



Preguntas frecuentes

A&A Health Services

Centro residencial para adultos propuesto en San Pablo

13956 San Pablo Ave, San Pablo, CA

1. ¿Cuál es el nuevo uso propuesto para 13956 San Pablo Ave?
 - a. *A&A Health Services propone operar 13956 San Pablo Avenue como centro de cuidado de la comunidad para atender a hombres y/o mujeres de 18 a 59 años (también conocido como un "Centro Residencial para Adultos") enfocado en los clientes con necesidades de salud mental.*

2. ¿Qué significa ser un "centro residencial para adultos" de transición? ¿Son un hospital psiquiátrico?
 - a. **No.** El centro propuesto NO es un Centro de Crisis, Institución para Enfermedad Mental (IMD, por sus siglas en inglés) o un entorno para el cuidado agudo similar. Nuestro programa está diseñado para el segundo o tercer "intermedio" de los Centros de Crisis o Instituciones de Salud Mental hacia la reintegración en una vivienda no asistida. Sigue la explicación:
 - b. *Los Centros de Crisis son el punto inicial de estabilización cuando alguien tiene una crisis nerviosa psiquiátrica. Los centros de crisis tienen un amplio rango de técnicas y herramientas disponibles para estabilizar a un cliente que puede estar mal diagnosticado, mal medicando o tratado de manera inapropiada para su enfermedad mental. Los centros de crisis están diseñados para acomodar a residentes en retiros, generalmente de 1 a 7 días.*
 - c. *En general, una IMD (Institución para Salud Mental) es el siguiente paso después de que el cliente ha sido admitido en un centro de crisis o un hospital psiquiátrico. Las IMD son instalaciones cerradas diseñadas para tratar enfermedades mentales, pero raramente incorporan habilidades de vida en su programación. Estas instalaciones están autorizadas a usar una variedad de técnicas para tratar enfermedades mentales graves. La duración de la estadía en una IMD depende del progreso y la conducta del cliente.*
 - d. *Una ABC (Junta y Cuidado Aumentado, también llamada Centro Residencial para Adultos) **como centro propuesto en 13956 San Pablo Ave** es del más bajo nivel de tratamiento agudo que alberga a personas con enfermedades mentales. No se trata de comunidades cerradas y se enfocan en apoyo para aquello que generalmente han pasado por entornos para tratamiento más agudo. A&A Health Services realiza gran parte de la programación, por lo tanto, se enfoca en el desarrollo de habilidades de vida. Esto incluye ir a las citas médicas, mantener la higiene, buscar más educación o empleo, manejo de medicamentos, terapia grupal o individual continua y socialización. Nuestro programa tiene el objetivo de ser un entorno de apoyo que previene las recaídas en centros de crisis y promueve la*

habilidad de hacer una transición a una vivienda o empleo estable.

3. ¿Qué tipos de servicios brindará el centro propuesto?
 - a. *A&A Health Services ha desarrollado un programa innovador que combina servicios de salud mental, programación terapéutica, apoyo para las necesidades específicas de la vida diaria, comida y alojamiento, para personas admitidas en centros de crisis y entornos para fase aguda (ER/hospitales) que hacen la transición a la comunidad a través de este programa integral intermedio y romper el ciclo de los clientes que se trasladan de centros de crisis a la inestabilidad de la vivienda y de nuevo a centros de crisis. Estos programas están desarrollados para aquellos que ya hay atravesado una programación exitosa en un entorno para tratamiento agudo y ahora tienen la oportunidad de hacer la transición a un programa intermedio.*

4. ¿Quién regula el centro y su atención?
 - a. *El Departamento de Servicios Sociales, Certificación de Cuidado Comunitario otorga licencia al centro como Centro Residencial para Adultos.*

5. ¿Dónde se encuentran sus otros Centros Residenciales para Adultos?
 - a. *A&A Health Services opera un Centro Residencial para Adultos para personas con discapacidades de la salud mental (también llamado centro de cuidado comunitario) en Vallejo, CA. Además, su compañía asociada, A&A Senior Living opera trece centros para personas mayor de tratamiento más agudo (atención de memoria y vivienda asistida) en todo California.*

6. ¿Hace cuánto tiempo que brindan atención de apoyo de transición para las personas con enfermedad mental?
 - a. *A&A Health Services y su compañía asociada, A&A Senior Living, han operado centros de vivienda asistida con apoyo para la salud mental desde 2014. A&A se hizo cargo de su centro residencial para adultos en Vallejo en 2018 y ahora atiende a clientes de muchos condados en esta ubicación, es un proveedor de servicio preferido del Departamento de Servicios Sociales de California y se está expandiendo para brindar servicios en nuevas ubicaciones en California. Tenemos una muy alta tasa de éxito y largas listas de espera con nuestros clientes existentes. Anteriormente, A&A comenzó a brindar servicios en su centro de atención de la memoria Antioch en 2014 donde el enfoque está en la población de personas mayores que tienen dificultades con una combinación de enfermedades mentales y trastornos neurológicos.*

7. ¿Cuál es la tasa de éxito del programa?
 - a. *El 95% de los residentes en nuestro centro existente en Vallejo han permanecido en una vivienda estable y tomando sus medicamentos por un año después de su residencia en el centro.*

8. ¿El Centro de residencia asistida para personas mayores de Brookdale cerró para acomodar su centro de atención comunitaria propuesto?
 - a. **No.** *Nuestra oferta de compra y negociaciones de la compra comenzaron después de que el operador actual, Brookdale Senior Living, anunció planes para rescindir el*

arrendamiento de la propiedad. Los propietarios no recibieron ofertas aceptables para comprar y operar la propiedad como centro de vivienda asistida para personas mayores. La instalación actual es difícil para el uso de personas mayores ya que todo el tercer piso no puede atender a residentes mayores no ambulatorios.

9. ¿Deben recibir la aprobación de la ciudad?

- a. *Sí, se requiere un Permiso de Uso Condicional de la Comisión de Planificación para operar este centro como un Centro de Atención Comunitaria.*

10. ¿Quiénes son sus residentes? ¿De dónde vienen?

- a. *Los residentes son derivados por trabajadores sociales o tutores que trabajan para condados o sistemas de atención de la salud como Sutter, Kaiser o VA. A&A Health Services dará prioridad a los residentes del Condado de Contra Costa y luego a otros condados del Área de la Bahía o California. Estos residentes generalmente provienen de comunidades de residencia y atención que no ofrecen el alcance de los servicios de habilidades de vida que A&A Health Services ofrece, o que están listos para hacer la transición de entornos de atención crítica.*

11. ¿Cuántos residentes vivirán en el centro?

- a. *El centro tendrá licencia para 262 residentes (ocupación doble para cada una de las 131 habitaciones existentes). Esperamos que la ocupación sea menor, ya que algunos residentes se encuentran en habitaciones individuales. Cabe destacar que esta ocupación es significativamente menor que las 368 personas permitidas conforme al código de edificación.*

12. ¿Qué porcentaje de residentes se encuentran en situación de calle o estaban previamente en situación de calle?

- a. *Los residentes provienen de una variedad de situaciones de vivienda, desde vivienda residencial o habitación, viviendas privadas convencionales (a veces, viven con amigos y familiares), entornos de atención crítica o situación de calle. Aproximadamente el 15% se encuentran en situación de calle, mientras que el 75% provienen de habitaciones y residencias y el 10% de entornos de atención crítica. Cabe destacar que los clientes que provienen de entornos de atención crítica se encuentran en esos entornos debido a la falta de camas disponibles en comunidades como el sitio propuesto. La mayoría de estos clientes no necesitan un entorno de atención para tratamiento más agudo, pero necesitan asistencia en las actividades de la vida diaria.*

13. ¿Dónde se alojarían sus residentes si este centro no fuese una opción?

- a. *Hay muy pocos programas de vivienda de transición como el propuesto. La mayoría de los residentes se enfrentarían a una inestabilidad de vivienda debido a problemas de salud mental sin manejar, y aunque técnicamente no se encuentren en situación de calle, enfrentarían muchos más desafíos para encontrar y mantener vivienda y empleo. Algunos se quedarían en entornos de atención crítica (hospitales y centros de crisis) y algunos quedarían en situación de calle.*

14. ¿Van a traer personas de otros lugares a nuestra comunidad y crearán una molestia pública o una carga pública?
- a. **No.** *Las personas que son admitidas en esta vivienda de transición son evaluadas por nuestro personal y trabajadores sociales, y se trata de personas que quiere estabilizarse y mejorar y no representan un peligro para el centro (personal y residentes) ni para el barrio. Están agradecidos por nuestra programación terapéutica y asistencia con las actividades de la vida diaria (comidas, servicios de limpieza, actividades sociales). El programa tiene la intención de ser una transición a una vivienda estable y más permanente una vez que los residentes estén completamente estabilizados. Además, se alienta a los residentes a quedarse en el sitio y beneficiarse de la programación regular disponible. Obtienen "privilegios" a través de un sistema de puntos para poder salir del centro. También se proporciona transporte a citas médicas y similares.*
15. ¿Los residentes tienen antecedentes penales?
- a. *Como todas las poblaciones de comunidades, algunos de nuestros clientes pueden tener antecedentes penales, pero la gran mayoría de nuestros clientes no son delincuentes convictos y ninguno proviene de la prisión.*
16. ¿Hay algún delito que impida el ingreso a este centro, como agresión sexual o secuestro?
- a. *Cada cliente es evaluado según el caso. El centro hace hincapié en aceptar residentes que estén listos para pasar de un entorno de atención crítica a uno intermedio o que no se encuentran bien atendidos en su situación de vivienda actual y se beneficiarán de un programa de transición que promueve las habilidades vida y la estabilización médica continua con una meta para lograr la rehabilitación y la reintegración en la sociedad. Los candidatos que son un peligro para ellos o para los demás no son admitidos.*
17. ¿Algunos de sus residentes provienen directamente de la prisión?
- a. *Ninguno de nuestros residentes proviene de centros correccionales a largo plazo.*
18. ¿Cuántos miembros del personal hay? ¿Cuáles son sus responsabilidades?
- a. *Se anticipa que el centro empleará a un total de 36 personas como personal en tres turnos. El turno máximo tendrá 19 empleados (turno de mañana), con 11 empleados en el turno de la tarde y 6 empleados en el turno de la noche (habrá personal presente las 24 horas del día, los 7 días de la semana durante todo el año). El personal es una combinación de trabajadores profesionales (director ejecutivo, trabajadores sociales, psiquiatras, técnicos médicos, etc.) y personal de servicio (cocina, limpieza, etc.).*
19. ¿Los miembros del personal están capacitados para manejar violencia o comportamiento inapropiado?
- a. **Sí.** *Todos nuestros miembros del personal deben realizar capacitación rigurosa en una variedad de técnicas de reducción de escalada. Estas técnicas se utilizan como precauciones de seguridad, pero se utilizan raras veces en nuestro entorno. En general, nuestros residentes han trabajado duro para superar los desafíos que enfrentan aquellos con una discapacidad de salud mental y han logrado la oportunidad de dar el paso siguiente en su vida cuando ingresan a nuestro programa.*

20. ¿Se trata de un centro cerrado?

- a. **No**, conforme a la Ley de California, un Centro Residencial para Adultos no puede prohibir a los residentes que se vayan. No obstante, el programa y el personal alientan a los residentes a quedarse dentro del centro y el sistema de salida demorada que se describe a continuación notifica al personal cuando un residente sale del centro. Parte de la programación terapéutica incluye incentivos incorporados en forma de puntos que los residentes reciben por el éxito en los pasos de transición del programa y por una buena conducta continua, lo que les permite una mayor libertad para salir del centro. La mayoría de las actividades de los residentes son en el sitio (comidas, grupos de terapia, actividades sociales, etc.), y se proporcionará transporte para las citas afuera del sitio, por ejemplo, citas médicas, según sea necesario.

21. ¿Qué planes tienen para la seguridad?

- a. Por favor, ver el debate anterior relacionado con el manejo de la actividad de los residentes dentro y fuera del centro. Además, todas las salidas de los perímetros del edificio estarán equipadas con un sistema de salida demorada y un nuevo sistema de cámaras de seguridad se instalará en el interior del edificio y en el perímetro, lo que permitirá al personal monitorear las actividades dentro del centro y de toda persona que ingrese o salga sin permiso. El centro estará rodeado por una cerca de 6' y se instalarán nuevas puertas en el estacionamiento del frente.

22. ¿Qué sucede si un residente se pone violento o viola los términos de la residencia?

- a. En las raras ocasiones que alguien atraviesa un episodio psiquiátrico grave o violento, dicha persona es inmediatamente transferida a un centro de crisis o a un entorno de alta complejidad. Hay una tolerancia baja a la falta de cumplimiento de las normas del programa y el privilegio de estar en nuestro programa se puede revocar con facilidad. Realizamos un proceso de evaluación y entrevista cuidadoso con cada cliente que ingresa a nuestro programa para garantizar que existe un deseo de adaptarse a los objetivos del programa.

23. ¿Tuvo algún suceso de violencia o problemas de seguridad en otro de sus centros?

- a. **No**.

24. ¿A quién llaman los vecinos si tenemos dudas o preguntas?

- a. El jefe de Relaciones con la Comunidad de A&A Health Services una vez que el centro esté operativo será Andrew Dominici. Los vecinos tendrán un correo electrónico y un teléfono de contacto una vez que el centro esté operativo y habrá personal en el lugar las 24 horas del día.

25. ¿Cuáles son las horas de visita?

- a. Los horarios de visita son de 10:00 A.M. a 8:00 P.M. durante la semana y de 9:00 A.M. a 9:00 P.M. los fines de semana. Se podrán hacer otros arreglos para ocasiones especiales. Las visitas de familiares y amigos son esporádicas en este tipo de centros. Otros visitantes son principalmente proveedores, vendedores y proveedores de servicios que visitarán en el horario de apertura habitual.

26. ¿Cuántos visitantes esperan recibir en promedio por semana?
- Se anticipan unos 10-15 visitantes que no están relacionados con el negocio por semana.*
27. ¿Qué tipos de servicios se ofrecen a los residentes además de orientación?
- A&A Health Services operará una instalación con su programa transitorio con el objetivo de preparar a nuestros clientes a pasar al menor nivel de atención que es apropiado para sus necesidades únicas. Nos esforzamos por brindar un ambiente hogareño donde el cliente, los miembros de la familia, los amigos y el personal de apoyo puedan interactuar con los clientes en un espacio orientado a la recuperación. El personal de A&A Health Services ofrecerá estructura, oportunidades de desarrollo de habilidades y apoyo para promover la estabilización y fomentar la estabilización y recuperación de la salud mental. Además de la atención terapéutica orientada a la recuperación, A&A Health Services ofrecerá comidas saludables, oportunidades para actividades recreativas, servicios de lavandería y portería, y servicios de transporte.*
28. ¿Cuánto tiempo permanecen los residentes en su programa? ¿Qué sucede con ellos una vez que completan el programa?
- La intención es albergar a los residentes durante el programa terapéutico transitorio principal de 24 semanas, pero hay oportunidades en las que están menos tiempo o tanto como 24 meses. Una vez que los trabajadores sociales de la instalación y su principal conservador o trabajador social determinen que el residente está listo para hacer la transición para salir del centro, regresan a su Condado o comunidad de origen. Los residentes, por lo general, ingresan a vivienda y atención, viviendas permanentes tradicionales, su hogar de origen o son albergados con una familia.*
29. ¿Qué sucede si no hay una opción de residencia en su Condado de origen o prefieren ir a otro lugar? ¿Cómo se maneja esta situación?
- El centro no da de alta a los residentes sin un plan de alta del Condado del cliente o del sistema de atención médica que incluye un hogar de destino. El Condado puede extender la estadía de los residentes si es necesario.*
30. ¿Qué tipos de viviendas tienen típicamente los residentes después de completar el programa? ¿Quién coordina esta colocación?
- Los residentes, por lo general, ingresan a vivienda y atención, viviendas permanentes tradicionales, su hogar de origen o son albergados con una familia. Esta colocación es manejada por el conservador o trabajador social en el Condado de origen.*
31. ¿Qué tipos de trabajos tienen típicamente los residentes después de completar el programa?
- No hay limitaciones con respecto a los tipos de trabajos que los residentes pueden tener una vez que dejan el programa. Los trabajos varían entre la industria de servicios y organizaciones de apoyo a pares y compañías sin fines de lucro y con fines de lucro. Dado que con la estabilización los ex residentes pueden tener éxito insertados en la población general, la variedad de trabajo que desempeñan aquellos que dejan nuestro programa puede ser tan amplia como la variedad de oportunidades en una comunidad.*
32. ¿Están asociados con otras organizaciones para capacitación para empleo y/o colocación en

trabajos?

- a. *Nos hemos asociado a diferentes organizaciones para ayudar a fomentar una transición tranquila a un empleo productivo cuando nuestros residentes dejan el programa. Los trabajadores sociales en nuestras instalaciones ayudan a coordinar con las organizaciones sin fines de lucro como Jobs Plus y también ayudan a nuestros residentes con el proceso de búsqueda de empleo, incluso cuando se necesita apoyo con las solicitudes de empleo, preparación para entrevistas y solicitudes de licencias de conducir. En nuestro actual centro residencial para adultos hemos dado apoyo con éxito a los residentes para obtener empleos al dejar el centro en lugares como Wells Fargo, Amazon y Starbucks.*