

## Percepción social y salud mental de las personas sin hogar en la provincia de Almería

Dra. Carmen María Salvador Ferrer  
Universidad de Almería 

María Daniela Jurado Pérez  
Universidad de Almería 

Dra. Ascensión Rodríguez Fernández  
Universidad de Almería 

Juan José Martínez Crisol  
Ayuntamiento de Almería 

<https://dx.doi.org/10.5209/cuts.96293>

Recibido: 01/06/2024 • Aceptado: 06/11/2024

**ES Resumen.** En el presente trabajo se pretende conocer la percepción de las personas sin hogar de la provincia de Almería en lo que respecta a los elementos sociales-personales (factores motivadores de la situación; estigma y discriminación; salud y bienestar y empoderamiento y dignidad) y analizar si existe alguna relación entre los diferentes factores sociales-personales, el tiempo que llevan viviendo en la calle y la asistencia a los centros de salud mental. A nivel metodológico, se aplicó un cuestionario para realizar el cuento de las personas sin hogar a nivel nacional. Los datos indican que las personas sufren discriminación, especialmente insultos. También, hallamos que la mayoría de personas tienen problemas de enfermedad mental. De la misma manera, parece que existe una relación entre la asistencia a los centros de salud mental y el tiempo que llevan en esta situación y los actos denigrantes. Estos datos indican que es preciso promover enfoques holísticos, participativos e integradores donde se promuevan intervenciones personalizadas orientadas a lograr la dignidad humana.

**Palabras clave:** Personas sin hogar; Salud mental; Discriminación.

### EN Social-Perception and Mental Health of the Urban Homeless People in Almeria

**EN Abstract.** The present work aims to know the perception of homeless people in the province of Almería with respect to social-personal elements (motivating factors of the situation; stigma and discrimination; health and well-being and empowerment and dignity) and to analyze whether there is any relationship between the different social-personal factors, the time spent living on the streets and attendance at mental health centers. At a methodological level, a questionnaire was applied to count homeless people across the country. The dates indicate that people suffer discrimination, especially insults. In addition, we found that most people have mental health problems. In the same way, it seems that there is a relationship between attendance in mental health centers, the time they have been in this situation, and degrading acts. These data indicate that it is necessary to promote holistic, participatory, and integrative approaches where personalized interventions are promoted to achieve human dignity.

**Keywords:** Homelessness; Mental health; Discrimination.

**Sumario:** 1. Introducción. 2. Marco teórico. 2.1. Investigaciones existentes sobre la temática a nivel internacional. 2.2. Investigaciones existentes sobre la temática a nivel nacional. 2.3. Análisis de las dimensiones teóricas objeto de estudio. 3. Objetivos. 4. Metodología. 4.1. Muestra. 4.2. Instrumento. 4.3. Procedimiento. 4.4. Análisis. 5. Resultados. 6. Discusión. Conclusiones. Bibliografía.

**Como citar:** María Salvador Ferrer, C.; Jurado Pérez, M.ª D.; Rodríguez Fernández, A.; Martínez Crisol, J. J. (2025). Percepción social y salud mental de las persona sin hogar en la provincia de Almería. *Cuadernos de Trabajo Social* 38(1), 61-72. <https://dx.doi.org/10.5209/cuts.96293>

## 1. Introducción

Aunque el hogar es un derecho reconocido por la Constitución Española y por la declaración de Derechos Humanos de la Organización de Naciones Unidas, en la provincia de Almería hay un considerable porcentaje de personas “sin techo” o bien tienen que acudir a centros sociales, tipo albergues, para pernoctar. Estas personas posiblemente encabezan la evolución del rechazo social más severo de nuestros días. Uno de los principales exclusógenos en la actualidad es la ausencia de un hogar o no poder mantenerlo. La vivienda es una necesidad de primer orden y su ausencia impide el desarrollo de una vida digna, puesto que además de proporcionar alojamiento, protección y seguridad, constituye el soporte clave para establecer una familia, un proyecto de vida y relaciones sociales comunitarias.

Recogiendo las palabras de Cabrera y Rubio (2008 6:186) “el sinhogarismo en su forma más grave sería el de quienes viven literalmente a la intemperie, sin techo, y por tanto carecen de un lugar físico donde residir, no disponen de un espacio para la privacidad y las relaciones sociales, ni cuentan con ningún título legal que les permita reclamar el uso y disfrute de un espacio para sí mismos; a esta situación extrema le seguiría en orden de gravedad el caso de quienes se encuentran temporalmente alojados en albergues con un período de estancia determinado de antemano, de forma puntual o permanente; finalmente, otras modalidades más “suaves” o mitigadas del problema, sería el caso de quienes participan de programas de alojamiento alternativo con estancias de duración indeterminada, quienes están alojados temporalmente por amigos o familiares, quienes viven en chabolas, edificios ocupados, en condiciones de hacinamiento extremo, etc.”, siendo el sinhogarismo es un desafío para Europa (Galán, Botilla y Gallén, 2022).

Según plantean Galán y cols. (2022) en los últimos años este fenómeno de las personas sin hogar ha ido incrementando, tal como se demuestra en los datos estadísticos ofrecidos por el European Observatory on Homeless, según el cual en la actualidad en la Unión Europea se estima que podría haber aproximadamente 700.000 persona sin Hogar. En lo concerniente a la situación de España, las cifras oscilan en torno a 40.000 (FOESSA, 2019).

Por otra parte, hay que señalar que las personas que forman el grupo de personas sin hogar en vez de ser tratados con la prioridad que merecen, sufren la discriminación. Según se recoge en el trabajo de Ellsworth (2019), las personas sin hogar padecen más la violencia por estar en la calle, tienen un peor estado de salud y se vuelven invisibles ante los ojos de los demás. Esta situación podría desembocar en una soledad extrema y, además, en determinadas ocasiones, podrían ser castigados a estar alejados de los centros de las ciudades, es decir, en lugares que se encuentren “fuera de la vista”. En este sentido, el colectivo mencionado se convierte en víctimas de aporofobia. Concepto que se identifica con el odio a las personas pobres o a las personas sin hogar. Este fenómeno queda patente en las estadísticas del Ministerio del Interior, en el informe sobre la evolución de delitos de odio, en el cual se recogen 17 delitos de aporofobia en España en el año 2022, representando un incremento del 70% con respecto al año anterior.

## 2. Marco teórico

Las personas sin hogar, tal como se ha mostrado previamente, presentan diversos problemas sociales que requieren un análisis profundo para conocer y comprender la casuística que existe sobre la temática. Esta situación adquiere mayor relevancia, si se tiene en cuenta el reducido número de trabajos que existen a nivel internacional y a nivel nacional.

### 2.1. Investigaciones existentes sobre la temática a nivel internacional

Según se recoge en *The Homeless Hub* (2019), la discriminación puede tener un impacto devastador en el bienestar general y la recuperación de las personas “sin techo” con y sin enfermedades mentales concurrentes. En lo que respecta a la marginación, el trabajo de Vázquez, Suárez, Berrios y Panadero (2020) demuestra que las personas “sin techo” en Nicaragua se encontraban sometidas a problemas de discriminación.

De igual forma, se podría destacar el trabajo de Guisa, Helleren y Ujhadbor (2023), quienes realizan un estudio de la discriminación que experimentan las personas sin hogar en Reino Unido. Rosenblad, Klarare, Rapaport, Mattsson y Gaber (2024) publicaron un trabajo en el que estudiaron la situación de las personas sin hogar en Estocolmo, en concreto en dicho artículo se pretendía conocer cómo se asociaba la baja alfabetización relacionada con el bienestar mental y espiritual en las mujeres sin hogar. En este trabajo se concluye que es fundamental tratar, en primer lugar, el problema de la vivienda.

Otro trabajo destacado es el de Anderson, Trevella y Burn (2024), llevado a cabo en Reino Unido, en el cual se demuestra que las mujeres son un grupo más vulnerable entre la población sin hogar. Según este estudio, las mujeres sin hogar experimentan peores situaciones que los hombres. Además, en esta investigación se plantea que las intervenciones dirigidas para mejorar las vidas de las mujeres sin hogar benefician considerablemente la salud mental y reduce las posibilidades de padecer enfermedades. Así, pues, en este estudio se concluye que resulta necesario atender la salud mental en el colectivo vulnerable de mujeres sin hogar.

La investigación de Ermita y Rosenthal (2024) se llevó a cabo en las regiones de Asia Oriental y el Pacífico, cuyos resultados revelan que las personas sin hogar tienen un acceso reducido o limitado a los servicios de salud mental, destacando la necesidad de realizar intervenciones para mejorar la situación de este colectivo.

En línea con lo anterior, encontramos el estudio de Adams, Hunter, Kennedy, Jablonski, Parker, Tasker, Widnall, O'Donnell, Kaner y Ramsay (2024), llevado a cabo en Reino Unido. En este trabajo se analizó los efectos de la pandemia en las personas sin hogar, los problemas de salud mental y el consumo de determinadas sustancias. Los hallazgos más destacados del citado trabajo son, la falta de apoyo agrava los problemas mentales y el consumo de sustancias. Además, el aislamiento y soledad afecta considerablemente a

los problemas de salud mental. A grandes rasgos, se podría decir que en este artículo se pone de manifiesto los problemas de salud mental que experimentan las personas que viven en la calle.

## 2.2. Investigaciones existentes sobre la temática a nivel nacional

Tal como apuntan Fazel, Khosla, Doll y Geddes (2008) existe un elevado porcentaje de personas sin hogar que también tienen alguna enfermedad mental. En este sentido, las personas sin hogar, que también sufren de problemas de salud mental, a menudo enfrentan un doble estigma en la sociedad. La estigmatización de la falta de vivienda se combina con el estigma asociado a los trastornos mentales, lo que dificulta aún más su integración social y su acceso a servicios de salud adecuados.

En una línea similar, podemos destacar el trabajo de Navarro y Darner (2010), según estos autores la atención a las personas sin hogar requiere una atención integral y tienen que centrarse tanto en lo que concierne a sus necesidades física y mentales. Estos autores apuestan por la utilización de un enfoque basado en la persona, donde se brinde apoyo social, físico y emocional.

Analizar este problema de una manera holística resulta una vía para poder afrontarlo (Agulles, 2019). En este sentido, según establece este autor, es esencial conocer las causas profundas de la exclusión, más allá de la falta de vivienda, en concreto, convendría analizar la pobreza, la ausencia o dificultad para acceder a servicios básicos y la exclusión. Tal como señala este autor, es recomendable ofrecer soluciones duraderas y sostenibles, que aborden el problema en su totalidad, atendiendo a todas las posibles causas, incluidas las subyacentes.

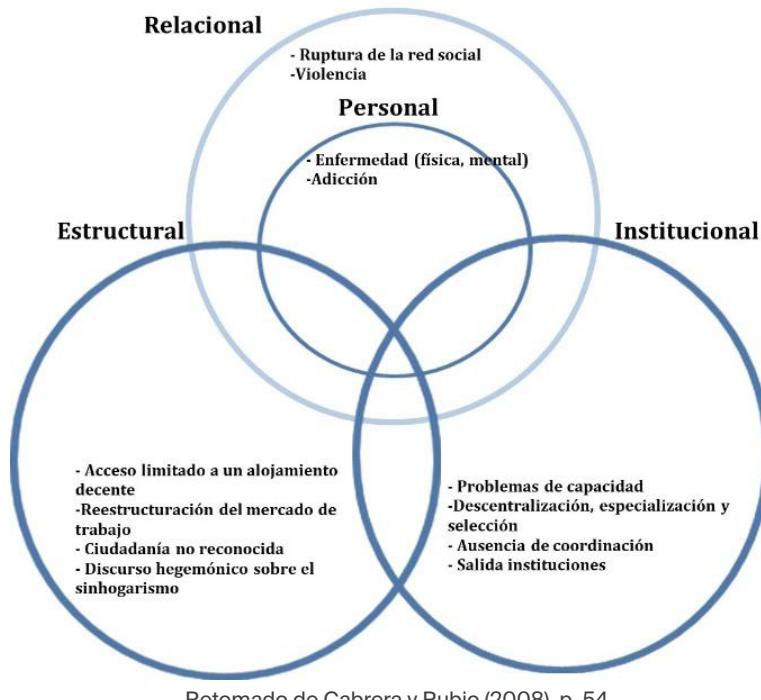
Según Agulles (2019), las personas sin hogar pueden vivir situaciones de discriminación, por ejemplo, el estigma social, violencia y abuso, exclusión sistemática, entre otros. De igual forma, Agulles (2022) pone de manifiesto la exigencia de prestar atención a los problemas relacionados con la enfermedad mental en las personas sin hogar. Además, según Vázquez y cols. (2020) el sinhogarismo está estrechamente relacionado con problemas de salud visibles, abusan del consumo de alcohol y/o drogas y presentan síntomas observables asociados con problemas de enfermedad mental.

En el caso de España, se podría citar el estudio de Santos-Olmo, Sánchez-Iglesias, Zamorano, Díaz-González, y Muñoz López, (2024), quienes, además de subrayar el escaso número de investigaciones que existen en España sobre la discriminación de las personas sin hogar, demuestran que en el panorama nacional existe estigma hacia este colectivo.

## 2.3. Análisis de las dimensiones teóricas objeto de estudio

Siguiendo el planteamiento de Cabrera y Rubio (2008), esta temática se puede abordar desde diferentes elementos (ver figura 1), en concreto, desde aspectos relacionales, estructurales, institucionales y personales.

Figura 1. Causas del sin hogar.



Retomado de Cabrera y Rubio (2008), p. 54.

Tal como recogen Galán, Botilla y Gallén (2022), el concepto de exclusión es un término complejo que se extiende más allá de la dimensión económica, implicando otras dificultades relacionadas con el bienestar de las personas (Moreno, Muñoz y Pascual, 2003). En términos generales, el presente artículo se centrará en el análisis de diferentes aspectos sociales-personales, de manera más concreta se señalan los siguientes:

- Factores asociados a la ausencia de hogar.* En este aspecto podríamos detenernos en diferentes elementos, desde pérdida de empleo hasta problemas de salud mental o adicciones.
- Estigma y discriminación.* Las personas sin hogar se encuentran estigmatizadas y, en la mayoría de los casos, experimentan situaciones de discriminación.
- Salud y bienestar.* Las personas que se encuentran en una situación de sin techo suelen mostrar un acceso limitado a los servicios sanitarios y, en numerosos casos, padecen enfermedades crónicas que resultan difíciles de diagnosticar.
- Empoderamiento y dignidad.* Las personas sin hogar, a menudo, podrían experimentar situaciones que alteran su dignidad humana.

El tratamiento de este problema requiere una intervención holística y un enfoque inclusivo (Aguilera, 2019), colaborativo y compasivo, donde resulta fundamental no sólo conocer la casuística, sino comprender la complejidad de ésta, para poder dar respuesta a las necesidades humanas individuales, se trataría de realizar intervenciones que se caractericen por ser un enfoque basado en la persona donde se reconozca la dignidad y el valor de cada individuo (Navarro y Darder, 2010).

### 3. Objetivos

Dada la importancia social que parece tener la temática, y el escaso número de trabajos existentes en torno a esta temática (Galán y cols., 2022), se centra el interés de este trabajo en *conocer la percepción de las personas sin hogar de la provincia de Almería en lo que respecta a los elementos sociales-personales (factores motivadores de la situación, estigma y discriminación, salud y bienestar y empoderamiento y dignidad)*. En lo que respecta a los **objetivos específicos**, se plantean los siguientes:

1. Analizar si existe alguna relación entre los diferentes factores sociales-personales y el tiempo que llevan viviendo en la calle.
2. Conocer si surge alguna relación entre los diferentes factores sociales-personales y la asistencia a los centros de salud mental.

### 4. Metodología

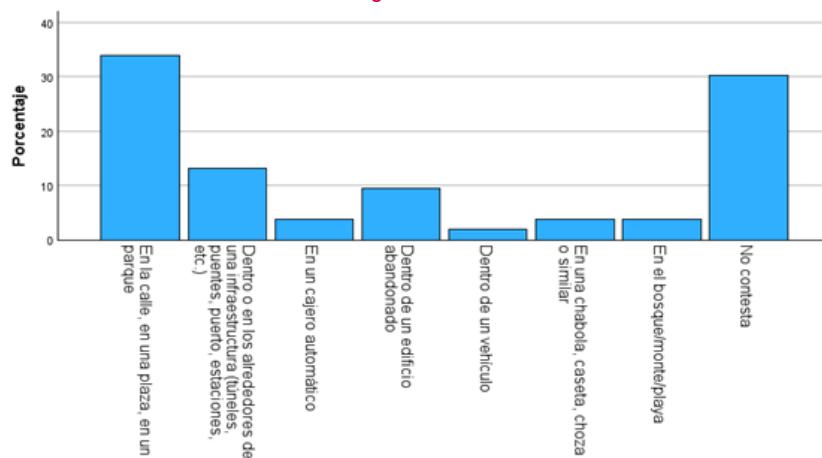
#### 4.1. Muestra

Este apartado se organiza en dos bloques, en el primero, se presentan datos generales relacionados con la situación de los participantes, por ejemplo, lugares en los que residen. En el segundo, nos centramos en los datos descriptivos de los participantes (edad, sexo, etc.).

#### Parte 1. Datos sociales relacionados con la muestra objeto de estudio

La muestra del estudio incluye a personas encontradas en la calle, plazas, parques, edificaciones abandonadas, cajeros automáticos y otros lugares no adecuados para vivir como chabolas o edificios ruinosos (ver gráfica 1).

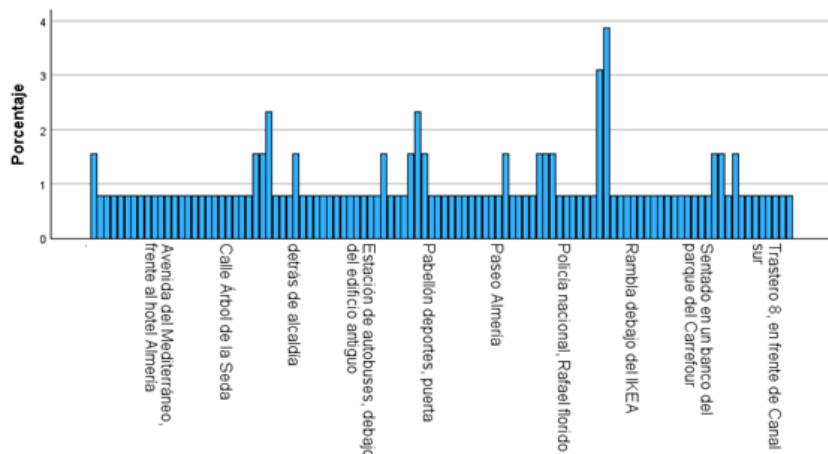
Gráfica 1. Lugar donde va a dormir



Este gráfico 1 muestra el tiempo que las personas han vivido en la calle en distintas zonas de una localidad, la mayoría duermen en la calle, una plaza o un parque (34%), seguido por un número considerable de participantes que no contestan.

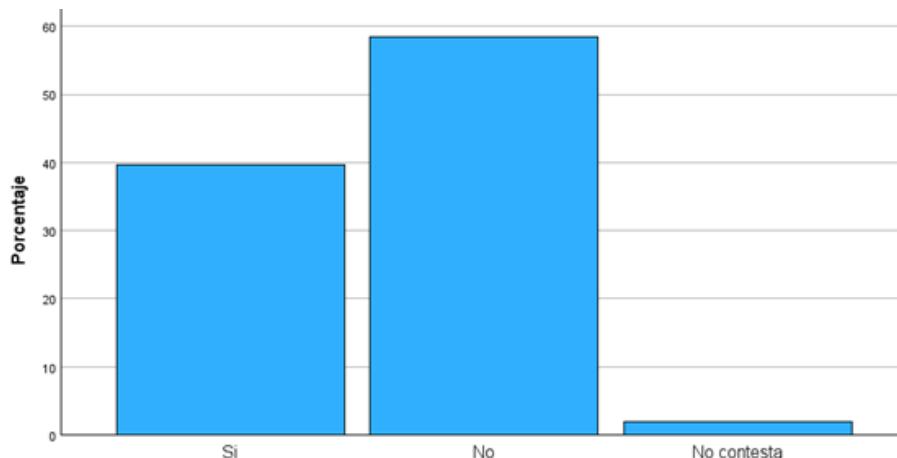
En lo que respecta a la localización exacta (ver gráfica 2), se aprecia que la mayoría se aloja en las zonas de las afuera de la ciudad.

Gráfica 2. Localización exacta del lugar en el que pernocta



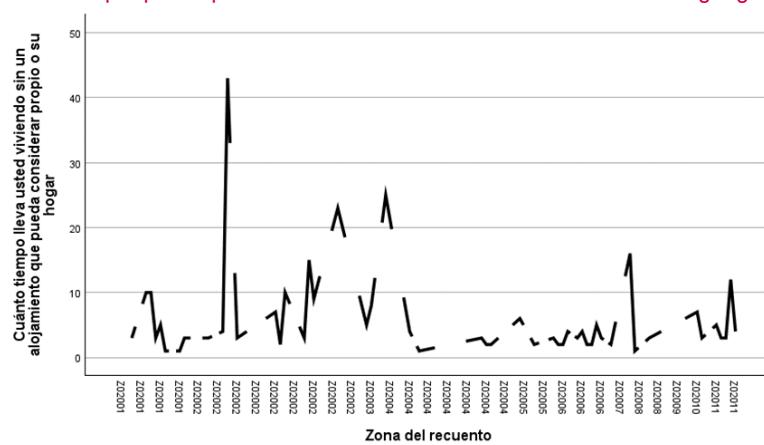
Cuando preguntamos si alguno acude a algún albergue o tipo de alojamiento (ver gráfica 3), descubrimos que la mayoría (59%) informa que no tiene este tipo de alojamiento.

Gráfica 3. Dispone de algún tipo de alojamiento



Por otra parte, cuando analizamos el tiempo que estas personas han vivido en la calle en diferentes zonas de su localidad (ver gráfica 4) se observa que hay una amplia variabilidad en el tiempo que las personas han vivido sin un hogar en diferentes zonas. Esto indica que algunas áreas pueden tener factores (como recursos disponibles, políticas locales, o características demográficas) que influyen en la duración que las personas permanecen sin hogar. Además, algunas zonas muestran picos significativos, como el que ocurre cerca del inicio del gráfico, lo que señalar crisis particulares o falta de servicios y apoyo en dichas áreas. Otro aspecto que convendría considerar es que hay zonas donde posiblemente el tiempo viviendo en la calle es consistentemente más bajo, lo que puede indicar una mejor capacidad de respuesta o acceso a recursos que ayudan a las personas a salir de la vida en la calle más rápidamente.

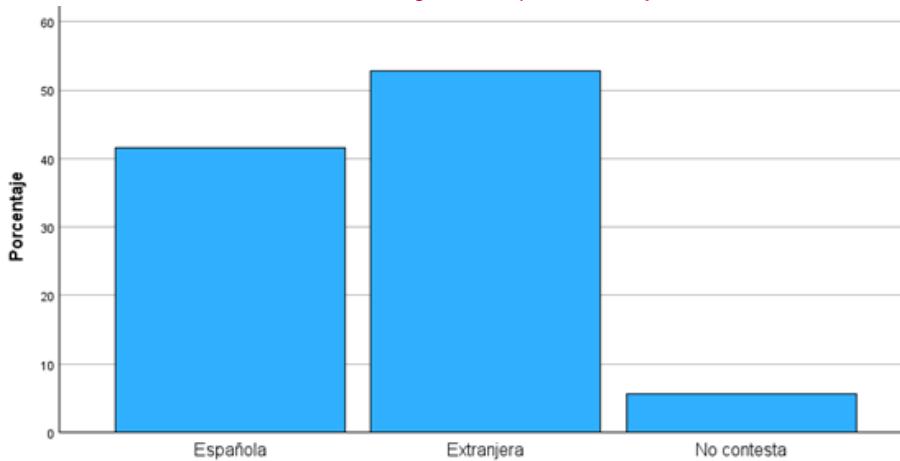
Gráfica 4. Tiempo que las personas viven en la calle en las diferentes zonas geográficas.



## **Parte 2. Datos personales de la muestra objeto de estudio**

En este trabajo participaron 129 personas, de las cuales 83% son hombres y 16% mujeres, todos decidieron libremente colaborar en esta investigación, mostrando un gran interés en el trabajo, ya que se sentían parte activa del estudio. En lo que respecta al tiempo que llevan viviendo en la calle, descubrimos que 53 personas llevan un promedio de 7 años en esta situación. En lo que respecta al país de origen, descubrimos que la mayoría tiene nacionalidad extranjera (ver gráfica 5).

Gráfica 5. País de origen de las personas alojadas.



### **4.2.Instrumento**

La recogida de información para la realización de este proyecto se realizó mediante un cuestionario que facilita el Mº de Derechos Sociales y Agenda 2030, se trata de un aplicativo digital, al que pudieron acceder los voluntarios desde cualquier dispositivo móvil, con un usuario y password, facilitadas a tal fin.

El panel principal consta de 4 opciones: 1. Crear nuevo cuestionario, 2. Ver todos los cuestionarios, 3. Terminar y llenar encuesta de satisfacción, 4. Cerrar sesión.

Para Personas en situación de Calle: Se aplicó un cuestionario Individual en la Calle: Este incluye una “Ficha Básica Inicial”, “Cuestionario individual” (si la persona accede a responder) y una “Ficha Básica Final”. En lo que respecta al cuestionario, éste consta de las siguientes partes:

- Ficha básica: recoge los aspectos de contexto básicos de la persona que hemos localizado en calle, así como sus características sociodemográficas principales (sexo, edad, origen, estado de salud...), es obligatoria su cumplimentación.
- Cuestionario individual: que recopila las preguntas con diferente formato de respuesta, las cuales solo se formularán si la persona que hemos encontrado en calle accede voluntariamente a responder. El número total de preguntas que integra el cuestionario es de 46, con varias opciones de respuestas. En lo que respecta al instrumento, dado que se pretendía adoptar una visión completa (holística) de la situación de cada persona, se indagaba sobre factores sociales y personales. De manera más específica, algunas preguntas están centradas en datos descriptivos, la edad, la procedencia, etc. Otras cuestiones se basaban en las causas desencadenantes de la situación. Había preguntas orientadas a conocer si tienen apoyo social/familiar, tiempo que llevaban en esta situación, estado de salud, etc.

### **4.3.Procedimiento**

El procedimiento se organizó en diferentes fases: Fase preparatoria, Fase de implementación y, por último, fase de evaluación y cierre que pasamos a explicar detalladamente.

#### **Fase 1. Preparatoria**

Para la consecución de estos objetivos se realiza un análisis cuantitativo basado en el análisis de datos obtenidos tras nuestra participación como coordinadoras de zona en el “Proyecto piloto para la realización de recuentos nocturnos de personas sin hogar en diversas ciudades españolas”, con el propósito de explorar las propiedades, características y perfiles de las personas sin hogar en la provincia de Almería.

Este proyecto está enmarcado dentro de La Estrategia Nacional Integral para Personas sin Hogar (2015-2020), organizado por el Servicio de Información e Investigación social y financiado por la Unión Europea, que preveía la promoción de los recuentos nocturnos de personas sin hogar, con el propósito de aplicar una metodología útil que favoreciese la comparabilidad de los datos.

Los Recuentos Nocturnos es un trabajo de campo nocturno, que cuenta con la colaboración de voluntarios (coordinadores y estudiantes), aplicado en un día específico para detectar la situación de personas que viven en situación de exclusión social residencial, que se encuentran en espacios públicos y a la intemperie (calle) o bien tienen distintos servicios con alojamiento. Se trata de actividades periódicas, con implicación de las instituciones, si bien no hay una homogeneización en todas las ciudades en que se aplican, llevando a obtener medidas dispares y que dificultan su posterior proceso de comparación. Previa a la implementación

del trabajo se recibió una formación específica, donde entre otros aspectos, los participantes obtuvieron formación e información sobre los principios éticos.

Todos los coordinadores recibieron un curso de formación que se llevó a cabo en la Universidad de Almería. Además, dado que, en la recogida de datos, participaron estudiantes universitarios como voluntarios, en concreto, estudiantes del Grado de Trabajo Social y Psicología y, también, miembros de varias ONGs de la provincia de Almería, todos reciben previamente una sesión de formación en la Universidad de Almería el día 19 de octubre de 2023.

De manera detallada en la sesión de formación, se explica primero la importancia de mostrar integridad hacia los participantes y se insiste en que hay que mantener el máximo respeto por los participantes, quienes decidirán libremente si colaboraban en el estudio. Además, se pretende buscar la beneficencia, por lo que se ofrecen instrucciones que deben ser llevadas a cabo por los investigadores de campo, con el propósito de proteger antes posibles daños físicos, psicológicos o sociales. De igual forma, se explica la importancia en la confidencialidad de datos y su responsabilidad social. Además, en dicha sesión se explicaba la estructura de la encuesta, así como todos los detalles relacionados con el acceso a la misma.

### **Fase 2. Implementación**

El Recuento Nocturno se llevó a cabo la noche del 24 al 25 de octubre de 2023. Previamente, los coordinadores se reunieron en el Centro Municipal de Acogida, punto estratégico donde se organizaba la intervención y se entregaba el material. Posteriormente, cada coordinador se dirigió a una zona determinada, donde había marcado un punto de encuentro con los voluntarios. Una vez en ese punto de encuentro, se organizaban los grupos y se les entregaba los alimentos. En este sentido, se organizaron 2 recuentos simultáneos en calle y centros de la capital almeriense, en el mismo tramo horario de 22:00 a 2 de la madrugada, bajo un mismo marco conceptual y unos criterios e instrumentos de recogida de información comunes.

A tal fin, se dividió la ciudad de Almería en 6 zonas y a cada grupo de voluntarios se les adjudicó una, con el fin de localizar a las personas que se encuentran en situación de calle y realizar (en caso de que accedan) a una aplicación individualizada del cuestionario, el cual se aplicó a modo de entrevista. Se establecía una conversación con el participante, la cual se orientaba en el cuestionario online, era como que el cuestionario se utilizaba a modo de guión en la entrevista. En lo que respecta a la aplicación relacionada con las personas que viven en la calle, los voluntarios recibieron preparación y formación, de manera específica, se les ofrecía una sesión formativa y materiales para el recuento.

Posteriormente, en lo concerniente al Recuento Nocturno: Los voluntarios, organizados en equipos, recorrieron las zonas asignadas registrando a cada persona encontrada. Utilizaron una aplicación digital para crear, llenar, y guardar cuestionarios en tiempo real. Cada vez que un grupo de personas localizaba a una persona en calle, creará un nuevo cuestionario. En esta fase convendría destacar, que, atendiendo a consideraciones éticas, sólo se contaba con la participación de los usuarios que querían intervenir, además, el equipo sólo se dirigía a aquellas personas que se encontraban en una situación disponible, por ejemplo, se respetaba a los usuarios que se encontraban pernoctando (se registraba dónde se encontraba, pero no se aplicaba la encuesta). Por otro lado, en aquellos casos en los que los participantes se cansaban, se tomaba en cuenta su situación y se terminaba la aplicación del cuestionario. El objetivo se centró en cumplir con la integridad científica, siempre mostrando el máximo respeto por las personas y sus decisiones.

### **Fase 3. Evaluación y cierre**

En lo que respecta a la evaluación de los participantes, no hubo incidencias, sólo participaron las personas que voluntariamente quisieron, mostrando un gran interés y satisfacción, ya que se sentían atendidas y escuchadas. En todo momento, los participantes fueron los agentes activos, quienes marcaron el ritmo de la entrevista. Por tanto, se encontraron situaciones en las que no fue posible contar con la colaboración de los participantes (por su situación física) y también otras circunstancias en las que la colaboración fue interrumpida (a petición de los usuarios).

En lo concerniente a la evaluación de los participantes investigadores (estudiantes voluntarios y coordinadores) todos cumplimentaron un cuestionario de satisfacción online. Tras finalizar el recuento, los voluntarios pudieron evaluar su experiencia y la organización del evento.

### **4.4. Análisis**

En relación con los objetivos establecidos se realizarán diferentes análisis estadísticos en el programa SPSS versión 29.0. Se llevaron a cabo análisis descriptivos, frecuencias y porcentajes de los factores sociales-personales. Se aplicará un análisis de correlación bivariadas, coeficiente de correlación de Pearson, con los factores sociales-personales, la asistencia a centros de salud mental y el tiempo que lleva viviendo en la calle. Se realizará un análisis de comparación de medias (ANOVA de un factor) aplicando los factores discriminatorios y el tiempo de lleva viviendo en la calle.

### **5. Resultados**

Los resultados se presentarán en varios bloques, en concreto, en el primero, se presentan los datos descriptivos de las variables sociales-personales. En el segundo, se muestran los datos correspondientes al análisis de correlación de Pearson de la asistencia al centro de salud mental y tiempo viviendo en la calle con los factores sociales-personales y Anova del tiempo viviendo en la calle y los factores sociales-personales.

## Bloque I. Análisis descriptivos

En el análisis de los *Factores asociados a la ausencia de hogar* se descubre que las principales causas son factores relacionados con la salud mental (40%), seguido de problemas económicos, problemas para poder mantener la vivienda y problemas laborales (ver datos tabla 1 y gráfica 6).

Gráfica 6. Principales motivos que llevaron a perder su hogar

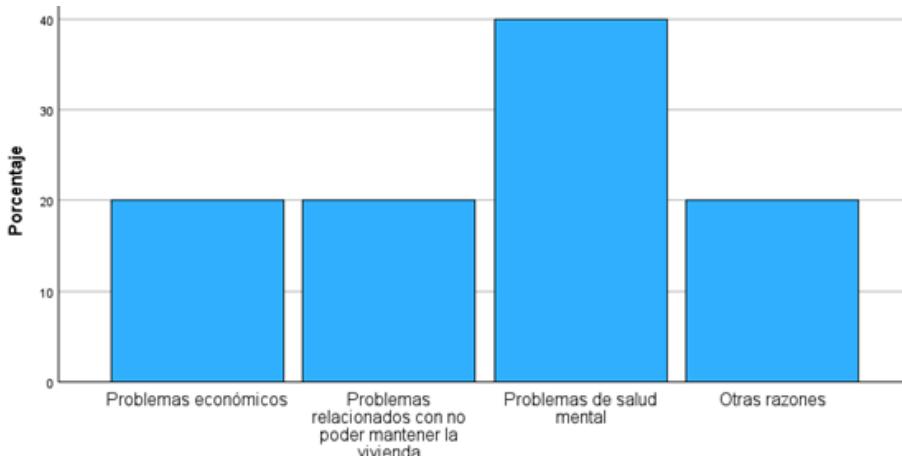


Tabla 1. Principales motivos que le llevaron a perder su hogar

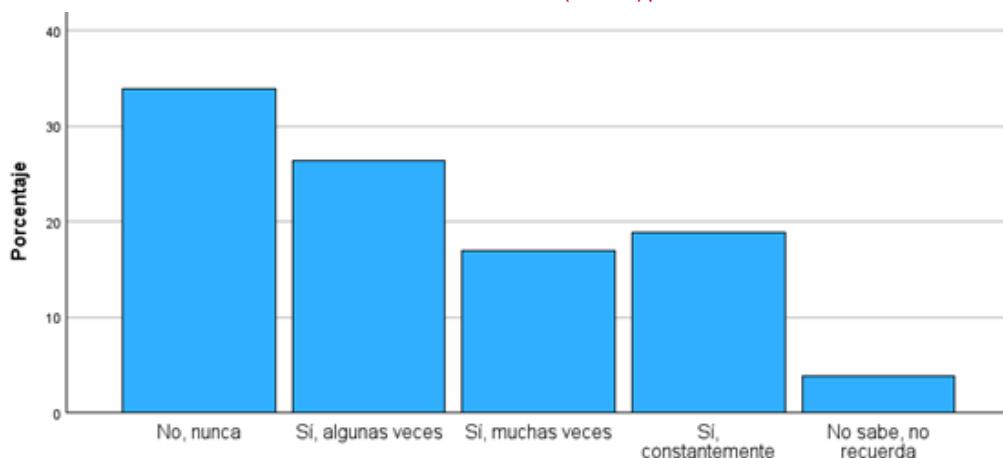
	Frecuencia	Porcentaje
Problemas económicos	1	20
Problemas relacionados con no poder mantener la vivienda	1	20
Problemas de salud mental	2	40
Otras razones	1	20
Total	5	100

Por otro lado, cuando se expone en el análisis del *Estigma y discriminación*, tal como se muestra en la tabla 2 y gráfica 7, mayoría señala que no se ha sentido discriminado (34%), seguido de un 26 % que señala algunas veces.

Tabla 2. Se ha sentido usted discriminado/a-(inferior) por este motivo.

	Frecuencia	Porcentaje
No, nunca	18	34.0
Sí, algunas veces	14	26.4
Sí, muchas veces	9	17.0
Sí, constantemente	10	18.9
No sabe, no recuerda	2	3.8
Total	53	100

Gráfica 7. Se ha sentido discriminado (inferior) por esta situación



En lo concerniente a la *Salud y bienestar*, tal como se ha mostrado previamente, la mayoría de las personas se encuentran en esta situación por problemas relacionados con la salud mental. No obstante, cuando se pregunta sobre el acceso a los servicios médicos, descubrimos que en lo que respecta a la salud mental, algunas personas acuden o han acudido a algún centro. Tal como se muestra en la tabla 3, el 33% señala no haber recibido ninguna asistencia relacionada con la salud mental. Cuando se pregunta si disponen de tarjeta sanitaria, la mayoría (66%) señala que cuenta con ella.

**Tabla 3. Datos descriptivos de las variables sociales relacionadas con la salud, bienestar y dignidad**

Centro de salud mental		Tiene tarjeta sanitaria		Le han robado (dinero, documentación u otras pertenencias)		Ha sufrido algún tipo de agresión sexual (violación, tocamientos...)		Le han insultado o amenazado		Ha denunciado alguna vez estos hechos		
	Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Si	8	35	15.1	66.0	37	69.8	6	11.3	27	50.9	13	32.5
No	42	15	79.2	28.3	15	28.3	44	83.0	25	47.2	27	67.5
No contesta	3	3	5.7	5.7	1	1.9	3	5.7	1	1.9		
Total	129	129	100	129	100	129	100	129	100	129	100	

En lo que respecta al *Empoderamiento y dignidad*, se descubre que las personas sin hogar podrían experimentar situaciones que alteran su dignidad humana. En este sentido, cuando se analiza si han sufrido algún robo (ver tabla 3), la mayoría (casi un 70%) señala que ha sido víctima de algún robo (dinero, documentación o pertenencias). Además, según se incluye en la tabla 3, un 83% indica que no ha sido víctima de agresión sexual y casi un 51% indica que ha sido insultado. Por otro lado, cuando se estudia si estas personas han denunciado los hechos, descubrimos que un 68% no lo denuncia (ver datos tabla 3).

A modo de resumen de este primer bloque, se destaca que la salud mental es un factor que parece estar relacionado con la situación de vulnerabilidad. De igual forma, según parecen indicar los datos, el acceso a los servicios de salud mental y la necesidad de lograr una dignidad humana con este colectivo.

## Bloque II. Análisis de correlación de Pearson y Anova

Por otro lado, se pretende analizar si los usuarios consideran que la asistencia al centro de salud mental se encuentra relacionado con la denigración (ver tabla 4).

**Tabla 4. Análisis de correlación de Pearson denigración, asistencia a centro de salud mental y tiempo viviendo en la calle**

	Ha sido agredido/a físicamente, le han pegado	Le han robado dinero, documentación u otras pertenencias	Ha sufrido algún tipo de agresión sexual (violación, tocamientos...)	Le han insultado o amenazado	Centro de salud mental	Cuánto tiempo lleva usted viviendo sin un alojamiento que pueda considerar propio o su hogar
<b>Ha sido agredido/a físicamente, le han pegado</b>	Correlación de Pearson 1 Sig. (bilateral)					
<b>Le han robado dinero, documentación u otras pertenencias</b>	Correlación de Pearson .877** Sig. (bilateral)	1 <.001				
<b>Ha sufrido algún tipo de agresión sexual (violación, tocamientos...)</b>	Correlación de Pearson .408** Sig. (bilateral)	.488** .002	1 <.001			
<b>Le han insultado o amenazado</b>	Correlación de Pearson .924** Sig. (bilateral)	.912** <.001	.443** <.001	1 <.001		
<b>Centro de salud mental</b>	Correlación de Pearson .481** Sig. (bilateral)	.541** <.001	.641** <.001	.509** <.001	1 <.001	
<b>Cuánto tiempo lleva usted viviendo sin un alojamiento que pueda considerar propio o su hogar</b>	Correlación de Pearson .438** Sig. (bilateral)	.503** .001	.981** <.001	.465** <.001	.668** <.001	1 <.001

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Los resultados de la tabla 4 indican la relación significativa entre acudir al centro de salud mental y ser agredido físicamente ( $r=.481$ ,  $p=.001$ ) y acudir al centro de salud mental y robarle dinero ( $r=.541$ ,  $p=.001$ ) y acudir al centro de salud mental y recibir insultos ( $r=.609$ ,  $p=.001$ ).

Con el propósito de analizar si hay alguna relación entre el tiempo que llevan viviendo en la calle y la denigración de la persona, se presentan los datos correspondientes al análisis de correlación de Pearson (ver tabla 4) y el Anova (ver tabla 5). Tal como se aprecia en las siguientes tablas, existe una relación estadísticamente significativa entre el tiempo y los aspectos relaciones con la denigración personal (ver datos de tabla 4).

Además, con la pretensión de conocer si el tiempo viviendo en esta situación empeora su dignidad, se presenta el ANOVA (ver datos tabla 5). Tal como se refleja en esa tabla, existen diferencias estadísticamente significativas, en lo que respecta a la dignidad, entre el grupo que lleva más tiempo y el que ha pasado menos tiempo en esta situación (ver datos tabla 5).

**Tabla 5. ANOVA de factor tiempo viviendo en la calle y dignidad**

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
<b>Desde que usted se encuentra sin un hogar propio, se ha sentido usted discriminado/a por este motivo.</b>	Entre grupos	35.588	3	11.863	4.942	.004
	Dentro de grupos	117.619	49	2.400		
	Total	153.208	52			
<b>Ha sido agredido/a físicamente, le han pegado.</b>	Entre grupos	22.780	3	7.593	9.002	<.001
	Dentro de grupos	41.333	49	.844		
	Total	64.113	52			
<b>Le han robado dinero, documentación u otras pertenencias.</b>	Entre grupos	27.114	3	9.038	10.568	<.001
	Dentro de grupos	41.905	49	.855		
	Total	69.019	52			
<b>Ha sufrido algún tipo de agresión sexual (violación, tocamientos...).</b>	Entre grupos	143.783	3	47.928	472.391	<.001
	Dentro de grupos	4.971	49	.101		
	Total	148.755	52			
<b>Le han insultado o amenazado.</b>	Entre grupos	25.119	3	8.373	9.468	<.001
	Dentro de grupos	43.333	49	.884		
	Total	68.453	52			

Resumiendo, el tiempo que las personas pasan en la calle es un factor que parece enquistar la situación y la asistencia a los centros de salud mental parece ser una vía para mejorar (y posiblemente cambiar) su situación.

## 6. Discusión

En lo que respecta al objetivo general de esta investigación, donde se pretende *conocer la percepción de las personas sin hogar de la provincia de Almería en lo que respecta a los elementos sociales-personales (factores motivadores de la situación, estigma y discriminación, salud y bienestar y empoderamiento y dignidad)*, se puede señalar que el acceso a la vivienda no es el único factor que provoca esta situación. En lo que concierne a los factores motivadores, se descubre la existencia de problemas de salud mental, la discriminación que sufren, y el hecho de que estas personas no suelen denunciar esta situación denigrante. Además, según se refleja en los datos, la mayoría de los usuarios reside en las afueras de la ciudad. Estos datos vienen a confirmar los planteamientos de Ellsworth (2019), quien establecía que las personas sin hogar se encuentran más alejados de la vista, lo cual los podría convertir en personas imperceptibles ante los demás. En este sentido, se podría señalar que las personas sin hogar a menudo se encuentran ante situaciones de estigma y discriminación social, lo cual podría suponer una mayor dificultad para lograr la integración en la sociedad.

Por otro lado, cuando se analiza el objetivo específico 1, donde se intenta *analizar si existe alguna relación entre los diferentes factores sociales-personales y el tiempo que llevan viviendo en la calle*, se descubre que existe una relación estadísticamente significativa entre el tiempo que viven en la calle y la discriminación. Estos datos coinciden con los obtenidos en el estudio de Mejía-Lancheros, Lachaud, O'Campo, Wiens, Nissenbaum, Wang, Hwang y Stergiopoulos (2020) quienes no sólo demuestran la existencia de discriminación en las personas con enfermedades mentales sin hogar, sino que, además, ponen de manifiesto, a través de un estudio longitudinal, que estos comportamientos se mantienen en el tiempo incluso en contextos que, a priori, podrían resultar socialmente inclusivos.

Además, cuando se estudia el objetivo específico 2, *conocer si existe alguna relación entre los diferentes factores sociales-personales y la asistencia a los centros de salud mental*, se descubre que la asistencia a los centros de salud mental mejora su situación. Además, los datos parecen apuntar a que cuanto peor es su situación (insultan, robarle o agredirles) es más probable que decidan acudir al centro de salud mental y que cuanto más tiempo pasan en la calle más denigración reciben (insultos, robo, etc.). Estos hallazgos confirman los planteamientos de Agulles (2019), quien subraya la necesidad de abordar este problema atendiendo a la discriminación.

En este sentido, según los hallazgos que se han obtenido, se podría indicar que se trata de un fenómeno es multidimensional y tiene un carácter estructural que dificulta su análisis. De la misma manera, con estos hallazgos se tendría que destacar que, aunque se emprenden acciones sociales para mejorar su situación, las intervenciones podrían no resultar del todo eficaces.

En lo concerniente a las *limitaciones* del presente trabajo, se destaca que es un estudio transversal, donde la muestra está compuesta por usuarios procedentes de la provincia de Almería, exclusivamente de la capital. En resumidas cuentas, se trata de un trabajo de investigación que se encuentra reducido a una zona geográfica específica. A este respecto convendría destacar que con este colectivo podría resultar difícil conseguir un seguimiento y retención. Otro aspecto para considerar, relacionado con el perfil muestral, es la proporción de participantes en cuanto al género. Tal como se aprecia, en esta investigación no existe una distribución equitativa entre hombres y mujeres, lo cual podría ser un condicionante a la hora de interpretar los resultados.

En otro ángulo, en lo concerniente al instrumento utilizado, se destaca que el cuestionario aplicado no ha sido sometido a un proceso de validación previa. De igual forma, en lo que respecta a la herramienta de recopilación de datos, sería conveniente utilizar la triangulación de Denzin, es decir, usar instrumentos cualitativos (entrevista) combinados con la aplicación del cuestionario. En este punto, cabe destacar la importancia que tiene conocer las experiencias y las percepciones de los usuarios sobre su propia realidad, con el propósito de ofrecer intervenciones ajustadas a sus necesidades reales.

Entre otras limitaciones, podríamos señalar la dificultad que, en determinadas ocasiones, podemos encontrar a la hora de contar con la participación de los usuarios, los cuales por razones de diversa índole (movilidad geográfica, etc.) no siempre se encuentran disponibles o accesibles. Otras dificultades se encuentran relacionadas con el sesgo de selección, la dificultad para acceder a una muestra representativa que permitan la generalización de los hallazgos encontrados, y la fiabilidad de los datos, motivado principalmente a los diferentes problemas relacionados con enfermedades mentales.

En una *línea futura de trabajo* con las personas sin hogar queremos identificar dos bloques de actuación fundamentales, una intervención directa y otra indirecta. En lo que respecta a la línea de actuación directa, es decir, relacionada con las *personas sin hogar*, se podrían incluir los siguientes temas. *Primero*, realizar intervenciones basadas en evidencia, para lograr que sean eficaces resulta básico conocer las necesidades reales de las personas que viven en esta situación. *Segundo*, enfoque basado en la persona, conseguir la participación contribuirá de manera positiva a conocer específicamente sus necesidades y, por ende, las líneas de intervención. *Tercero*, mostrar apoyo a largo plazo, es decir, hacer un seguimiento pormenorizado e individualizado de cada persona. *Cuarto*, posibilitar el uso de las prestaciones relacionadas con la salud mental, ofrecer una evaluación, diagnóstico, tratamiento y apoyo continuo desde estos servicios. *Quinto*, proponer formación y capacitación continua a las personas sin hogar para lograr un empoderamiento y su integración definitiva en la sociedad.

## Conclusiones

Según indican Jones-Patten, Límites, Shin y Nyamathi (2024) existe un reducido número de investigaciones sobre esta temática, lo que genera un desconocimiento sobre el impacto de la discriminación diaria en la salud mental en las personas sin hogar. Los hallazgos de este trabajo suponen implicaciones relevantes para la comprensión de la situación de las personas sin hogar en España y, especialmente, en la provincia de Almería. Los datos que se desprenden de este estudio adquieren especial importancia, dado el escaso número de trabajos existentes sobre esta temática.

Se trata de un estudio que ofrece visibilidad a las personas sin hogar y aporta evidencias sobre la situación específica de las personas sin hogar, ofreciendo información de interés para la intervención en Trabajo social, Psicología y, al mismo tiempo, suponiendo un llamamiento a la construcción de políticas específicas orientadas a este colectivo de personas vulnerables.

En lo que concierne a la intervención indirecta, esto es orientada a la *sociedad en general*, es preciso realizar acciones específicas. *Primero*, sensibilización y educación, para combatir el estigma y la discriminación. En este sentido, resulta fundamental sensibilizar a la población sobre las causas y las diferentes realidades de este colectivo. *Segundo*, intervenciones de prevención primaria, para evitar el consumo de aditivos o sustancias tóxicas que pueden ser desencadenantes de esta situación. *Tercero*, intervenciones culturalmente sensibles, donde se tengan en cuenta las experiencias personales de las personas sin hogar. *Cuarto*, investigaciones y evaluaciones continuas de planes e intervenciones realizados en personas "sin techo" y la enfermedad mental, con el propósito de identificar las mejores acciones, conocer los desafíos y mejorar la calidad de las intervenciones. La promoción de investigaciones en este colectivo resulta fundamental con el propósito de conocer mejor sus casuísticas y sus consecuencias, con el propósito de ofrecer intervenciones y políticas más ajustadas a las distintas realidades personales. Con carácter general, podría resultar interesante analizar cuáles son las posibles barreras que condicionan el acceso a la atención médica y las intervenciones que optimizan su salud. De la misma manera, con la promoción de la investigación se podría conocer cuáles son los factores de riesgo y protección, lo que facilitaría el desarrollo de campañas de prevención primaria. Por último, convendría destacar que la investigación podría ofrecer prácticas eficaces, eficientes e innovadoras que resulten útiles para mejorar la calidad de vida de las personas pertenecientes a este colectivo.

Resumiendo, a lo largo de este trabajo se presta atención a la situación que experimentan las personas sin hogar, las cuales parecen que forman parte de un colectivo vulnerable y discriminado. Se considera que

la gran transformación social se llevará a cabo cuando se valore a las personas, se atiendan sus problemas, especialmente los relacionados con la salud mental, y se promueva su bienestar psicológico, físico y social, así como su calidad de vida.

## Bibliografía

- Adams, E. A., Hunter, D., Kennedy, J., Jablonski, T., Parker, J., Tasker, F., Widnall, E., O'Donnell, A. J., Kaner, E., & Ramsay, S. E. (2024). Exploring perspectives on living through the COVID-19 pandemic for people experiencing homelessness and dealing with mental ill-health and/or substance use: qualitative study. *Advances In Dual Diagnosis*, 17(1), 1-13. <https://doi.org/10.1108/add-06-2023-0014>
- Agulles Martos, J.M.(2019). Las personas sin hogar y exclusión residencial ¿hacia un cambio de paradigma? *Cuadernos de Trabajo Social*, 32(2), 265-275. <https://doi.org/10.5209/cuts.58934>
- Agulles, Martos, J.M. (2022). COVID-19, personas sin hogar y respuesta institucional. Reflexiones desde la ciudad de Alicante (España). *Cuadernos de Trabajo Social*, 35 (2), 161-169. <https://doi.org/10.5209/cuts.78886>
- Anderson, J., Trevella, C., & Burn, A. (2024). Interventions to improve the mental health of women experiencing homelessness: A systematic review of the literature. *PLoS ONE*, 19(4), e0297865. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0297865>
- Cabrera, P. J. C., & Rubio, M. J. R. (2008). Las personas sin hogar, hoy. *Revista Del Ministerio De Trabajo Y Asuntos Sociales: Revista Del Ministerio De Trabajo E Inmigración*, 75, 51-74. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2739392>
- Ellsworth, J. T. (2019). Spice, Vulnerability, and Victimization: Synthetic Cannabinoids and Interpersonal Crime Victimization among Homeless Adults. *Substance Abuse*, 43(1), 32-38. <https://doi.org/10.1080/08897077.2019.1686725>
- Ermita, K. C., & Rosenthal, D. M. (2024). Exploring Mental Health Services for Youth Experiencing Homelessness in East Asian Pacific Regions: A Systematic Scoping Review. *Children*, 11(7), 864. <https://doi.org/10.3390/children11070864>
- Fazel, S., Khosla, V., Doll, H., & Geddes, J. (2008). The Prevalence of Mental Disorders among the Homeless in Western Countries: Systematic Review and Meta-Regression Analysis. *PLoS Medicine*, 5(12), e225. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0050225>
- Fundación FOESSA. (2019). Informe sobre exclusión y desarrollo social. Fundación FOESSA. Recuperado de <https://www.foessa.es/viii-informe/>
- Galán, A., Botilla, M., & Gallén, E. (2022). Necesidades y propuestas en la intervención social con mujeres sin hogar. *Cuadernos de Trabajo Social*, 35 (2), 149-159, <https://dx.doi.org/10.5209/cuts.79315>.
- Guise, A., Helleren, S., & Újhádbor, R. (2023). Stigma and discrimination and its homeless and health system contexts in south London: an ethnographic case study. *The Lancet*, 402, S11. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(23\)02059-7](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(23)02059-7)
- Jones-Patten, A., Bounds, D. T., Shin, S. S., & Nyamathi, A. (2024). Discrimination experiences and mental health outcomes among African American homeless smokers. *Journal Of Social Distress And The Homeless*, 1-10. <https://doi.org/10.1080/10530789.2024.2310949>
- Mejia-Lancheros, C., Lachaud, J., O'Campo, P., Wiens, K., Nisenbaum, R., Wang, R., Hwang, S. W., & Stergiopoulos, V. (2020). Trajectories and mental health-related predictors of perceived discrimination and stigma among homeless adults with mental illness. *PLoS ONE*, 15(2), e0229385. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229385>
- Moreno, J. L., Muñoz, J. I., & Pascual, A. (2003). *Estudio sobre la población de personas sin hogar*. Centro Andaluz de Prospectiva. Junta de Andalucía.
- Navarro, M., & Darder, M.J. (2010). Trabajo Social en la calle con personas sin hogar con enfermedad mental. *Cuadernos de Trabajo Social*, 23, 381-401.
- Rosenblad, A. K., Klarare, A., Rapaport, P., Mattsson, E., & Gaber, S. N. (2024). Health literacy and its association with mental and spiritual well-being among women experiencing homelessness. *Health Promotion International*, 39(2). <https://doi.org/10.1093/heapro/daae019>
- Santos-Olmo, A. B., Sánchez-Iglesias, I., Zamorano, S., Díaz-González, J. M., & Muñoz López, M. (2024). Social stigma toward people experiencing homelessness: A survey with a representative sample in Spain. *Stigma and Health*. Advance online publication. <https://dx.doi.org/10.1037/sah0000525>
- The Homeless Hub. Discrimination [Cited Sept 19]. Available from: <http://homelesshub.ca/about-homelessness/legal-justice-issues/discrimination>
- Vázquez, J. J., Suárez, A. C., Berrios, A. E., & Panadero, S. (2020). Intersecting Vulnerabilities, Intersectional Discrimination, and Stigmatization Among People Living Homeless in Nicaragua. *Social Science Quarterly*, 102(1), 618-627. <https://doi.org/10.1111/ssqu.12879>