



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID



“Exclusión social y COVID-19: el impacto de la pandemia en la salud, el bienestar y las condiciones de vida de las personas sin hogar”

Contenidos

Introducción.

El impacto de la pandemia en el sinhogarismo y la exclusión residencial.

La salud física y mental.

Redes de apoyo y apoyo social.

Digitalización y brecha digital.

Aporofobia y victimización.

Espiritualidad.

Acceso a los recursos y sistemas de protección social.

La caracterización del sinhogarismo y la exclusión residencial durante la pandemia.

INTRODUCCIÓN

Dimensiones, variables y momentos

Dimensiones

Salud
Vivienda
Red de apoyo y apoyo social
Digitalización y brecha digital
Aporofobia y victimización
Realidad económica y laboral
Acceso a los sistemas de protección social

Variables

Realidad residencial:
sinhogarismo/exclusión
residencial
Sexo: hombre/mujer.
Origen: español,
latinoamericano, africano,
europeo.
Edad: 35 o menos años, 36-
50, 51 o más años.
Ingresos: con ingresos/sin
ingresos
Nivel educativo: estudios
primarios o inferiores,
estudios secundarios o FP,
estudios universitarios.

Momentos

Antes de la
pandemia/confinamiento
Durante el confinamiento
Después del
confinamiento/actualidad

Apunte metodológico

Objetivos

- Analizar el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en la salud, calidad y condiciones de vida de las personas en situación de sinhogarismos (PsSH) en España.
- Analizar las transformaciones generadas por el SARS-CoV-2 en la realidad sin hogar.

Instrumentos y muestra

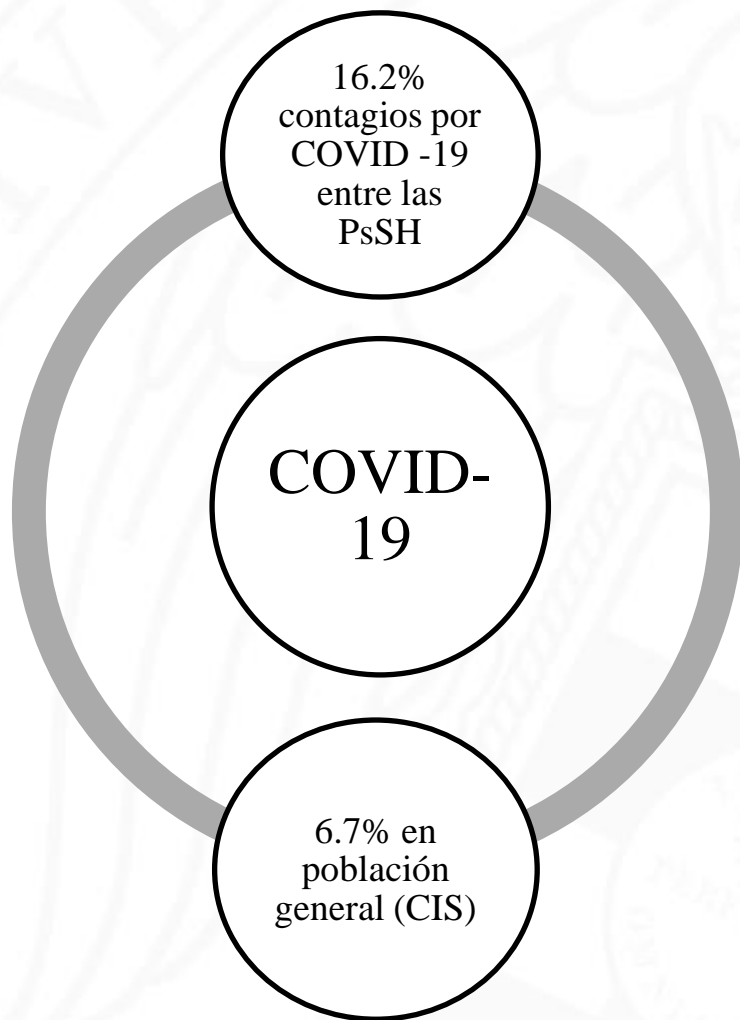
- Encuesta a través de cuestionario a 641 PsSH.
- Entrevistas biográficas a 18 PsSH.

Muestra

Variables sociodemográficas		%
Sexo	Hombre	64.9
	Mujer	35.1
Edad	35 o -	28.0
	36-50	24.7
	51 o +	47.3
	Edad media	47 años (nacidos/as 1975)
Nivel formativo	Primaria o menos	30.7
	Secundaria o FP	53.4
	Universitarios	15.8
Origen	Español	37.9
	Europeo	9.8
	Africano	21.8
	Latinoamérica	30.4
Realidad Residencial	Sinhogarismo	47.6
	Exclusión residencial	52.4
Ingresos	Con ingresos	54.0
	Sin ingresos	46.0

EL IMPACTO DE LA PANDEMIA EN EL SINHOGARISMO Y LA EXCLUSIÓN RESIDENCIAL

Contagios por COVID-19



¿Aislamiento como elemento de protección?

*IMPORTANCIA DE LAS
CONDICIONES DE VIDA*

(...) Y yo decía: si este individuo tiene COVID, con que haya contagio a uno de los nueve, los otros ocho vamos pa'lante (...). En esa habitación donde nos dejaban (...), lo único que hacían era poner la típica valla esta azul, en la puerta de la habitación y nos veías a todos allí asomaos, todos juntos (...). (Félix. HV-1.3).

Afrontamiento del confinamiento

Sentimientos y emociones

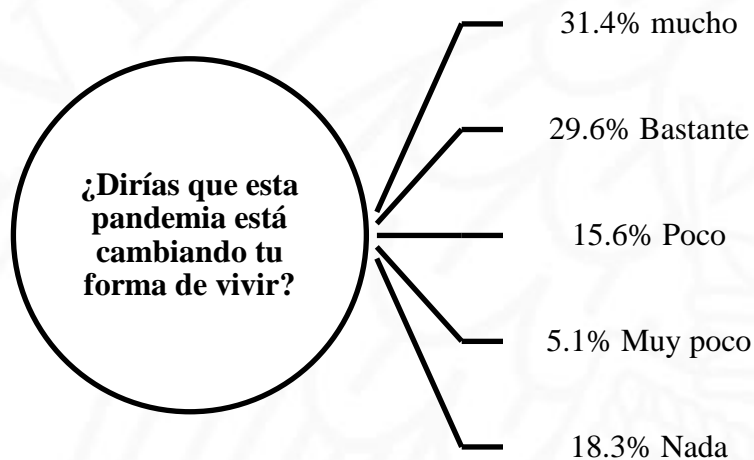
Irritabilidad, problemas de sueño, variaciones de peso, ansiedad, mayor uso de las RRSS y tecnologías, tristeza, soledad, aburrimiento, miedo

Importancia del lugar de confinamiento

Cuando yo llegué aquí dije, ¿qué es esto? O sea... después del recurso de emergencia o sea... esto era un hotel de 10 estrellas. Todo tan... tan limpio y tan... tan agradable. (Félix. HV-1.3).

Es que mira, el problema fue, o sea, yo entré en el piso... y al poco tiempo hicieron el confinamiento. Era un piso, tutelado entre comillas, o sea, había monitores y tal, y había unas normas y a mí la cuarentena me pilló haciendo unas prácticas, y fue un infierno que... todo fiestas, nadie respetaba o sea... (Elena. HV-1.7).

Transformaciones impuestas por la pandemia



- **Relaciones sociales y familiares**
- **Ocio**
- **Aspectos emocionales**
- **Medidas de higiene y seguridad**
- **Vida cotidiana**
- **Libertad y derechos**
- **Empleo**
- **Residenciales**

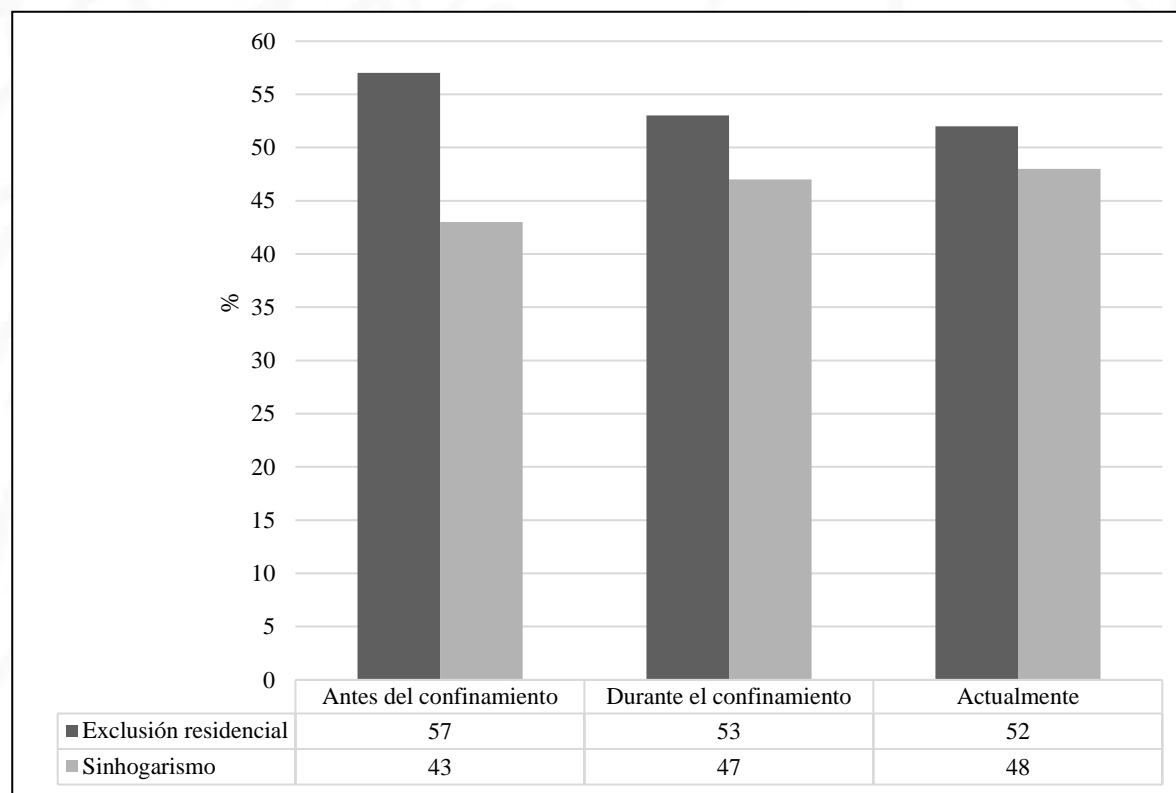
(...) hay veces, que hay que (...) el apoyo tiene que ir un poquito más para allá (...). Es tan sencillo como eso... es tan sencillo como sentirte una persona” (Alonso. HV-1.8).

Yo he estado muy a gusto... estaba muy a gusto el día trece de marzo. Digo estaba muy a gusto porque estaba con mi trabajo (...) y... llegan a las seis de la tarde y dicen, señores, esta es la situación, entonces claro (...) me he quedao sin trabajo, [ríe] y me he quedado sin... pensión. (Beni. HV-2.3).

El impacto ha sido... lo del distanciamiento social, ¿no? Yo soy una persona que me gusta mucho estar con gente, salir y ... La parte social digamos ¿no? (Eduardo. HV-1.6).

Procesos de movilidad social y residencial

Evolución de las situaciones de exclusión residencial y sinhogarismo



Procesos de movilidad residencial

Transiciones entre el sinhogarismo y la exclusión residencial con el inicio del confinamiento.

Transiciones	%
No cambio	87.1
De ER al SH	8.7
De SH a ER	4.2
Total	100.0

Transiciones entre el sinhogarismo y la exclusión residencial entre el confinamiento y la actualidad.

Transiciones	%
No cambio	51.3
De ER al SH	24.3
De SH a ER	23.9
Total	99.5
Perdidos	.5
Total	100.0

LA SALUD FÍSICA Y MENTAL

El estado de salud

Enfermedades y problemas de salud

Depresión (8.7%), hipertensión (5.3%), diabetes (4.5%), hepatitis (3.1%) y VIH (2.2%).

tan solo el 36.6% de las PsSH señalan no tener ningún problema de salud

Salud autopercebida

64.2% buena o muy buena.

Mujeres; las personas de origen africano, las personas menores de 36 años y las personas con niveles de estudios superiores

Evolución del estado de salud

Para el 16.4% ha mejorado y para el 27% ha empeorado

Ha empeorado, significativamente, para las mujeres y las personas de origen latinoamericano,

La salud mental

Media GHQ-12

Media PsSH: 5.03

Media población
general (ENS, 2017):
1.40

Puntuaciones más
elevadas en mujeres,
personas de origen
latinoamericano y
español, y personas de
entre 36 y 51 años

Mala salud mental

66.9% de las PsSH
presentan un posible
caso de enfermedad
mental por reportar
elevados niveles de
malestar psicológico

Mujeres (80.5%),
personas de origen
latino (74.6%),
personas menores de
36 años (77.6%),

Atención salud mental

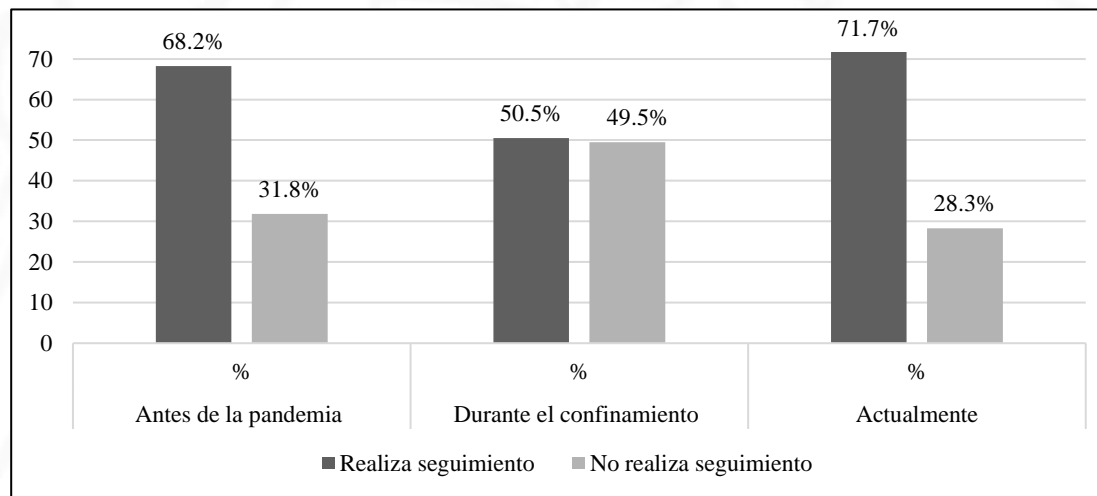
*A parte yo tengo mi psicóloga
allí en el Hospital, pero es
que... tampoco me pide citas y
tampoco hablo mucho, es
como que no sé, solo me
mandan las pastillas y sin
terapia pues... (Reme. HV-
2.1).*

*[Suspira] Ahora estoy sin
nada... llevo sin nada... Jopé,
mira, justamente en... creo que
fue en enero de 2021 que...
tras la... agresión de mi...
expareja yo pedí, eh... ayuda
psicológica. Me llamaron en
marzo y no he vuelto a saber
(Rosana. HV-2.2).*

Atención a la salud

Entre aquellas personas que tienen diagnosticada alguna enfermedad:

- El 81.8% refiere estar en tratamiento y, el 95.7%, un tratamiento que conlleva la toma de medicación.
- El 71.7 % de las PsSH diagnosticadas con alguna enfermedad realiza seguimiento médico en la actualidad.
La evolución de dicho seguimiento:



*El otro día pedí cita para... para el endocrino, me dieron para noviembre del año que viene, o sea, ni de coña. Digo, búscame otro centro médico y voy a donde sea.
(Natalia. HV-2.9).*

Acceso al sistema sanitario

Desde el inicio del confinamiento...

El 22.6% de las PsSH han tenido que utilizar los servicios de urgencia.

De estas, un 12.4% refiere no haber recibido la atención que necesitaba

Si es que fui que... que me moría del dolor de estómago o sea... que ya no aguantaba más. Estaba en la calle sola y no podía más y... me fui a ver si me atendían por las urgencias y... después de 6 horas esperando muerta de dolor me fui y es que me dijeron que no era COVID y no era prioritario. Ni un paracetamol me dieron. (Fanny. HV-2.6).

El 26.7% de las PsSH necesitaron acudir a su médico/a, siendo imposible hacerlo para casi un 30% por tener los centros de salud cerrados (68.6%) o considerar que la dolencia no tenía gravedad (15.7%).

Atención de las necesidades básicas

Ante el cierre inicial de servicios de atención...

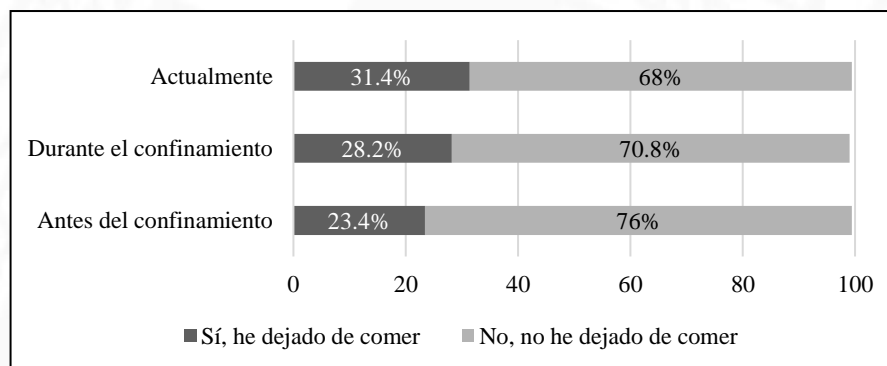
E: Desde que empezó la pandemia ¿Has pasado... momentos en los que hayas pasado hambre?

K: Sí, hombre...

E: por no poder pagar...

K: Sí, sí. A veces... sí. Muchas veces. (Khamir. HV-2.7).

Acceso a la alimentación desde el inicio de la pandemia



Atención de las necesidades básicas

El acceso a la alimentación...

Durante el confinamiento: Las mujeres (37.3%), las personas sin ingresos (32.6%) y las personas en situación de SH (34.6%) tuvieron mayor dificultad para acceder la alimentación.

Actualidad: Las mujeres (44.1%), las personas jóvenes (39.5%) y las personas procedentes de Latinoamérica (41.2%) plantean más dificultades para acceder a la alimentación.

Desde la llegada de la pandemia, además, las personas participantes señalan que han notado la presencia de menos recursos y un cierto empeoramiento:

En XXX, antiguamente se comía muy bien ¿sabes? Lo que pasa que claro, también con la pandemia pues se ha ido todo... ha aflojado mucho y... pues... lo que te digo, todo bocadillos. (Daniel. HV-2.4).

Bueno pues, por ejemplo, en el tema de los comedores, se notaba. En todos los comedores te daban una bolsa. Ya no se repartía comida caliente. Ya nadie comía caliente. Antes los comedores abrían y tenían capacidad para X personas, pero podías... sentarte a comer como una persona con cubiertos, con... ¿sabes? Es muy triste que te den para comer un túper de papel o de plástico o de lo que sea... pero no te den unos cubiertos. Tienes que comer con las manos ¿no? (Alonso. HV-1.8).

LAS REDES DE APOYO Y EL APOYO SOCIAL

Apoyo social

Media de Apoyo Social

Media apoyo social: 7.80

Medias más altas : personas en situación de ER; las mujeres; las personas con ingresos; las personas de origen latinoamericano y las personas con estudios universitarios.

Niveles de apoyo social

Alto: 7.2%
Medio: 33.5%
Bajo: 55.7%

No tener ingresos se asocia a niveles más bajos de apoyo social.
A mayor nivel educativo, mayor es la presencia de apoyo social.

Cercanía, interés y ayuda

Realidad de aislamiento y escasez de redes.

El 21.7% no dispone de **nadie cercano a quien poder pedir ayuda**. El 42.7% tan solo dispone de una o dos personas.

Bueno, eh... yo es que no... no tengo muchos amigos, entonces... Por ejemplo, aquí es algo puntual ¿no? Eh... me desahogo con personas de paso ¿sabes? (Fanny. HV-2.6).

El 42.9% manifiesta que su entorno cercano muestra **poco o ningún interés** por ellos/as.

El 36.4% señalan que encontrar **ayuda les sería difícil o muy difícil**.

Es que, ¿cómo voy a pedirle ayuda a ella? Si no tiene ni para mantenerse con su pensión o sea... mi abuela no puede ayudarme más y si pudiera... lo haría, pero... no puede ayudar más. (Inma. HV-1.1).

Muchas de las personas, cuando tienen un problema personal, **no acuden a nadie**. Sin embargo, en la actualidad, las figuras **profesionales** se han convertido en elementos de referencia para el 37.1% de las PsSH participantes.

Yo, de verdad que no sé qué hubiera sido de mí sin ellos o... no sé. Es que mira lo pienso y... piel de gallina. Lo que me han ayudado aquí a... a tirar en situaciones tan duras pues... es que no hay palabras para agradecerlo. (Eduardo. HV-1.6).

Frecuencia de las relaciones sociales

Sexo

- Mujeres: mayor frecuencia de contactos tanto antes de la pandemia como en la actualidad con sus parejas, hijos, padre/madre y otros familiares.

Origen

- Las personas de origen latinoamericano afirman una mayor frecuencia de contactos con parejas, hijos/as, hermanos/as, padre/madre y otros familiares.
- Las personas de origen africano, latinoamericano y español las que señalan tener contactos más frecuentes (antes de la pandemia y en la actualidad) con sus amistades.
- Las personas españolas y latinas las que manifiestan mayor frecuencia de contactos con la vecindad.

Edad

- Las personas más jóvenes se relacionan de manera más frecuente con sus parejas antes de la pandemia y en la actualidad.
- Las personas de entre 36 y 50 años se relacionan más frecuentemente con la vecindad.

Ingresos

- Las personas con ingresos mantienen una mayor frecuencia de contactos con la vecindad, pareja, hijos/as, padre/madre y otros familiares.
- Las personas sin ingresos refieren relacionarse más frecuentemente con sus padres/madres antes de la pandemia y en la actualidad. Además, más frecuentemente afirman tener amistades, pero no relacionarse.

Nivel formativo

- A mayor nivel formativo, mayor es la frecuencia de contactos mantenida con la vecindad, pareja, hijos/as, padre/madre, hermanos/as y otros familiares, tanto en la actualidad como antes de la pandemia.

Realidad residencial

- Las personas en SH se relacionan más frecuentemente con sus vecinos/as que las personas en ER.

Satisfacción con las relaciones sociales

Además de la escasez de redes y frecuencia de contactos... Las personas se sienten mayoritariamente insatisfechas con las relaciones que mantienen:

No, lo que tengo no es suficiente o sea... echo en falta... ¿cómo te diría? Echo en falta un amigo porque se lo que es la amistad. Y una familia, que sé lo que es tenerla. Ahora están mis hijos, pero... pero no es igual que cuando todo era... era normal. (Camilo. HV-1.2).

Evolución de las relaciones desde el inicio de la pandemia:

	Han mejorado (%)	Se han mantenido igual (%)	Han empeorado (%)	No tiene (%)
Pareja	7.8	8.9	9.7	73.6
Hijos/as	11.2	8.0	28.7	52.1
Hermano/a	15.8	10.6	59.3	14.4
Padre/madre	13.4	5.9	37.3	43.4
Otros familiares	9.7	7.8	59.4	23.1
Amigos/as	17.2	11.2	56.5	15.1
Vecinos/as	5.0	5.6	30.4	59.0
Compañeros/as trabajo	3.4	2.2	11.2	83.2

Relaciones y redes sociales

Escasez de redes sociales, sobre todo, familiares, que o son inexistentes o basadas en una conflictividad:

Familia... mi familia no está. No existe es... es como que no me consideran y... yo ya no los busco. Familia no tengo. (Arantxa. HV-1.4).

La pandemia ha intensificado la conflictividad de las relaciones:

Sí, con mi abuela siempre...ha sio la que me ha criado desde los cinco... hasta los dieciocho entonces claro, de repente aparece mi madre y es como... obviamente, vamos a chocar y así pasó. Mi madre decidió echarme, y mi abuela está... mi abuela está muy mal. (Inma. HV-1.1).

Eh... mi madre... básicamente. O sea, mi madre ha dicho, el día que te quedes en la calle y te mueras, te mueras, pero a mi casa no subes más y me echó de casa. O sea, me contestó eso tal cual (Reme. HV- 2.1).

Vivía con mi madre... hemos tenido muchos problemas. De hecho, yo entré, o sea, a los diecisiete años entré en protección de menores... y hace, cosa pues como dos, tres meses... estaba viviendo con mi madre y tuvimos un... conflicto. Nos agredimos mutuamente y... exploté y la denuncié a la policía... entonces me tuve que buscar otro sitio. (Elena. HV-1.7).

.2).

DIGITALIZACIÓN Y BRECHA DIGITAL

Acceso a las TIC

Durante el confinamiento...

El 94.1% de las PsSH tenían teléfono móvil. De estas, un 88.9% con acceso a internet.

El 42.6% de las personas que **no tenían acceso a internet** afirman que ello generó muchas **dificultades de comunicación**.

Yo reuní ocho euros que... me compré un teléfono, pero se me quemó el teléfono el otro día recién. Se empezó a hinchar, a hinchar, a hinchar, a hinchar la batería. Bueno, y ya, muerto, y ya está. Ya no puedo hacerlo más que a través de algún amigo... y tal. Entonces, mi relación en aquel momento con mis hijos era solo por móvil. ¡Imagínate! (Camilo. HV-1.2).

El 30.6% de las PsSH tuvo dificultades de acceso a internet por encontrar **cerrados los sitios donde habitualmente se conectaban**. De ellas, el 76.5% afirman que ello limitó sus posibilidades de **información y participación**.

Mucho, porque no podía... o sea, estaba en la calle y ni tele ni nada o sea... incomunicada de toda información. A lo mejor conseguía un teléfono y me duraba una semana tal y... ¿dónde me conectaba sin dinero? ¿y la batería? O sea, incomunicada de la realidad. (Arantxa. HV-1.4).

APOROFOBIA Y VICTIMIZACIÓN

Discriminación

Percepción de situaciones de discriminación

El 49% de las PsSH afirma haber sentido discriminación por su situación de exclusión.

Es más significativo en mujeres y en personas en situación de SH frente a personas en situación de ER

*Una vez salió una señora a sacar la basura y según tiraba la basura... lárgate de aquí, que estas molestando al vecindario y... y yo simplemente llegaba por la noche a la una de la mañana sin que nadie me viera, abría el coche y ponerme a dormir, porque tampoco podía estar por ahí pululando por la calle ¿no? (...).
Casi, casi... como diciendo “y agradece que no te metamos preso, no te mandemos a algún lugar” ¿no? (Camilo. HV-1.2).*

Aporofobia

Antes del confinamiento, menos de la mitad de las PsSH participantes (44.3%) manifiestan haber sido víctima de algún tipo de delito. Desde el confinamiento el 71.9% de las PsSH señala no haber sido víctima de delitos o agresiones.

Sexo

- El 59.8% de las mujeres señala haber sido víctima de un delito.
- El 13% de las mujeres que se han enfrentado a algún tipo de delito han sido víctimas de una agresión de tipo sexual

Realidad residencial

- El 49.7% de las personas en situación de SH señala haber sido víctima de un delito.
- Estar en situación de SH (frente a la ER) es un elemento de riesgo hacia todo tipo de violencia, especialmente aquella de carácter sexual

Edad

- El 51.3% de las personas de entre 36 y 50 años y el 45.8% de las personas menores de 36 años afirma haber sido víctima de un delito.
- Significativa para la violencia sexual.
- Ser menor de 36 años es un elemento de riesgo hacia la violencia sexual.

Nacionalidad

- El 54% de las personas de origen europeo y el 50.8% de las personas de origen latinoamericano señala haber sido víctima de un delito.
- Son las personas de origen latino las que presentan mayores índices de violencia sexual.

Victimización

En el caso del último delito y/o agresión sufrida...

- Tan solo un 35% señala haber denunciado. De estas, el 39.7% no ha denunciado por considerar que no iba a servir de nada, seguido por el miedo o temor a represalias (18.1%), y otros motivos (31%).
- Al menos el 27.9% de las PsSH que han sido víctimas de una agresión necesitaron atención médica de algún tipo. El 5% necesitó asistencia, pero no acudió a recibir atención médica.

No he denunciado o sea... (...) No nunca, o sea, ¿para qué? Cuando lo he hecho, como si nada (Arantxa. HV-1.4).

La gota que colmó... el vaso, después de... de, todo lo que me hizo pasar durante la cuarentena, de la violencia y el maltrato de antes (...) denuncié, y no me ha servido absolutamente para nada (...). Fui a la comisaría y me dijeron, “vale ya no es una agresión sexual, lo tuyo es violencia de género”. Y me denegaron la orden de alejamiento por motivo de que... de que mi vida no corre riesgo. No corre peligro. (Rosana. HV-2.2)

ESPIRITUALIDAD

Espiritualidad y religiosidad

Se trata de una muestra con una elevada espiritualidad (50%-60%) entendida de diversas formas:

Tengo fe en los hombres o sea... porque cuando veo la otra fe, en Dios y demás... mira no me considero una persona... ignorante y no quiero decir que lo sean los que lo son, cuidao, me refiero a que... toda mi vida he tenido una mente práctica y... la más cantidad de cosas que he hecho en mi vida ha sido por números, por cuentas por... procesos operativos ¿no? la razón, la razón, la razón. (Camilo. HV-1. 2).

Yo pienso que todos los seres humanos deberíamos tener una parte espiritual porque no todo en la vida es material. De hecho, el día que nos vayamos de este plano no nos llevamos nada, si acaso, la ropa que nos ponen, y ni siquiera tienes tú el poder de escogerla. (Eduardo. HV-1.6).

Mi terapia es Dios (...). Al final, eh... necesitas apoyarte en alguien ¿no? Entonces yo en vez de buscar ayuda... [riendo] humana, por así decirlo, yo... mi ayuda es más... (...), es tener una relación con Dios. (Fanny. HV-2.6).

La espiritualidad es mayor en el caso de las mujeres, las personas de origen africano, las personas de origen latinoamericano y las personas de entre 36 y 50 años.

ACCESO A LOS RECURSOS Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL

Atención social

El 36.7% de las PsSH están en el primer recurso de este tipo al que acuden. El 75.6% lleva en torno a un año acudiendo. El 34.9%, a partir de este recurso, entra en contacto con otros dispositivos de atención social.



¿Cómo se establece el contacto?

- El 38.3% por familiares o conocidos.
- El 33.6% por otras entidades o servicios sociales
- El 19.1% por iniciativa propia
- 8.9% otros medios

La mayoría de PsSH acuden a otros recursos de la red de atención social y acuden a otros recursos.

Sinhogarismo y exclusión social como continuum de entradas y salidas:

Sí, y aquí pues me tiré... aquí en el albergue me he tirao tres años. Lo único que me he ido, me he vuelto, me he ido, me he vuelto a venir y.... y bueno, en el CAD, salud o sea... el ropero o sea... creo que por todos. He pasado por todos (...). Vamos pues...pues ya desde esta situación pues ya pues... (Daniel. HV-2.4).

Prestaciones sociales

Tan solo un tercio de las personas (31.3%) perciben ingresos procedentes de prestaciones sociales

Renta Mínima de Inserción

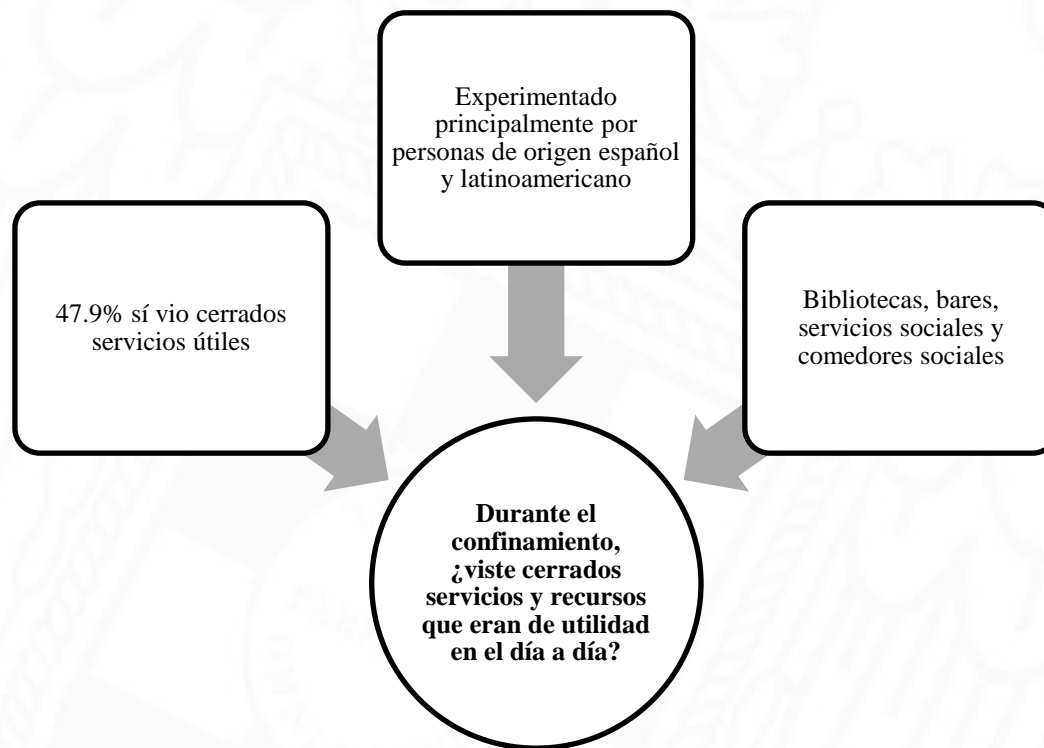
- El 23.4% de las personas han recibido RMI.
- Personas en ER, personas de origen español, personas mayores de 50 años y personas con niveles educativos bajos.
- El 57.3% de las PsSH señalan que ya no la reciben.
- El 76% señala no haber solicitado nunca RMI.

Ingreso mínimo vital

- El 5.6% manifiestan haber recibido en algún momento el IMV.
- El 38.9% de las personas que afirman haberlo recibido, no continúan percibiéndolo.
- El 62.6% refiere que nunca ha solicitado IMV.
- La solicitud viene por parte de mujeres, personas de origen español y las personas de entre 36 y 50 años.

Cierre de servicios y recursos

Pues fíjate que... estando en la calle confinados lo que más echaba de menos era... ¡Caro! Es que estaba todo cerrado que hasta los baños que hay en... Eso sí lo he echao de menos [ríe]. A lo mejor te parecerá una tontería, pero bueno, a lo mejor para otras personas, le habrá supuesto otra cosa, pero... oye, yo estoy acostumbrao a ducharme todos los días [ríe]. (Beni. HV-2.3).



Atención recibida

El 44.8% de las PsSH afirman que desde que empezó la pandemia han tenido la necesidad de acudir a algún recurso a pedir ayuda por alguna situación generada por la situación de emergencia sanitaria:

	¿Has recibido atención? (%)	¿Han dado respuesta a tu necesidad? (%)
Sí	81.9	89.4
No	17.4	10.2
NS/NC	.7	.4
Total	100.0	100.0

Es una persona súper inestable emocionalmente y mentalmente. Entonces decía, “por favor, necesito ayuda, que venga algún tipo de asistencia social... y que la incapacite mentalmente”. Pero nada, así seguimos. (Rosana. HV-2.2).

Pero como yo me he sentido, em... yo, por ejemplo, durante aquellos días recuerdo una madrugada, porque ya estaba tan... pues de eso de que revientas y dices, hasta aquí. Una madrugada yo paro a la policía municipal, paro a la nacional, paro a la guardia civil, llamo al 012 como diez veces y... que están en estado de alarma. Ninguno me sabe dar ninguna solución, ni una contestación. (Beni. HV-2.3):

LA CARACTERIZACIÓN DEL SINHOGARISMO Y LA EXCLUSIÓN RESIDENCIAL DURANTE LA PANDEMIA

Para determinados grupos, el impacto de la pandemia ha tenido ciertas particularidades.

Sinhogarismo femenino

- Peor salud autoevaluada
- Mayor deterioro psicológico
- Dificultades de acceso a la alimentación
- Riesgo violencia y discriminación: agresiones sexuales
- Menor aislamiento social
- Menor brecha digital
- Prestaciones económicas
- Elevada espiritualidad

Personas de origen latinoamericano

- Buena salud autoevaluada
- Elevado deterioro psicológico
- Dificultades de acceso a la alimentación
- Violencia sexual
- Mayores niveles de apoyo y menor aislamiento social
- Facilidad de acceso a las TIC
- Acceso limitado a prestaciones
- Elevada espiritualidad

Personas jóvenes

- Mejor salud autoevaluada
- Mayor malestar psicológico
- Dificultades de acceso a la alimentación
- Riesgo hacia los delitos de naturaleza sexual
- Aislamiento y escasez de redes
- Dificultades de acceso a las TIC
- Dificultades de acceso a las prestaciones sociales
- Escasa espiritualidad

Personas mayores de 50 años

- Peor salud autoevaluada
- Mayor bienestar psicológico
- Menos dificultades de acceso a la alimentación
- Menor riesgo hacia la violencia y discriminación
- Niveles más bajos de apoyo social y escasa frecuencia de contactos
- Brecha digital
- Menos dificultades de acceso a las prestaciones sociales
- Niveles más bajos de espiritualidad

La realidad residencial

- Alimentación: el SH plantea más dificultades que la ER.
- SH menores niveles de apoyo social ER
- Mayor brecha digital en el SH
- SH: recursos de alojamiento, roperos y asistencia social especializada
- SH: riesgo hacia la violencia y la discriminación