- Al no considerarse ni en la red de atención ni en DAV el uso.
- Se comparan dos alternativas homogéneas. Por un lado, en el caso de la red de atención aquella basada en un modelo institucional, de centros de atención colectiva con alojamiento y otros apoyos. Por otro, respecto a DAV el conjunto de servicios y apoyos que incluye el alojamiento.

El ejercicio de evaluación económica realizado constata que es preciso mejorar la información sobre la actividad, resultados y costes de los recursos públicos, para que la gestión sea más transparente y eficiente. En este sentido, es necesario perfeccionar las herramientas que permiten identificar los costes y su estructura, especialmente en los servicios de gestión pública. Tampoco en el ámbito privado existe esta cultura y los costes tienden a estar subestimados; por ejemplo, no se tiene en cuenta el coste de infraestructuras, en muchos casos porque los espacios son cedidos, porque no se aplican amortizaciones; o bien se dan casos en que algunos servicios se prestan de forma no profesionalizada con voluntariado.

## Metodología: ¿Cómo se ha abordado la evaluación económica?

Se ha procedido metodológicamente de manera diferente en función de si se considera el precio de la red de atención institucional o los costes específicos derivados de los servicios ofrecidos en DAV.

En lo que se refiere a los **costes de DAV**, se ha determinado el promedio de los precios diarios por plaza aplicados en los proyectos implementados en las ocho localidades participantes en la evaluación (Avilés, Barcelona, Cartagena, Gijón, Madrid, Mallorca, Murcia y Sevilla), distinguiendo tres tipos de costes generados por la prestación directa de los servicios:

- Alojamiento: imputación del personal asignado, alquiler de viviendas, suministros, apoyo económico, etc.
- Acompañamiento y servicios de autonomía: imputación del personal asignado, servicios de apoyo, transferencias económicas a personas usuarias, etc.
- Otros gastos directos e indirectos: imputación por actividades varias relacionadas de forma directa con la prestación de los servicios anteriores. A ellos se suman los costes indirectos derivados del prorrateo de los gastos de gestión y administración habituales de las entidades gestoras.

Por lo que se refiere a la **red de atención al sinhogarismo de carácter institucional** se ha realizado el siguiente ejercicio:

### 1. Selección de centros:

Se ha acotado los servicios a tomar como referencia, ya que la red de atención la integran servicios diversos, desde centros de alojamiento más institucionalizados, centros de día, equipos de calle y hasta viviendas Housing First. Y con distinta titularidad, pública y privada. Con tal fin el análisis se ha acotado a:

- Aquellos centros que son de titularidad pública y gestión pública o privada.
- Aquellos centros que tienen alojamiento y son de carácter específico para personas en situación de sinhogarismo.
- Se ha tenido en cuenta al menos un centro por localidad, excepto en el caso de Murcia por carecer de centro público, aunque financian a entidades privadas para la provisión de servicios.

### 2. Depuración de la información:

Una de las complejidades del análisis tiene que ver con la delimitación de los servicios que se ofrecen en los centros, para hacer comparaciones homogéneas se ha procedido de la siguiente forma:

- Algunos de los centros además de alojamiento ofrecen servicios como higiene, ropero e incluso alimentación a los que acceden más personas de las que pernoctan; considerando que estos servicios tienen un coste pequeño en comparación con el conjunto de la actividad y que, el impacto presupuestario en estos casos no es relevante, no se han descontado estos gastos.
- En aquellos casos en los que en un mismo centro o contrato de servicio (licitación) se ofrecen servicios con impacto presupuestario como pueda ser una unidad de emergencia (equipos de calle) o bien un centro de día integrado con alcance en número (tal es el caso de la UMIES-CAM de Sevilla o el Centro de La Rosa en Madrid) se han excluido de la muestra.

### 3. Fuentes de información:

Se ha extraído información de las siguientes fuentes:

- Información primaria: en particular, los presupuestos declarados por los propios centros, o bien por el Ayuntamiento con información a partir de los procesos de contratación (7 de los 14 centros).
- Fuentes de información secundaria, a partir de la información de las licitaciones (7 de los 14 centros).
- En aquellos casos en los que había dos fuentes de información para el mismo centro se ha tomado como referencia el presupuesto del centro declarado (primaria).

4. Se ha estimado el precio plaza sin tener en cuenta el uso de los servicios (número de personas usuarias). Para ello:

- Se ha considerado el presupuesto global del centro.
- Se ha tenido en cuenta el número de plazas de alojamiento.





## Análisis comparativo de costes

### Costes DAV

Los **resultados referidos a los costes de DAV** se realizan de forma diferencial para cada perfil dentro del grupo experimental: atención temprana, apoyos autodirigidos y desinstitucionalización. Requiriendo mayor inversión el perfil de desinstitucionalización con un coste de 57,4 euros al día, debido sobre todo al peso que supone el alojamiento (50% del coste) frente a la atención temprana que se cifra en 48,2 euros al día con casi 10 euros diarios menos de alojamiento.

En lo que se refiere a los **costes de DAV**, se ha determinado el promedio de los precios diarios por plaza aplicados en los proyectos implementados en las ocho localidades participantes en la evaluación (Avilés, Barcelona, Cartagena, Gijón, Madrid, Mallorca, Murcia y Sevilla), distinguiendo tres tipos de costes generados por la prestación directa de los servicios:

- Alojamiento: imputación del personal asignado, alquiler de viviendas, suministros, apoyo económico, etc.
- Acompañamiento y servicios de autonomía: imputación del personal asignado, servicios de apoyo, transferencias económicas a personas usuarias, etc.
- Otros gastos directos e indirectos: imputación por actividades varias relacionadas de forma directa con la prestación de los servicios anteriores. A ellos se suman los costes indirectos derivados del prorrateo de los gastos de gestión y administración habituales de las entidades gestoras.

**Tabla 16.**  
**Costes unitarios de los servicios de atención del grupo experimental**

	<i>Promedios diarios</i>	<i>Promedios mensuales</i>
<i>Perfil de Atención temprana</i>	48,20 €	1.446 €
Alojamiento	17,01 €	510,30 €
Acompañamiento y servicios autonomía	23,06 €	691,80 €
Gastos directos - transversales	4,15 €	124,50 €
Gastos de gestión y administración (Costes indirectos 9%)	3,98 €	119,40 €
<i>Perfil de Apoyos autodirigidos</i>	35,47 €	1.064,10 €
Acompañamiento y servicios autonomía	28,70 €	861,00 €
Gastos directos - transversales	3,84 €	115,20 €
Gastos de gestión y administración (Costes indirectos 9%)	2,93 €	87,90 €
<i>Perfil desinstitucionalización</i>	57,54 €	1.726,20 €
Alojamiento	28,66 €	859,80 €
Acompañamiento ay servicios autonomía	19,98 €	599,40 €
Gastos directos - transversales	4,15 €	124,50 €
Gastos de gestión y administración (Costes indirectos 9%)	4,75 €	142,50 €

Es importante señalar que estos costes corresponden a los incurridos durante el ciclo de vida del proyecto, se han excluido aquellos costes típicos de un proyecto experimental que no se producirían en un funcionamiento ordinario (ej. planificación, transferencia, evaluación, etc.). Cabe también suponer que a medida que el proyecto experimental se consolida, puede mejorar el rendimiento y por lo tanto se pueden reducir ligeramente los costes persona día.

## Análisis comparativo de costes.

### Precios de la red de atención institucional

Respecto a la red de atención, en particular a los centros de alojamiento colectivo con pernocta el precio medio por municipio oscila entre 24,86 de Cartagena y los 83,51 de Sevilla y el precio medio conjunto estaría en torno a los 68,51 euros de precio plaza día. Las diferencias de precios obedecen probablemente a la calidad y alcance de los servicios ofrecidos en cada centro, mientras que en algunos hay un enfoque centrado en la cobertura de necesidades muy básicas (comida y pernocta) en otros se dan procesos de acompañamiento más integrales e intensos.

**Tabla 17. Precios de referencia por plaza y día de los servicios de atención de carácter institucional (centros de alojamiento) por localidad.**

Localidad	Precio/plaza/día	Precio/plaza año
Avilés	61,67 €	22.542,40 €
Barcelona	69,54 €	25.382,00 €
Cartagena	24,86 €	9.073,90 €
Gijón	60,60 €	22.119,00 €
Mallorca	70,72 €	25.812,80 €
Sevilla	112,78 €	41.162,88 €
Madrid	79,33€	28.954,64 €
<b>Media</b>	<b>68,51 €</b>	<b>25.006,80 €</b>

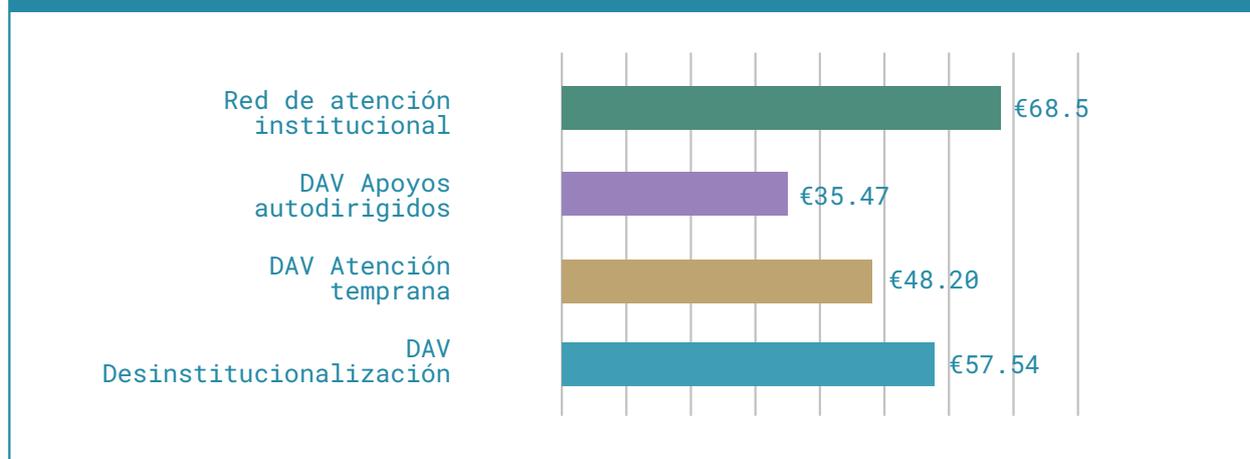
*\*Se han considerado los centros más representativos a la luz de la información facilitada por el Ayuntamiento.  
Fuente: elaboración propia.*

## Análisis comparativo de costes

### Comparación de costes

En el análisis comparativo realizado, si se toma como referencia el precio de los servicios institucionales de la red de atención y se compara con las propuestas del modelo de DAV se evidencian diferencias sustanciales. En las tres modalidades experimentadas por DAV los costes son inferiores al modelo institucional y en una de ellas, en concreto en el caso de apoyos autodirigidos el coste de los servicios institucionales casi el doble (93%).

Gráfico 62. Costes unitarios de los servicios de atención del proyecto y precio medio de la plaza por día de la red de atención institucional.



Fuente: elaboración propia.

# 5.

## Conclusiones

La puesta en marcha de una línea de atención específica para personas con poca trayectoria en situación de sinhogarismo por parte del proyecto ha sido clave para detectar que **el sistema actual no dispone de mecanismos para identificar a las personas que llevan poco tiempo en esta situación.**

Este ha sido uno de los principales aprendizajes generados por la experimentación tanto para las entidades líderes del proyecto como para las propias administraciones, detectando el principal cuello de botella del sistema que repercute en una saturación constante de los servicios y en la cronificación de las personas en situación de sinhogarismo. Todo ello contribuye a una lectura errónea por parte de la sociedad de que el sinhogarismo es un problema complejo y que erradicarlo no es realista.

Ante este vacío del sistema, DAV ha movilizado estrategias eficaces de coordinación con entidades de la red de atención al sinhogarismo, servicios sociales de base y entidades fuera de la red.

**Los procesos hacia la desinstitucionalización de la atención al sinhogarismo desplegados por el proyecto han demostrado** funcionar tanto para quienes tenían menor trayectoria de sinhogarismo como para quienes estaban en una situación cronificada. En términos generales, las personas han transitado a la comunidad, se han abierto a ella y han asumido el reto de reconstruir un futuro autónomo. Resulta evidente que la vivienda sigue siendo el lugar en el que comienzan los procesos de autodeterminación y vinculación comunitaria. El agravamiento de la crisis de la vivienda durante los 3 años de implementación del proyecto ha retado a los equipos a diversificar al máximo las soluciones habitacionales, y a su vez también ha revelado que, especialmente con las personas que llevan poco tiempo en situación de sinhogarismo, el rapid rehousing y una intermediación puntual por parte de la entidad entre persona-vivienda ha sido eficaz y determinante para la sostenibilidad de las soluciones.

Desde este enfoque de desinstitucionalización, **las entidades líderes y sus equipos de acompañamiento han experimentado una transformación de su propia concepción del modelo de acompañamiento** entendiendo que la cartera de servicios tiene que ser personalizada y comprendiendo la ineficiencia de activar servicios paralelos a los comunitarios. Se ha aprendido que para atender necesidades específicas la clave está en personalizar el tipo de atención que se ofrece y en acompañar en la conexión con otros servicios los sistemas de protección social.

El fenómeno del sinhogarismo ha sido tradicionalmente juzgado desde un enfoque basado en la meritocracia que ha calado también en la propia articulación y provisión de los servicios que se ofrecen en las instituciones. La lectura comparativa de la evolución de quienes participan en DAV y quienes se mantienen en la atención institucional, refleja que el modelo institucional es eficaz para facilitar el acceso a ingresos económicos principalmente a través del empleo. Sin embargo, el análisis comparado con grupo de control revela que mejores ingresos económicos y mejor situación laboral no se traduce de forma proporcional en salidas autónomas del sistema de atención al sinhogarismo. La atención en el modelo institucional tampoco garantiza el acceso a otros recursos y prestaciones que son fundamentales para el disfrute de los derechos como sí sucede en DAV. Dicho de otro modo, **aun cuando las personas mejoran su situación económica, mantienen una dependencia del propio sistema mayor que quienes han participado en DAV**, lo que invita a pensar que, además de los recursos económicos, existen otros elementos movilizados que favorecen la salida autónoma que, de acuerdo con los aprendizajes de la experimentación, son:

1. La clientela de DAV ha tenido en mayor medida la oportunidad de **reconstruir su proyecto vital** y se ha demostrado que la mayoría ha sido capaz de proyectarse en un futuro y asumir la responsabilidad que le corresponde.
2. Cuando las personas tienen la oportunidad de **tomar decisiones**, toman decisiones. Lograr mejoras en la libertad de elección y control ha sido un indicador definitorio para comprobar que el proceso de desinstitucionalización funciona y que la vinculación persona-institución se reduce.
3. **Contar con un horizonte temporal determinado** en el que se acuerda salir de forma autónoma resulta movilizador y activa a las personas, a los equipos y a las entidades gestoras. Si bien es cierto que no todas las personas responden a los mismos ritmos y, por tanto, es necesario adecuarse a los tiempos desde el enfoque de personalización.
4. La reactivación de las **redes** naturales de apoyo y la generación de nuevas redes es clave para que las personas encuentren soluciones de vivienda, accedan a recursos económicos y se vinculen con la comunidad.
5. El vínculo con el profesional como facilitador de apoyos y el desarrollo de herramientas personalizadas **para que las personas conecten con el sistema de protección** ante eventuales recaídas en la situación de sinhogarismo es un garante para la sostenibilidad de los planes de salida autónoma.
6. **La personalización, agilidad y flexibilización** de los apoyos económicos, superando las limitaciones de itinerarios institucionales más centrados en el establecimiento de metas graduales.

La evaluación económica ha permitido constatar la necesidad de avanzar en una mayor transparencia y en el desarrollo de herramientas de medición de los costes de atención, que permita tomar decisiones de políticas públicas en base a la evidencia y orientadas a la eficiencia. El análisis de costes referidos a DAV, determinan un coste unitario por persona y día atendida para el perfil desinstitucionalización 57,54 €; para el perfil de atención temprana 48,20 € y para apoyos autodirigidos de 35,47 €. Por su parte, el precio medio por plaza de los servicios de la red institucional con alojamiento es muy disperso entre ciudades, siendo la media de aproximadamente de 68,52 euros plaza día. Lo que pone de manifiesto, que el coste del proyecto es asequible pero también eficiente si se consideran las salidas.

Desde una lectura también sistémica, el logro de unas tasas de salidas autónomas elevadas, especialmente en el caso de la prevención de la institucionalización, aporta un modelo que permite la descongestión de un sistema de por sí saturado por la cronificación. Si bien hoy en día es pronto para analizar la sostenibilidad de las salidas, el proyecto se sustenta sobre la tesis de que una salida, aunque suponga una recaída, es mejor que la reproducción de la cronificación. Las personas se recuperan, atienden a sus fortalezas y capacidades de proyectarse además de disponer de más herramientas y recursos ante situaciones de riesgo.

El proceso de innovación desplegado ha permitido observar desde un nuevo ángulo el funcionamiento del sistema de atención al sinhogarismo tradicional identificando también la necesidad de resituarse como parte de un sistema de protección social más amplio sin el cual no se dará una respuesta de salida autónoma a las personas en situación de sinhogarismo. Precisamente, uno de los factores que influirá en la sostenibilidad de las salidas es el grado de respuesta del sistema de protección social y los servicios comunitarios a las situaciones de riesgo que se den en el futuro para las personas que en su momento lograron este hito.



# 6.

## Recomendaciones

### 6.1 Recomendaciones dirigidas a las Administraciones Públicas

#### 1. Refuerzo del rol de la prevención y atención temprana de los servicios de atención primaria como primera instancia en el sistema de protección:

- a. Mejorar el acceso de las personas en situación o en riesgo de sinhogarismo a los servicios sociales de atención primaria facilitando información identificando de modo temprano a las personas que inician una situación de sinhogarismo y adaptando la atención y la respuesta a las necesidades de este perfil.
- b. Flexibilizar los criterios para que personas no empadronadas sean atendidas por atención primaria, identificando su situación y dando la posibilidad de acceder a otros servicios de atención.

#### 2. Desarrollo de un recurso o equipo específico que garantice la conexión entre los servicios sociales de atención primaria y los servicios especializados de atención al

- a. Implementar un recurso, una figura profesional que forme parte de la atención primaria cuya función sea conectar con los recursos especializados de atención al sinhogarismo para hacer el seguimiento de las personas, el mapeo y la coordinación de los recursos, hacer seguimiento de los apoyos que reciben garantizando que todos ellos se orientan a la autonomía.

### **3. Acceso inmediato a la vivienda a través de apoyos económicos para el alquiler (rapid rehousing):**

- a. Reducir al mínimo el tiempo que la persona está en situación de sinhogarismo o sin vivienda, evitando que otros problemas se agraven o se produzcan procesos de deterioro y cronificación.
- b. Proporcionar apoyo económico a la persona para el alquiler de una habitación o vivienda, movilizándolo sus redes de contactos y recursos personales, contemplando múltiples opciones y contando con apoyo del equipo técnico de acompañamiento cuando sea necesario.

### **4. Mayor cobertura y priorización de los apoyos económicos flexibles y orientados a la autonomía y la salida rápida del sistema frente a la alternativa de la**

- a. Incluir apoyos económicos que la persona pueda usar de modo flexible, para financiar gastos de su vida diaria, acceder a formación u otras actividades que puedan contribuir a que la persona desarrolle su proyecto vital de forma autónoma y acceda y se mantenga en la vivienda.
- b. Contemplar esta modalidad de apoyos económicos flexibles en las convocatorias de subvenciones facilitando una implementación y justificación de los fondos acorde con su carácter de personalización del servicio.

### **5. Implementación de un modelo de acompañamiento orientado a la recuperación del proyecto vital de la persona y la salida del sistema de atención al sinhogarismo a la alternativa de la prestación**

- a. Reorientar el acompañamiento en los recursos de atención para poner en el centro la reconstrucción del proyecto vital de las personas con el objetivo de que puedan desarrollarlo fuera del sistema de atención al sinhogarismo.
- b. Incorporar la dimensión de autonomía y la salida del sistema de atención como el objetivo central de los apoyos desde el momento inicial de acceso a los recursos.

### **6. Diseño del acompañamiento bajo el modelo de planificación liderada por la persona:**

- a. Organizar el acompañamiento bajo la perspectiva de que la persona es quien lidera su proyecto y quien tiene la responsabilidad sobre su propio proceso personal. El personal técnico acompaña en este proceso, sin sustituir a la persona en la toma de decisiones y la asunción de responsabilidades.
- b. Implementar un modelo de acompañamiento basado en la activación de las fortalezas, capacidades, recursos y vínculos sociales que posee la persona.

### **7. Personalización de los apoyos en los distintos proyectos y servicios:**

- a. Asegurar la libre elección y control de la persona, siendo esta la que decide qué apoyos quiere tener, con qué frecuencia e intensidad. Esto implica que los recursos de atención deben ser capaces de proporcionar un acompañamiento personalizado y flexible, adaptándose a las necesidades y deseos de las personas.
- b. Garantizar que existen recursos diversos y adecuados para responder a las distintas necesidades y deseos de las personas en situación de sinhogarismo, atendiendo a su situación, características, edad u otros factores relevantes.

## 8. No condicionalidad de los servicios de atención:

- a. Garantizar que la participación en cualquier servicio o proyecto es voluntaria y que los requisitos de acceso y permanencia son lo más abiertos y flexibles posibles para adaptarse a las diferentes necesidades y en línea a lo que se exige al resto de la ciudadanía.

## 9. Incorporación de un servicio específico de transferencias económicas directas para impulsar los procesos de autonomía de las personas y promover su salida del sistema de atención al sinhogarismo.

- a. Incorporar en los servicios de acompañamiento una modalidad de ayuda económica única, de cuantía variable, destinada a las personas que han desarrollado un plan de autonomía y necesitan un apoyo económico que contribuya a su avance y salida del sistema de atención al sinhogarismo y así lograr una vida independiente.
- b. Financiar los proyectos personales de autonomía viables de acuerdo con un sistema no competitivo y sin limitar la tipología de proyecto (contemplándose, entre otros, proyectos de microemprendimiento, mejora de empleabilidad, eliminación de deudas que impidan reanudar el proyecto vital, acceso a vivienda, pago de fianzas o entradas, certificaciones formativas o acreditaciones, apoyo en los retornos a países de origen, servicio odontológico o ayudas técnicas -prótesis funcionales y auditivas, gafas-, etc.)

## 10. Redefinición integral del modelo convivencial de los centros de alojamiento colectivo a través de la reducción gradual de plazas y la reconfiguración de

- a. Reducir de manera progresiva el número de plazas de los alojamientos a un número reducido de personas convivientes, transformando las habitaciones para promover su uso individual.

- b. Apostar por la personalización e individualización de espacios para asegurar el pleno respeto de los derechos de las personas en situación de sinhogarismo, incluyendo la seguridad, accesibilidad, respeto a la intimidad y privacidad, autodeterminación, así como la personalización de la atención.
- c. Reinvertir los posibles recursos económicos liberados a causa de la reducción de personas atendidas en la transformación o adaptación de los espacios o al desarrollo de servicios basados en la vivienda.

## 11. Gestión del cambio y transformación de la práctica profesional hacia la desinstitucionalización y la autonomía:

- a. Incorporar una estrategia de formación continua y reciclaje profesional para el cambio de modelo de modelo de acompañamiento hacia un enfoque centrado en la persona, dirigido a la desinstitucionalización y la autonomía de todas las personas.
- b. Desarrollar acciones para la gestión del cambio que prevengan o respondan a la incertidumbre, resistencias y situaciones potenciales de conflicto que puedan surgir a raíz de las transformaciones. Por ejemplo, ofreciendo información sobre el proceso de cambio o generando espacios de participación de todas las personas involucradas.
- c. Revisar las funciones y perfiles profesionales existentes para maximizar la dedicación del personal al acompañamiento a las personas en la construcción de proyectos de vida autónomos y reducir la dedicación a otras actividades que puedan ser cubiertas en recursos en la comunidad, como el ocio u otras actividades relacionadas.

## 12. Refuerzo de la conexión de los servicios de alojamiento colectivo con otros servicios públicos y recursos

- a. Promover la conexión de las personas en situación de sinhogarismo con recursos existentes en la comunidad o territorio en el que residen, incluyendo recursos públicos y recursos comunitarios.
- b. Evitar prestar desde el recurso de alojamiento servicios específicos que puedan existir en la comunidad, promoviendo el uso de servicios generales dirigidos al conjunto de la ciudadanía que sean inclusivos y contribuyan a la normalización e independencia de las personas.
- c. Impulsar la creación de figuras que cumplan el rol de conector comunitario que faciliten la inclusión de las personas en la comunidad.

## 13. Puesta a disposición de un parque de vivienda asequible para los proyectos de atención al sinhogarismo:

- a. Ampliar el parque público de vivienda a nivel municipal y/o autonómico, reservando viviendas para personas en situación de sinhogarismo.
- b. Poner a disposición viviendas del parque público para personas en situación de sinhogarismo que participen en un proyecto de acompañamiento facilitando condiciones especiales para su alquiler y ocupación.
- c. Financiar proyectos de iniciativa privada dirigidos a facilitar el acceso a viviendas en alquiler asequible.

## 14. Incorporación de la conexión comunitaria como una dimensión fundamental del acompañamiento hacia la autonomía y la salida del sistema de atención:

- a. Promover el fortalecimiento de las redes de apoyo y las conexiones sociales de la persona, acompañándola en la creación de vínculos con su entorno natural, como la familia, o en otros contextos y entornos que puedan ofrecer respaldo y bienestar.
- b. Fomentar la conexión de las personas con recursos comunitarios y redes informales de apoyo existentes en la comunidad, planteando la conexión comunitaria como un medio y no como un objetivo del propio acompañamiento.



## 6.2 Recomendaciones relacionadas con los procesos de innovación social

### 1. Fomento de modelos de atención liderados por la persona.

Promover modelos de atención que sitúen a la persona en el centro del proceso, respetando su autonomía, preferencias y capacidades. Esto implica desarrollar enfoques personalizados que se adapten a las necesidades y circunstancias individuales, superando la estandarización y rigidez de los sistemas tradicionales.

### 2. Impulso de la co-creación de servicios.

Involucrar a las personas destinatarias en el diseño, implementación y evaluación de los proyectos y servicios. La participación favorece la apropiación del proceso y garantiza que las soluciones respondan verdaderamente a las necesidades identificadas.

### 3. Apoyo a la colaboración intersectorial y multidisciplinar.

Promover alianzas entre diferentes actores, incluyendo administraciones públicas, entidades sociales, sector privado y comunidad, para abordar el sinhogarismo desde una perspectiva integral y coordinada. La colaboración intersectorial potencia recursos y maximiza el impacto de las intervenciones.

### 4. Experimentación de modelos flexibles y adaptativos.

Diseñar proyectos y servicios que puedan ajustarse a contextos cambiantes y a las diversas realidades de las personas atendidas. La flexibilidad en la implementación permite responder de manera más eficaz a los desafíos emergentes, como las crisis habitacionales o económicas.

### 5. Inversión en formación y desarrollo profesional.

Capacitar a los y a las profesionales en nuevas metodologías y enfoques innovadores, fomentando competencias en acompañamiento centrado en la persona, gestión del cambio y trabajo comunitario. El desarrollo de habilidades profesionales es esencial para implementar con éxito modelos innovadores.

### 6. Uso de evidencias para informar la toma de decisiones.

Basar el diseño y adaptación de proyectos en datos y evidencias obtenidas de proyectos piloto y experiencias previas. La evaluación continua y el aprendizaje organizacional son fundamentales para mejorar las prácticas y políticas.

### 7. Escalar las innovaciones que demuestren resultados y hacerlas sostenibles

Diseñar proyectos con potencial para ser sostenibles en el tiempo y replicables en diferentes contextos. Esto implica considerar desde el inicio aspectos como la financiación, la integración en políticas públicas y la adaptación a diferentes realidades territoriales.

### 8. Uso de tecnologías e innovación digital

Explorar el uso de herramientas digitales y de la tecnología en general para mejorar la identificación, seguimiento y apoyo a las personas en situación de sinhogarismo. La innovación tecnológica puede ampliar el alcance y eficacia de las intervenciones.

## **9. Fomento de la cultura de innovación en las organizaciones**

Promover entornos organizacionales que valoren la creatividad, la experimentación y el aprendizaje. Esto incluye gestionar el cambio interno, superar resistencias y alinear a los equipos en torno a una visión compartida de innovación social.

## **10. Desarrollo de sistemas de seguimiento y evaluación participativos**

Incorporar mecanismos que permitan evaluar de manera continua el impacto de las intervenciones, involucrando a las personas beneficiarias en este proceso. La evaluación participativa contribuye a la mejora continua y a la adaptación de los proyectos.

## **11. Intercambio de aprendizajes**

Difundir los resultados, aprendizajes y experiencias de los proyectos innovadores, favoreciendo la transferencia de conocimiento y la replicabilidad de las iniciativas exitosas. El intercambio de información es clave para avanzar en la innovación social.

## **12. Consideración de la perspectiva de género desde un enfoque interseccional**

Asegurar que los procesos de innovación social sean inclusivos y atiendan las necesidades específicas de diferentes grupos, como mujeres, personas migrantes o con diversidad funcional, garantizando la equidad y la no discriminación.

# DERECHAS A LA VIVIENDA

[www.solucionesalsinhogarismo.org](http://www.solucionesalsinhogarismo.org)