

PAUTA DE OBSERVACIÓN BAÑOS EXTERIOR CELDAS

Aplicar una pauta por cada patio observado en la unidad penal, incluyendo patios centrales, de módulos, canchas y gimnasio.

No aplicar a celdas de castigos ni de aislamiento, ya que disponen de pauta especial.

NOMBRE DEL RECINTO:		FECHA:	
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR/A:			

1. TIPO DE BAÑO OBSERVADO

Indique tipo de baño observado:	<input type="checkbox"/> Baño Patio	<input type="checkbox"/> Baño cancha
	<input type="checkbox"/> Baño Gimnasio	<input type="checkbox"/> Baño patio módulo
	<input type="checkbox"/> Otro (¿Cuál?)	

2. DATOS MÓDULO DEL BAÑO OBSERVADO

NOMBRE DEL MÓDULO AL QUE PERTENECE EL BAÑO:		
TIPO POBLACIÓN QUE HABITA EL MÓDULO AL QUE ACCEDA EL BAÑO. MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDA:		
<input type="checkbox"/> Imputados/as	<input type="checkbox"/> Módulo APAC (evangélico)	<input type="checkbox"/> Módulo Católico
<input type="checkbox"/> Condenados/as	<input type="checkbox"/> Módulo Delitos ley de drogas	<input type="checkbox"/> Módulo CET (trabajadores/as)
	<input type="checkbox"/> Módulo Juvenil	<input type="checkbox"/> Módulo CTA (Tratamiento de adicciones)
<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Módulo LGBT+	<input type="checkbox"/> Módulo Extranjeros/as
<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Módulo Adultos mayores	<input type="checkbox"/> Otro tipo de módulo (¿Cuál?)
	<input type="checkbox"/> Módulo mujeres con hijos o embarazadas	

1. BAÑO: INFRAESTRUCTURA E HIGIENE

1. BAÑO: INFRAESTRUCTURA E HIGIENE		Observaciones (solo si es necesario)
Número de duchas	<input type="text"/>	Número de inodoros <input type="text"/>
Número de lavamanos lavatorios	<input type="text"/>	Número de tazas turcas <input type="text"/>
¿Hay acceso libre a baño durante el encierro?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si es no, indicar horas en las que se encuentra disponible para acceder:
¿Hay inodoro, urinario y/o taza turca funcionando y en buen estado?	<input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> Ninguno	
¿El inodoro está tapado o estancado?	<input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> Ninguno	
¿Hay puerta, cortina u otro elemento que separe el inodoro/taza turca del resto del baño?	<input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> Ninguno	
¿Hay ducha funcionando y en buen estado?	<input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> Ninguno	
¿Hay puerta, cortina u otro elemento que separe la ducha del resto del baño?	<input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> Ninguno	
¿Hay lavatorio/lavamanos funcionando y en buen estado?	<input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> Ninguno	

¿Hay papel higiénico en el baño?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay jabón en el baño?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay artículos de aseo personal (ej.: cepillo de dientes, desodorante, etc.)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay agua caliente en baño?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Están las paredes limpias?	<input type="checkbox"/> Todas <input type="checkbox"/> Algunas <input type="checkbox"/> Ninguna	
¿Hay signos de humedad en paredes u otras superficies (ej.: hongos y/o agua)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay basura y/o papeles en el suelo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay basureros?¿En que estado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay alcantarillas tapadas o desbordadas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Hay agua disponible las 24 horas del día?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si es no, indicar horas en las que se encuentra disponible para acceder:
¿Hay barrera/s físicas entre baño y celda (reja, pared, puerta, etc.) de manera que impida se pueda acceder libremente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Observaciones: