

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

INFORMACIÓN

ENFOQUE

- El Plan Trienal de la MHSA contiene objetivos y recomendaciones que se implementarán en el transcurso de dos años desde el 1 de julio de 2024 hasta el 30 de junio de 2026.

PASOS DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

- Los miembros del Equipo de Planificación Comunitaria y/o los grupos de partes interesadas de la comunidad identificaron problemas críticos de agosto a octubre en cuatro áreas:
 - Prevención e Intervención Temprana (PEI)
 - Continuo de apoyo comunitario (CSC)
 - Servicios para personas sin hogar y recursos de vivienda (HSHR)
 - Fuerza laboral, educación y capacitación (WET)
- Los consultores convirtieron todas las 'cuestiones críticas' en una lista de 'recomendaciones' (es decir, propuestas para abordar las cuestiones críticas) y confirmaron esta lista con los miembros del CPT el 3 de octubre de 2023.
- El personal y los consultores del DMH agruparon todas las recomendaciones en función de similitudes, crearon categorías y confirmaron las categorías con los miembros del grupo de trabajo el 27 de octubre de 2023.
 - El personal del DMH identifica si el programa o servicio ya existe o no.
 - Si ya existe, si se quiere ampliar y/o mejorar
- El 7 de noviembre, los miembros del CPT revisan y confirman las recomendaciones para categorías específicas.
 - Aclaración: El hecho de enumerar los servicios, programas e intervenciones no significa que estén respaldados. Estos deberán clasificarse más adelante.
- El 17 de noviembre, los miembros del CPT revisan y confirman las recomendaciones para las categorías restantes.
- El 5 de diciembre, los miembros del CPT revisan todas las recomendaciones de los grupos de trabajo y proporcionan una clasificación inicial.
- El 15 de diciembre, los miembros del CPT logran consenso sobre recomendaciones clave.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

GLOSARIO

1. Objetivo: cambio deseado (lo que queremos)
2. Implementación: plan de acción (cómo)
3. Asuntos Críticos: Se refiere a necesidades insatisfechas o brechas en el servicio.
4. Recomendaciones: Se refiere a propuestas de acción(es) que abordan necesidades insatisfechas y/o brechas de servicio.
5. Servicios: Se refiere a recursos y/o apoyo(s) específicos para individuos y/o grupos.
6. Programas: Se refiere a un conjunto de servicios.
7. Políticas: Se refiere a reglas, protocolos, estándares y/o criterios que guían y/o estructuran la prestación de programas, servicios y/o intervenciones.
8. Práctica(s): Se refiere a las formas específicas en que se brindan y/o entregan los servicios.
9. Promoción: Se refiere a acciones que buscan producir un cambio en las prácticas, políticas, programas y/o servicios.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

SERVICIOS PARA PERSONAS SIN HOGAR Y RECURSOS DE VIVIENDA (HSHR)

Categoría 1: Prevención de desalojos

Categoría 2: Alcance en la calle

Categoría 3: Calidad del Servicio

Categoría 4: Tipos de recursos habitacionales

Categoría 5: Recursos para poblaciones específicas

CATEGORÍA 1 DE HSHR: PREVENCIÓN DE DESALOJO

META : Fortalecer los servicios y apoyos de prevención de desalojos.

A. RECOMENDACIONES DE PROGRAMA, SERVICIO Y/O INTERVENCIÓN

1. *Mejorar y/o ampliar los programas existentes (ya existen)*

Programa existente	Descripción	Expandir o mejorar	Recs del CPT
Prevención de la falta de vivienda y promoción de la salud	1. Un programa de colaboración con el Departamento de Salud para brindar intervenciones psiquiátricas, médicas y otros servicios sociales para prevenir un desalojo inminente. DMH está ampliando este programa este año.	Expandir	1, 2, 3, 17
Asociaciones de servicio completo	2. Proporciona fondos flexibles para clientes inscritos que pueden utilizarse para la prevención de desalojos. Puede mejorar el FSP para incluir capacitación en habilidades para la vida para prevenir el desalojo.	Mejorar	1, 5, 15
Programa provisional de extensión de vivienda	3. Proporciona apoyo de salud mental para sitios de vivienda provisional para reducir las salidas a las calles (desalojo) y aumentar el movimiento hacia viviendas de apoyo permanente.	Nuevo servicio enero 2024	2
Programa de Servicios de Apoyo a la Vivienda (HSSP)	4. DMH brinda servicios de HSSP en viviendas de apoyo permanente (PSH) en colaboración con los proveedores de Servicios de administración intensiva de casos del Departamento de Servicios de Salud y los Servicios de navegación y participación del cliente del Departamento de Salud Pública. Cuando se abren nuevos edificios de PSH, se contrata a proveedores de servicios para que brinden estos servicios.	Expandir	1, 2, 3, 4, 5, 17

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

Servicios de vivienda	5. Ampliar los recursos de vivienda a largo plazo que incluyan servicios de apoyo en el sitio similares a alojamiento y cuidados administrados por pares y/o centrados en la recuperación y prioricen la competencia cultural.	Pasar a la sección 2	9
Programa de asistencia de vivienda	6. Proporciona asistencia financiera a los clientes de DMH por un mes de alquiler impago.	¿Expandir ?	1, 2, 3, 15

2. *Agregar nuevos programas y/o intervenciones (no existen)*

Recomendación de programa o servicio	DMH o socio	Rec del CPT
1. Desarrollar e implementar capacitaciones y materiales enfocados en la prevención de desalojos y recursos disponibles para capacitar a los proveedores de salud mental para ayudar y educar a los clientes en todos los niveles de atención. Incluya información sobre recursos comunitarios, incluidos recursos legales y programas para propietarios de vivienda por primera vez.	Pareja	1,3,5,7
2. Desarrollar e implementar capacitaciones y materiales sobre cómo trabajar con personas con necesidades de salud mental para las autoridades, los propietarios y otras personas involucradas en el proceso de desalojo.	Pareja	4,9
3. Desarrollar o integrar en el programa existente un programa de prevención de desalojos en todo el condado que tenga un número de teléfono central de apoyo, brinde capacitación a las autoridades y a los propietarios y administradores de propiedades sobre cómo trabajar con la salud mental y los recursos disponibles, y pueda ayudar a las personas a acceder a los fondos de prevención de desalojo disponibles a través del condado. programas y ofrece capacitación en habilidades para la vida en la comunidad.	Pareja	13
4. Desarrollar una página de inicio de "Recursos de vivienda" en el sitio web del DMH que enumere e información sobre cómo acceder a todos los recursos disponibles para la prevención de desalojos, apoyo a la vivienda y/o servicios relacionados con la retención de la vivienda.	DMH	1,2,7
5. Como parte de la gama de servicios en las clínicas del DMH y las agencias contratadas, se desarrollan grupos de rehabilitación/desarrollo de habilidades centrados en cómo mantener la vivienda (por ejemplo, elaboración de presupuestos, comunicación con los propietarios, ser un buen vecino, empleo, etc.).	DMH Pareja	3,4,5,14

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

B. RECOMENDACIONES DE ACCIÓN: POLÍTICA, PRÁCTICA Y/O ABOGACÍA

1. Integrar las necesidades/prácticas de salud mental en las prácticas/protocolos de desalojo actuales. [4]
2. Utilice herramientas como la herramienta de equidad del CEO para identificar áreas de necesidad específicas de regiones y poblaciones desatendidas al implementar y ampliar programas. [9]
3. Abordar el alto costo de vida. [6]
4. ¿Mejorar la respuesta de las fuerzas del orden? [11]
5. ¿Vivienda restaurativa? [10]
6. Aumentar las oportunidades de ser dueño de vivienda. [17]

RECOMENDACIONES DEL CPT (hasta el 27 de octubre)

1. Aumento del apoyo a la prevención de desalojos
2. Fortalecer el enfoque en los Servicios de Prevención del Sinhogarismo: ¿Cómo identifican acciones específicas?
3. Incrementar los servicios y apoyos para prevenir los desalojos de viviendas.
 - a. Capacitaciones sobre prevención de desalojos
 - b. Apoyos para la prevención de desalojos
 - c. Eliminación del historial de desalojo
4. Integrar las necesidades/prácticas de salud mental en las prácticas/protocolos de desalojo actuales.
5. Programas centrados en enseñar a las personas sin vivienda a pasar de la tienda de campaña a los inquilinos y mantener su residencia a través de habilidades para la vida y a que se les asigne un especialista en apoyo de pares.
6. Alto costo de vida.
7. Incrementar la información y la educación para prevenir la falta de vivienda.
 - a. Mensajes y educación sobre la financiación disponible y para quién.
 - b. Criterios claros de solicitud y elegibilidad
 - c. Acceso a viviendas asequibles para familias e individuos
8. Proporcionar apoyos inclusivos y no estigmatizantes:
 - a. Brinde apoyo que sea inspirador, útil y que haga que las personas sientan que pertenecen (es decir, que no están categorizadas como una persona "diferente").
9. Proporcionar viviendas colectivas y residencias de ancianos y de cuidados culturalmente seguras:
 - a. Utilice un enfoque de equidad para dirigirse a poblaciones específicas que históricamente se han visto afectadas por la opresión (racismo, homofobia, etc.), como las comunidades afroamericanas, latinas, nativas americanas, LGBTQ, discapacitadas y otras, especialmente en entornos congregados y de alojamiento y cuidado. hogares. Estos lugares no son culturalmente seguros, lo que hace que las comunidades de color vuelvan a las calles.
10. Proporcionar viviendas restaurativas para prevenir la falta de vivienda y otros resultados negativos.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

- a. Proporcionar viviendas restaurativas para evitar que las personas caigan en la falta de vivienda, el encarcelamiento y la pobreza.
11. Mejorar la intervención policial para evitar la pérdida de vivienda:
 - a. La interacción con el DMH y las autoridades puede hacer que alguien pierda su vivienda: por ejemplo, un cheque 5150 puede hacer que los vecinos le tengan miedo a la persona.
12. Proporcionar sólidos servicios especializados de salud mental y apoyo integral en viviendas de apoyo permanente para que los clientes mantengan su vivienda:
 - a. Muchas veces nos enfrentamos a personas que pierden su vivienda debido a las cosas que exhiben debido a sus problemas de salud mental. Tener equipos adicionales, no solo PH Squared , sino también pensar en qué otros servicios de salud mental especializados adicionales se pueden aumentar específicamente para las personas que viven en viviendas de apoyo permanente y en entornos de viviendas provisionales para que, para empezar, no pierdan esa vivienda. Trabajamos muy duro para conseguirles una vivienda en primer lugar. Asegurémonos de brindar servicios integrales y servicios de salud mental realmente sólidos para las personas que de otro modo no podrían quedarse en casa. En otras palabras, ampliar nuestra capacidad para intervenir en viviendas de apoyo permanente de manera amplia para personas que puedan estar experimentando algún tipo de necesidad de salud mental que les impida mantener la vivienda y poder realmente ofrecer servicios integrales.
 - b. Estamos colocando a las personas en viviendas de apoyo permanente, pero probablemente están siendo desalojados a un ritmo similar al que los estamos colocando con equipos FSP o PH Squared e ICMS. Estamos viendo que las viviendas de apoyo permanente no son lo suficientemente solidarias para las personas más agudas y que la pensión y la atención tampoco sirven a esas personas. Estamos viendo una gran brecha para las personas que necesitan un poco más de apoyo en torno a los servicios de salud mental, tanto de psiquiatría como de defensa en la administración de propiedades.
13. Establecer una entidad de protección contra los desalojos:
 - a. Establecer una entidad que cuando las personas estén a punto de ser desalojadas puedan entrar y hacer algún tipo de protección. Es frustrante ver cómo nuestras comunidades latinas o personas de color siguen perdiendo sus apartamentos, sus casas y terminan sin hogar.
14. Proporcionar apoyo y desarrollar la capacidad de gestión de propiedades.
 - a. Lo que estamos descubriendo es que la administración de propiedades no está de ninguna manera preparada para atender a una población tan grave y la cantidad de daños a la propiedad y la cantidad de violaciones que estamos viendo realmente están desapareciendo de la vivienda tan rápido como nosotros. Puede ponerlos allí.
15. Poner a disposición fondos para evitar desalojos.
 - a. Como alguien que trabajó anteriormente con la agencia contractual, sé que a menudo aprendimos de grupos de derechos de vivienda y utilizamos grupos de asistencia legal para ayudar a los clientes cuando tienen problemas con los desalojos. Los fondos estaban disponibles a través de un realojamiento rápido, del

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

que primero tuvieron que ser desalojados antes de poder utilizarlos. ¿Eso ha cambiado?

- b. ¿Existen recursos para pagar el alquiler atrasado si alguien no ha pagado?
- c. Aumentar el conocimiento de estos recursos.

16. Fomentar la autosuficiencia:

- a. ¿Cuál es el enfoque hacia la autosuficiencia y ser responsable de pagar el alquiler? ¿No es esto parte de la vivienda de apoyo permanente? Estamos hablando de subsidios que también están incluidos, lo que significa que son una parte de los ingresos actuales de un individuo. Es realmente importante que estemos posicionados para ser responsables y comprender la responsabilidad de pagar el alquiler.
- b. Estrategias para lograr que la gente alcance la autosuficiencia, incluso si la gente recibe subsidios y el objetivo debe ser que la gente pague el alquiler siempre que sea posible y que esto suceda de inmediato, y hasta el punto en que la gente esté pagando el alquiler y no tenga un subsidio y tienen una crisis en la que no van a pagar el alquiler, tener flexibilidad para que los individuos, los proveedores y los propietarios y operadores de viviendas puedan mantener la vivienda de esa persona es fundamental para que el alquiler se pague cuando hay una crisis, incluso Si esa persona no paga mediante un subsidio, debemos tener la capacidad de mantener a la gente alojada.
- c. Enlace a programas de autoayuda. ¿Qué programas de autoayuda están disponibles para ayudar, aprender o simplemente recibir apoyo?

17. Fortalecer la coordinación entre proveedores para prevenir desalojos.

- a. ¿Cómo trabajamos con alguien que corre el riesgo de quedarse sin hogar? Estaba trabajando con alguien que corre un alto riesgo de quedarse sin hogar y llamaba a todos los lugares que podía encontrar. Dijeron: 'Bueno, todavía no es una persona sin hogar'. Ya sabes, una vez que aterrice en la acera, podremos hacer algo.
- b. Personas que pasan de un proveedor a otro. Se supone que FSP le proporciona alojamiento, pero no lo hace. FSP no pudo comunicarse con ellos adecuadamente. Fueron remitidos a AOT, pero AOT dijo: Bueno, no podemos brindarles eso porque están en un FSP, pero no obtienen FSP. Deja de jugar a la patata caliente con la gente.
- c. Vivo con vecinos que padecen enfermedades mentales graves y son incapaces de vivir solos. Ella sigue en su departamento, dejando el agua abierta porque mentalmente no está allí y el agua entra a mi departamento. ¿Puede haber algún tipo de vida asistida o atención supervisada porque algunas personas claramente no son capaces de mantenerse por sí solas?

18. Aumentar las oportunidades de ser dueño de vivienda. [17]

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

CATEGORÍA 2 DE HSHR : ALCANCE EN LA CALLE

META : Fortalecer la extensión a las calles.

A. RECOMENDACIONES DE PROGRAMA, SERVICIO Y/O INTERVENCIÓN

1. *Mejorar y/o ampliar los programas existentes (ya existen)*

Programa existente	Descripción	Expandir o Mejorar	Re del CPT
HOME	1. HOME está ampliando su programa para aumentar el alcance en la calle a personas con SPMI y para satisfacer la necesidad de nueva programación (p. ej., Programa de extensión de vivienda provisional)	Expandir	1, 4
<i>promotoras</i>	2. Las promotoras y los promotores de salud trabajan para aumentar la concientización sobre los problemas de salud mental y difundir recursos para reducir el estigma de la salud mental y mejorar las relaciones laborales dentro de la comunidad para poder brindar servicios de salud mental. El DMH está ampliando este programa para incluir el trabajo en espacios públicos, incluidas las bibliotecas.	Expandir	2, 9
PMRT	3. PMRT proporciona servicios de crisis sobre el terreno. DMH está ampliando el servicio para incluir equipos de intervención de campo contratados,	Expandir	Comentario
Programa de conserjería de Skid Row	4. Proporciona participación y apoyo en la calle para conectarse con el tratamiento de salud mental y la vivienda para personas sin hogar y sin hogar en el área de los barrios bajos.	Expandir	1, 14

2. *Agregar nuevos programas y/o intervenciones (no existen)*

Recomendación de programa o servicio	DMH o socio	Rec del CPT
1. Desarrollar e implementar capacitaciones y materiales de recursos enfocados en encontrar recursos en la comunidad (por ejemplo, centros de sobriedad, SafeParkingLA , duchas móviles, recursos de vivienda).	Socio	3,7,9
2. Desarrollar e implementar capacitaciones y materiales para mejorar la coordinación de la atención entre los equipos de	DMH	6, 10

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

servicio y distribuir los recursos disponibles en los distintos niveles de atención.		
3. Desarrollar un equipo PMRT dedicado al área de barrios bajos para aumentar el tiempo de respuesta a las crisis de salud mental.	DMH	Comentarios
4. Desarrollar e implementar programas que asignen personal de tratamiento de salud mental y servicios de pares a las bibliotecas locales para tratar y apoyar a los usuarios de la biblioteca que se encuentran sin hogar.	DMH	8
5. Desarrollar educación pública sobre el Proyecto de Ley Senatorial 43 que moderniza la definición de discapacidad grave y causa probable para la tutela. El proyecto de ley amplía la elegibilidad a las personas que no pueden garantizar su seguridad personal o la atención médica necesaria. Además, el Proyecto de Ley Senatorial 43 abarca a personas con un trastorno grave por uso de sustancias, como el alcoholismo crónico. Incorporar la nueva definición en los servicios HOME en el condado de Los Ángeles si está permitido.	DMH	1
6. Incorporar duchas móviles como parte de los servicios brindados por DMH Street Outreach.	DMH	3
7. Desarrollar una página de inicio de "Recursos de vivienda" en el sitio web del DMH que enumere información sobre cómo acceder a todos los recursos disponibles para la prevención de desalojos, apoyo a la vivienda y/o servicios relacionados con la retención de la vivienda.	DMH	9

B. RECOMENDACIONES DE ACCIÓN: POLÍTICA, PRÁCTICA Y/O ABOGACÍA

1. Aproveche algunos de los modelos en West Hollywood, equipos de extensión para personas sin hogar, colaboraciones con diferentes organizaciones, incluidas The People Concern/Step Up on Second/Tarzana Treatment Center, etc. [5]
2. Involucrar a los líderes comunitarios y a las OBC con fondos para llegar a estos sitios y relacionarse con ellos. [7]
3. Identificar los servicios comunitarios existentes y abogar por más, como estacionamiento seguro y duchas móviles. [3,10]

REVISAR/ORDENAR

1. Ayude a las personas con trastornos por uso de sustancias a aceptar una vivienda en tiempo real. [12]
2. Proporcionar un mejor apoyo a los pares especialistas que apoyan el trabajo de extensión en las calles. [13]
3. Proporcionar una mejor asistencia a las personas para encontrar una vivienda adecuada. [14]

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

4. En el año fiscal (FY) 2024-25, el DMH tiene como objetivo aumentar el alcance actual en las calles ampliando nuestra capacidad para proporcionar personal dedicado a la administración de casos para servicios en las calles para los clientes atendidos por el equipo de Homeless Outreach & Mobile Engagement (HOME).
5. En el año fiscal 2023-24, el DMH aumentó la capacidad del programa en 107 puestos de tiempo completo en HOME, aumentando la cantidad de equipos multidisciplinarios de 9 a 16 equipos en todo el condado.

RECOMENDACIONES DEL CPT (hasta el 27 de octubre)

1. Fortalecer el trabajo de extensión en salud mental
 - Incrementar los equipos y recursos de salud mental en la calle.
 - Ampliar el criterio HOME de personas con discapacidad grave porque excluye demasiadas PEH encontradas por el equipo de extensión.
2. Ampliar el programa *de promotoras* para proporcionar equipos de calle de salud mental y recursos de vivienda.
3. Duchas móviles
4. Incrementar la respuesta/financiamiento para la salud mental en comunidades exacerbadas por el COVID-19.
5. Aproveche algunos de los modelos en West Hollywood, equipos de extensión para personas sin hogar, colaboraciones con diferentes organizaciones, incluidas The People Concern/Step Up on Second/Tarzana Treatment Center, etc.
6. Proporcione una lista de organizaciones con recursos de vivienda para conectarse con líderes comunitarios, particularmente líderes comunitarios religiosos.
7. Involucrar a los líderes comunitarios y a las OBC con fondos para llegar a estos sitios y relacionarse con ellos.
8. Proporcionar servicios y asociarse con bibliotecas, ubicaciones más centrales.
9. Fortalecer la capacidad del DMH para mostrar públicamente qué hay disponible para vivienda en los distintos niveles de atención.
10. Estacionamiento seguro durante la noche para personas que viven en automóviles
11. Mejorar el tiempo de respuesta de PMRT en Skid Row.
 - a. Al menos en la comunidad de Skid Row, nuestro equipo y muchos equipos están luchando para responder a la cantidad de crisis psiquiátricas en las calles. PMRT tarda aproximadamente 7 horas en llegar, por lo que estamos haciendo retenciones internas tanto como podemos. Definitivamente recomendaría si existe alguna

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

posibilidad en el futuro de tener más respuesta de emergencia psiquiátrica, como un PMRT, que esté más disponible para esta comunidad.

12. Ayude a las personas con trastornos por uso de sustancias a aceptar una vivienda en tiempo real.
 - a. ¿Cómo trabajamos con personas con un trastorno por uso de sustancias que están dispuestas a aceptar una vivienda, que hay un lugar en el que pueden ubicarnos de inmediato?

13. Proporcionar un mejor apoyo a los pares especialistas que apoyan el trabajo de extensión en las calles.
 - a. Trabajar con pares especialistas: es de vital importancia que cuando utilicemos personas con experiencias vividas estemos abiertos a cualesquiera que sean sus necesidades. Por ejemplo, hablamos mucho sobre el trauma, pero el trauma puede transferirse una vez más en función de una experiencia que pueda tener o soportar como resultado de apoyar o ayudar a otra persona.
 - b. Los pares especialistas que están capacitados en enfoques de extensión específicos con personas sin hogar son parte de la extensión del DMH, y los propios equipos de extensión entienden el papel de los pares para que el equipo pueda trabajar juntos de manera efectiva y de categoría uno.

14. Proporcionar una mejor asistencia a las personas para encontrar una vivienda adecuada.
 - a. Hemos podido asegurarte una pareja y un vale y ahora tienes que salir a buscar alojamiento por tu cuenta porque ese no es mi trabajo. Eso no ayuda porque mucha de nuestra gente que no tiene vivienda necesita ayuda. Necesitan que alguien les ayude a poder encontrar una vivienda adecuada, incluso si se les ha entregado un bono, y por eso la continuidad de la atención también es muy importante.