Grupo de Trabajo 5 Área de Enfoque del Grupo de Trabajo:

Las Personas Reciben Servicios de Calidad, de Por Vida, Centrado en la Persona, de Sistemas con Recursos Adecuados.

Prioridad del Grupo de Trabajo 5:

Prioridad 3: Innovar y ampliar los tipos de servicios centrados en la persona y culturalmente informados que apoyan la vida en comunidad y pueden estar cubiertos por Medicaid u otros sistemas, como vivienda o transporte, para promover sistemas y comunidades inclusivos.

Prioridad 3 versión simplificada: Crear nuevos servicios y ampliarlos, que estén centrados en la persona, ofrezcan información cultural (como vivienda, transporte, educación, recursos locales y más) y que apoyen a las personas a vivir en su comunidad como ellos deseen. Asegurarse de que Medicaid u otros programas puedan pagar por estos servicios.

Objetivo Universal:

Los californianos con discapacidades intelectuales y del desarrollo reciben servicios innovadores, centrados en la persona y culturalmente informados de todos los sistemas, organizaciones comunitarias y sus comunidades. Esto ayuda a las personas con I/DD a vivir en su comunidad como ellos desean.

Los sistemas y servicios están bien financiados por Medicaid u otros programas y fuentes de financiamiento.

Declaración del Problema

Algunos servicios y apoyos importantes, como la ayuda para una vivienda asequible, no son suficientes para todas las personas que

los necesitan. Para las personas con I/DD es aún más difícil recibir esos servicios.

California se enfrenta a una crisis de vivienda asequible, ya que el valor de las viviendas y los alquileres se han situado entre los más altos de la nación. La crisis de la vivienda asequible afecta de forma desproporcionada a las personas con IDD, ya que la gran mayoría vive con ingresos fijos que se sitúan en los límites del nivel de la pobreza.

Cuando las personas con I/DD son excluidas o tienen dificultades para obtener servicios y apoyo de otros sistemas u organizaciones que se supone deben atenderlas, el sistema de I/DD tiene que llenar el vacío o proporcionar servicios más costosos. Es posible que estos servicios no sean elegibles para la contribución de Medicaid/gobierno federal. Esto puede afectar el presupuesto del Departamento de Servicios de Desarrollo (Department of Developmental Services/DDS)

Algunos servicios y apoyos aún pueden dificultar que las personas con I/DD se incluyan en la comunidad o tomen sus propias decisiones. Estos modelos de servicio pueden parecer instituciones anticuadas. Se necesitan modelos más innovadores que no coloquen a las personas con I/DD en lugares separados donde sólo puedan estar con otras personas con discapacidades y personal remunerado.

A los estudiantes con I/DD no se les proporcionan oportunidades equitativas para ser incluidos plenamente en el proceso educativo. El Sistema de Educación especial necesita una revisión.

Causas Fundamentales del Problema

¿Quién se queda atrás?

- Personas con I/DD que intentan acceder a sistemas no específicos para discapacidades, como escuelas, transporte y vivienda.

- Personas con necesidades complejas que requieren servicios y apoyos de múltiples sistemas.
- Los estudiantes con necesidades complejas no tienen acceso a oportunidades educativas significativas con los apoyos necesarios. Esto conduce a una falta de oportunidades más adelante en la vida, como por ejemplo el empleo. La falta de acceso a una educación equitativa determina la trayectoria del resto de la vida de una persona.
- Personas las cuales hablan idiomas distintos al inglés o cuya lengua materna no es el inglés.
- Personas que necesitan información en un lenguaje sencillo o de forma distinta a la escrita.
- Personas que viven en comunidades rurales.
- Autodefensores con poco o ningún apoyo natural.
- Comunidades inmigrantes que hablan inglés pero no están familiarizadas con los procesos del sistema.
- Personas de diferentes orígenes culturales donde otros factores plantean barreras, como la culpa, la vergüenza, el miedo al estigma, el miedo al gobierno, el miedo a los problemas de la tarjeta de inmigración, el miedo a las implicaciones de “carga pública”, etc.
- Individuos involucrados con el sistema de justicia juvenil o de justicia penal.
- Individuos los cuales tienen tutela.
- Personas sin Vivienda con I/DD.

Causas Fundamentales:

- Financiamiento federal y estatal insuficiente para apoyos esenciales como vivienda asequible.
- Sistemas inmensos, inaccesibles, culturalmente sesgados y demasiado complejos para navegar por ellos.
- Duplicación de servicios o no existen servicios adecuados para satisfacer las necesidades.
- Cantidad de datos que se recopilan sobre los servicios deseados y la satisfacción con el servicio en todas las áreas.

- Falta de acceso a servicios o servicios elegidos.
- Falta de acceso a vivienda asequible, transporte, tecnología e Internet.
- Falta de expectativas consistentes y responsabilidad para los proveedores.
- Los sistemas no se desarrollan de manera centrada en la persona.

Recomendación #1 - Servicios de Vida con Apoyo

¿Por qué hacemos esta recomendación?

Los Servicios de Vida con Apoyo (Supported Living Services/SLS) consisten en una amplia gama de servicios para adultos con discapacidades del desarrollo que eligen vivir en sus propios hogares. La persona puede poseer o arrendar su vivienda en la comunidad.

Los SLS pueden incluir:

- asistencia para seleccionar y mudarse a una casa
- elección de asistentes personales y compañeros de casa.
- adquisición de muebles para el hogar
- actividades habituales de la vida diaria y emergencias
- participar en la vida comunitaria
- administración de las finanzas personales, así como otros apoyos.

Por lo general, una agencia de servicios de vida apoyada trabaja con la persona para establecer y mantener una vida segura, estable e independiente en su propio hogar. Pero también es posible que algunas personas supervisen ellas mismas sus servicios, para asegurar el máximo nivel posible de independencia personal.

Actualmente, las personas tienen que esperar para acceder al servicio SLS porque no hay suficientes proveedores. Esto también afecta la calidad de los servicios que se proporcionan. Dado que los SLS se prestan en el propio domicilio de la persona, se presume que los proveedores y servicios de SLS cumplen la norma de los Entornos Basados en el Hogar y la Comunidad.

Lo que recomendamos:

Desarrollar suficientes proveedores de servicios SLS para que las personas no tengan que esperar para recibirlos.

Crear formas de garantizar que los servicios sean de alta calidad, centrados en la persona y culturalmente informados.

Desarrollar una manera de asegurarse de que SLS cumple los requisitos de la norma de Entornos Basados en el Hogar y la Comunidad (norma Home and Community Based Settings/HCBS), a pesar de que los entornos de SLS son los propios hogares de las personas y se supone que cumplen la norma HCBS. El DDS debería considerar la posibilidad de utilizar un Consejo de Asesoramiento al cliente u otro método para identificar, revisar y resolver problemas.

Poner el servicio SLS a disposición de las personas que viven con familiares.

Recomendación #2 - Servicios de Vida con Apoyo Mejorados

¿Por qué hacemos esta recomendación?

Los Servicios de Vida con Apoyo Mejorados son una alternativa a los modelos de atención residencial. Cuando se les pregunta a las personas con I/DD dónde quieren vivir, la mayoría dice que prefiere su propio hogar, en lugar de un hogar grupal. El SLS mejorado hace que esto sea posible incluso para personas con necesidades médicas o conductuales complejas al brindarles el apoyo adecuado en sus propios hogares y comunidades.

DDS apenas está comenzando a desarrollar este modelo de servicio. Este servicio es altamente flexible e individualizado para satisfacer las necesidades únicas de cada persona. Si este servicio estuviera más disponible en más lugares, las personas que tienen que trasladarse de un lugar a otro para obtener el apoyo que necesitan podrían estabilizarse y permanecer en sus propios hogares y comunidades con el apoyo de los proveedores adecuados. El SLS mejorado también puede prevenir estadías prolongadas en el hospital e interrupciones en la colocación. Cuando las personas experimentan una crisis y van al hospital, este servicio les ayuda a regresar a su hogar rápidamente, en lugar de esperar semanas o meses y, a veces, años aguardando una nueva colocación. Prioriza la estabilidad, manteniendo a las personas conectadas con sus comunidades y apoyos.

Los proveedores de Servicios de Vida con Apoyo Mejorados no están limitados por las normas de Licencias de Atención Comunitaria (Community Care Licensing/CCL), lo que les permite apoyar a los individuos los cuales no pueden calificar para hogares de grupo médicos o conductuales. Este enfoque puede utilizar prácticas que tengan en cuenta el trauma y sean culturalmente sensibles para que la atención sea respetuosa de las experiencias y preferencias de cada individuo.

Informe del DRC de referencia se encuentra [aquí](#).

Lo que recomendamos:

Continuar desarrollando y expandiendo el modelo de Servicios de Vida con Apoyo Mejorado para brindar servicios individualizados, informados sobre el trauma y culturalmente receptivos a las personas que eligen esta opción en su propio hogar o en el de su familia.

Desarrollar de forma proactiva proveedores de Servicios de Vida con Apoyo Mejorado.

Proporcionar información y educar a las personas y familias sobre esta opción.

Explorar cómo podrían ajustarse los apoyos SLS Mejorados para ser utilizados en entornos de hogares de crianza individuales de larga duración para aquellos niños con necesidades complejas que no pueden permanecer en casa pero quieren permanecer cerca de sus familias y comunidades.

Recomendación #3 – Modelos de servicios innovadores donde las personas compartan recursos y servicios.

¿Por qué hacemos esta recomendación?

Lo que recomendamos:

El DDS debe trabajar con personas con I/DD y sus familias para pensar y desarrollar modelos de servicio innovadores donde las personas puedan compartir recursos y servicios. Esto puede incluir compartir personal u horas de apoyo, por ejemplo, “bancos de tiempo”. Estos modelos pueden denominarse modelos cooperativos. Estos modelos podrían resultar más eficaces en términos de recursos y tal vez permitir que las personas obtengan más fácilmente ayuda de proveedores que no sean sus padres o familiares.

Recomendación #4 - Programas Diurnos

¿Por qué hacemos esta recomendación?

Hoy en día, muchos programas diurnos no proporcionan servicios individualizados y centrados en la persona que ayuden a las personas con I/DD a participar plenamente en la comunidad. A menudo se realizan en lugares y edificios separados. A menudo se realizan en grupos grandes que sólo incluyen personas con discapacidad y personal remunerado. Las actividades pueden no reflejar los intereses y preferencias de las personas participantes. Con frecuencia no ofrecen oportunidades significativas para interactuar con la comunidad.

Lo que recomendamos:

Desarrollar y crear una programación individualizada, centrada en la persona, que responda a la cultura y que ofrezca oportunidades para que la persona participe y contribuya auténticamente a su comunidad. Garantizar que las oportunidades y los apoyos de inclusión y participación en la comunidad estén disponibles para todas las personas, independientemente del entorno en el que vivan.

El acceso a actividades diurnas significativas debe apoyarse con acceso al transporte.

Recomendación #5 – Tecnología

¿Por qué hacemos esta recomendación?

La tecnología de todo tipo es fundamental para que todas las personas puedan participar en la comunidad. Internet de alta velocidad, confiable y asequible, o conectividad electrónica, es fundamental para cualquier actividad hoy en día. El acceso a la tecnología y a Internet de alta velocidad es vital para todas las actividades de comunicación y de la vida, incluyendo conectarse con familiares y amigos, la defensa de derechos, el trabajo, el aprendizaje, la atención médica y la compra de bienes. La tecnología de asistencia y las adaptaciones de accesibilidad ambiental (como rampas) pueden ser fundamentales para ayudar a las personas a ser independientes y participar en la comunidad. La tecnología puede ayudar a prestar un mejor servicio a las comunidades rurales y a los grupos desfavorecidos.

Lo que recomendamos:

Ayudar a las personas a obtener la tecnología necesaria, incluyendo servicios de Internet o de telefonía móvil, para acceder mejor a servicios y oportunidades como la telemedicina, el aprendizaje a distancia, los empleos o para acceder y ser incluido en comunidades virtuales y redes sociales. Explorar fuentes de financiación distintas de Medicaid, fondos estatales y federales para conseguir que las comunidades rurales tengan una conectividad estable (como la conectividad de banda ancha del USDA para zonas rurales). Considerar incentivos fiscales para que los proveedores de Internet amplíen su alcance o para que los proveedores de satélite proporcionen opciones para personas de bajos ingresos.

Aumentar el acceso a una comunicación eficaz, incluyendo los apoyos de comunicación. Esto puede incluir:

- Fácil acceso a evaluaciones y dispositivos de comunicación aumentativa y alternativa (augmentative and alternative communication/AAC), incluyendo tecnologías convencionales como tabletas y teléfonos inteligentes

- Fácil acceso a servicios y apoyos continuos para utilizar dispositivos de ACC y ampliar las formas de comunicación de las personas.
- Trabajar de forma proactiva para aumentar el número de organizaciones que proporcionan servicios de traducción e interpretación a personas con I/DD cuando sea necesario (por ejemplo, ASL, interpretación cognitiva, etc.)
- Aumentar de manera proactiva la cantidad de capacitaciones para el personal de apoyo directo y otros profesionales (incluyendo los profesionales de la salud y la salud conductual) para apoyar la comunicación de las personas con I/DD, aprender los métodos y sistemas de comunicación de las personas y mejorar sus propias habilidades como socios de comunicación.

Hacer que la elección de apoyos virtuales y remotos sea más accesible para quienes los desean. Considere un modelo virtual y/o híbrido para las personas cuyo trabajo las lleva fuera de la ciudad. Los servicios virtuales y remotos deben estar disponibles según las preferencias de las personas y no según la conveniencia del proveedor. Las opciones en persona y las opciones para recibir servicios sin usar tecnología siempre deben estar disponibles para quienes las prefieran.

Eliminar restricciones geográficas, como los límites que surgen del actual proceso de comercialización, y aumentar la capacidad de obtener servicios remotos. Los servicios tradicionales dependen de la ubicación, lo que limita el acceso a las personas en zonas rurales.

Hacer que la tecnología que ayuda a las personas a ser más independientes sea más fácilmente accesible para quienes la necesitan.

Hacer que sea fácil y rápido para las personas obtener la tecnología de asistencia que necesitan. Esto incluye aclarar los roles y responsabilidades de las diferentes entidades y fuentes de financiamiento para proporcionar tecnología de asistencia.

Proporcionar apoyo para garantizar que haya suficientes proveedores con las habilidades necesarias para proporcionar tecnología de asistencia, equipos (como sillas de ruedas) y modificaciones de accesibilidad ambiental (como rampas o puertas más anchas) de manera oportuna.

Ampliar el acceso a tecnologías innovadoras, como las “casas inteligentes”, para ayudar a las personas a ser más independientes en sus propios hogares y a depender menos de la ayuda del personal. Investigue, explore y pruebe la vida independiente con el uso de la tecnología.

Proporcionar apoyo y oportunidades de aprendizaje para ayudar a las personas, sus familias y su personal de apoyo a mejorar sus habilidades en el uso de la tecnología. Esto puede incluir aprender sobre tecnología como “Zoom” que puede ayudar a las personas en su vida diaria. A esto a veces se le llama “alfabetización digital”.

Desarrollar un Sistema de Seguimiento Vital que apoye a las personas desde su nacimiento hasta el final de su vida. En Life Tracker todos los sistemas de apoyo están interconectados, y existe innovación tecnológica que ayuda a alertar sobre retrasos en el tiempo de respuesta y servicio. Life Tracker tiene acceso al portal del cliente. Este portal puede ser similar a “My Chart”, donde el individuo puede comunicarse con RC y los proveedores. También apoya la comunicación con los diferentes socios comunitarios del sistema y proporciona a cada sistema de apoyo [Salud Conductual, Centros Regionales, Escuela, Departamento de Rehabilitación (Department of Rehabilitation/DOR), etc.] sus áreas únicas de acceso para rastrear, prestar y supervisar los servicios.

Recomendación #6: subvenciones y otras fuentes de financiación

¿Por qué hacemos esta recomendación?

Existen fuentes de financiación, como subvenciones, que las personas y organizaciones pueden solicitar para realizar proyectos y probar nuevas ideas. Estas fuentes de financiación no son Medicaid,

pero pueden ayudar con dinero para ideas innovadoras y para hacer cosas para mejorar los servicios y el apoyo.

Lo que recomendamos:

Explorar y priorizar el uso de fondos de subvenciones para realizar y poner a prueba proyectos innovadores y modelos de prestación de servicios.

Proporcionar avisos anticipados a los socios comunitarios, potencialmente elegibles o interesados en postularse, sobre oportunidades de financiamiento o subvenciones federales u otras. Asociarse con investigadores, universidades, especialmente UCEDD, para explorar modelos y oportunidades innovadores.

Recomendación #7 - Apoyos Especializados Remotos/Virtuales

¿Por qué hacemos esta recomendación?

Varios estados han desarrollado e implementado un modelo donde las personas con I/DD pueden obtener apoyo remoto/virtual con médicos especializados en apoyar a personas con IDD. Esto puede ayudar a los estados a ahorrar dinero en servicios de emergencia y crisis, al tiempo que proporciona servicios especializados para personas con IDD. Cuando las personas y sus familias reciben atención médica de profesionales que entienden sus necesidades, los viajes a urgencias (ER), las hospitalizaciones costosas y las llamadas de primeros auxilios disminuyen. (Ejemplo de este modelo en Missouri: <https://stationmd.com/modmh/>)

Lo que recomendamos:

Asociarse con organizaciones comunitarias y de atención médica administrada (Managed Care) para proporcionar servicios de telesalud especializados en I/DD a personas con I/DD. Esto permite a las personas conectarse rápidamente con un médico a cualquier hora del día, los 365 días del año, para cualquier inquietud médica o para recibir asesoramiento específico sobre una discapacidad.

Las citas virtuales especializadas con médicos o psiquiatras pueden ayudar a reducir los costos asociados con las llamadas de primeros auxilios, el departamento de Emergencias, el uso de atención de urgencia y las hospitalizaciones. Esto aborda además los problemas de las familias y las personas rurales que no pueden acceder a los mismos recursos que en las zonas pobladas, brindándoles acceso a expertos en sus propios hogares y comunidades.

Recomendación #8 – Sistema Escolar

¿Por qué hacemos esta recomendación?

AAIDD:

Todos los niños y jóvenes con discapacidades intelectuales y/o del desarrollo (I/DD) deben recibir una educación pública gratuita y apropiada que incluya una evaluación justa, objetivos ambiciosos, objetivos desafiantes, el derecho a progresar, apoyos y servicios individualizados, instrucción de alta calidad y acceso al currículo de educación general en entornos inclusivos apropiados para su edad. Se debe apoyar a los padres y a las familias como socios esenciales en la educación y la transición a la vida adulta de sus hijos.

Las personas con I/DD continúan enfrentándose a muchas barreras en su educación. La educación permanente es esencial para que todas las personas con I/DD tengan una vida plena y formen parte de sus comunidades. La Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act/IDEA) establece: "La discapacidad es una parte natural de la experiencia humana y de ninguna manera disminuye el derecho de las personas a participar o contribuir a la sociedad. Mejorar los resultados educativos de los niños con discapacidad es un elemento esencial de nuestra política nacional para garantizar la igualdad de oportunidades, la plena participación, la vida independiente y la autosuficiencia económica de las personas con discapacidad".

A muchos estudiantes con I/DD se les mantiene en aulas o escuelas separadas, con pocas o ninguna oportunidad de aprender, estar

con sus compañeros sin discapacidades y participar plenamente en la vida escolar. Muchos estudiantes con IDD abandonan la escuela sin estar preparados para continuar sus estudios, conseguir empleo y vivir independientemente en la comunidad. Muchos estudiantes y familias no están incluidos en la evaluación de las necesidades de los estudiantes ni en el proceso de sus Programas Educativos Individualizados (Individualized Education Programs/IEP).

Las creencias obsoletas e inexactas sobre los estudiantes con IDD conducen a bajas expectativas, aulas segregadas, prácticas disciplinarias inapropiadas y menor responsabilidad para los estudiantes con discapacidades.

Lo que recomendamos:

El sistema educativo y el desarrollo de la fuerza de laboral de los educadores deben basarse en los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje con el fin de garantizar que las escuelas y las organizaciones educativas sean competentes para atender a todos, incluyendo a las personas con I/DD, de forma equitativa e inclusiva. "Diseño universal para el aprendizaje" el método de enseñanza y aprendizaje considera que las diversas necesidades físicas, intelectuales y de aprendizaje de los alumnos son la norma, no la excepción.

Las escuelas y los maestros deben recibir apoyo, capacitación y recursos adecuados para que la inclusión sea una realidad. Esto incluye hacer que los apoyos de salud mental en las escuelas sean totalmente accesibles para los estudiantes con I/DD.

Deberían existir medidas de rendición de cuentas para el sistema de educación pública que puedan incluir métricas sobre las tasas de graduación, la transición a la educación postescolar o al empleo, y más.

Recomendamos un análisis de las brechas en las formas en que el sistema escolar de California atiende a las personas con discapacidades del desarrollo. Un análisis de brechas es una forma de asegurarnos de que conocemos las formas en que el sistema escolar funciona y las que no, para que sea más fácil solucionarlo o

cambiarlo. Este estudio nos ayudará a ver dónde las escuelas están funcionando bien y dónde no están proporcionando una experiencia de aprendizaje totalmente inclusiva y centrada en la persona para los estudiantes con I/DD. Este estudio debe realizarse con aportes de personas con I/DD y sus familias.

El Departamento de Educación de California y los socios locales deben trabajar con personas con I/DD, sus familias y otros socios comunitarios para desarrollar e implementar formas de solucionar brechas y problemas y hacer la transición del sistema de educación pública al Diseño Universal para el Aprendizaje.

Desarrollar un Memorando de Entendimiento formal (Memorandum of Understanding/MOU) u otro acuerdo formal que:

1. Aclarar los roles y responsabilidades entre el sistema escolar y el sistema I/DD DDS.
2. Identificar qué sistema es responsable de qué servicios y qué fuente de financiamiento/presupuesto debe pagarlos.
3. Requerir y describir un proceso de colaboración y coordinación a nivel estatal y local.
4. Exigir y describir un proceso sobre cómo las escuelas y los RC/coordinadores de servicios deben coordinar/colaborar en los servicios y apoyos para niños en edad escolar para garantizar la continuidad, la consistencia y servicios y apoyos sin fisuras.

Financiamiento y rendición de cuentas: garantizar que toda la programación escolar, incluyendo la financiada a través de subvenciones como las Subvenciones para Oportunidades de Aprendizaje Ampliadas, sea totalmente accesible para los estudiantes con I/DD con las adaptaciones y los apoyos necesarios.

Asociarse con los sistemas escolares y los programas extraescolares para desarrollar opciones de apoyo antes y después de la escuela más inclusivas para el aprendizaje y el desarrollo de habilidades.

Maximizar el uso de la Financiación Federal para las Subvenciones de Early Start y Educación Especial. Asociarse con el sistema escolar

para desarrollar mejores relaciones y programas inclusivos que proporcionen apoyo a las personas y las familias.

Recomendación #9: transición fuera del entorno institucional

¿Por qué hacemos esta recomendación?

California ha cerrado grandes instituciones operadas por el estado para personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo y ha apoyado a muchas personas para que se integren a la comunidad. Muchas personas permanecen en entornos institucionales, como Centros Privados de Cuidados Intermedios (Intermediate Care Facilities/ICF), residencias de ancianos y otros entornos más restrictivos que no tienen que cumplir los requisitos de la norma de Entornos Basados en el Hogar y la Comunidad (HCBS).

La “**Regla de Entornos Basados en el Hogar y la Comunidad (Regla HCBS)**” es una norma federal que garantiza que las personas con discapacidad que reciben servicios de Medicaid puedan vivir en la comunidad, tomar sus propias decisiones sobre su atención y tener los mismos derechos que cualquier otra persona a la hora de acceder a servicios de apoyo. Protege su libertad de vivir lo más independientemente posible en sus propios hogares o entornos comunitarios. La regla protege la elección individual. Las personas que reciben servicios pueden decidir dónde viven, qué actividades realizan y quién les proporciona sus servicios, en función de sus necesidades y preferencias individuales. La regla HCBS protege el derecho de las personas a vivir entre otras personas sin discapacidades en la comunidad, no segregadas en instalaciones especializadas. La regla HCBS protege el derecho de las personas a la privacidad y el control. Esto incluye cosas como poder cerrar la puerta con llave, recibir visitas y administrar tu propio horario. También garantiza que las personas participen activamente en la planificación de sus propios servicios de apoyo, asegurándose de que obtienen lo que necesitan.

Lo que recomendamos:

Utilizando la experiencia y las lecciones aprendidas del cierre de instituciones operadas por el estado, DDS desarrollará e implementará un plan para ayudar a las personas a pasar de entornos institucionales a entornos comunitarios con el apoyo adecuado.

Recomendación #1: Planificación de contingencias ante posibles recortes presupuestarios a nivel federal

MARCADOR DE POSICIÓN

**Recomendación #: Apoyo a la vivienda y a las personas sin hogar –
MARCADOR DE POSICIÓN**

Se está programando una sesión de aprendizaje.

Recomendación #: Modelos de transición para personas que reciben apoyo de cuidadores mayores – MARCADOR DE POSICIÓN