

Viviendas de rehabilitación: Ampliar el acceso y apoyar la elección

SEPTIEMBRE 2024

Cuando las personas experimentan o corren el riesgo de experimentar la falta de hogar, muchas buscan una vivienda segura, estable y asequible dentro de sus comunidades. Algunas personas se benefician de una vivienda que también pueda apoyarles en el trabajo hacia objetivos personales como la rehabilitación del consumo de sustancias o de enfermedades mentales. Las viviendas de rehabilitación, a veces conocidas como residencias de recuperación, hogares para sobrios o vida sobria, pueden ayudar a las personas que desean trabajar para recuperarse del consumo de sustancias dentro de un entorno de apoyo similar al de un hogar.¹

Para ayudar a las personas que buscan vivienda, diferentes agencias y sistemas colaboran para inventariar y crear acceso a las opciones de vivienda disponibles, a menudo dentro de un entorno de atención (CoC) del HUD. A continuación, las personas que desempeñan funciones relacionadas con la vivienda y los servicios para personas sin hogar trabajan con los individuos para encontrar una vivienda dentro y fuera del CoC. Las viviendas de rehabilitación son un recurso importante que hay que conocer y considerar como parte de un sistema de atención par personas sin hogar.

Este resumen explica qué es una vivienda de recuperación, por qué es un recurso importante dentro de un CoC y cómo los proveedores de servicios de vivienda y de sin hogar pueden asistir a las personas sin techo a encontrar este tipo de alojamiento.

¿Por qué las viviendas de rehabilitación son una opción de alojamiento importante?

El sistema nacional de respuesta a las personas sin hogar ha hecho hincapié en la vivienda primero y en los enfoques de reducción de daños en la vivienda. Esto resulta útil para muchas personas que pueden no estar interesadas en dejar de consumir sustancias por completo o que desean tener la libertad de tomar decisiones cotidianas sobre si consumir alcohol o drogas en sus propios hogares.

Las viviendas de rehabilitación se asocian con una reducción en el consumo de sustancias, una disminución de volver a consumirlas, tasas de encarcelamiento reducidas, mayores ingresos, un aumento del empleo y una mejora de las relaciones familiares.²

Sin embargo, algunas personas prefieren la seguridad y protección de un hogar de recuperación centrado en la abstinencia, lo que significa que no permite el consumo activo de sustancias. Además de este enfoque, los residentes comparten un hogar con otros residentes que están trabajando en su recuperación y reciben su apoyo. Este entorno ayuda a los residentes a reducir su exposición al consumo de sustancias y a los desencadenantes relacionados, al tiempo que acumulan recursos de apoyo para la recuperación. Este tipo de alojamiento puede ser especialmente útil para las personas que se encuentran en las primeras fases de su camino hacia la recuperación.

Una vivienda de recuperación no es un tratamiento con alojamiento. Las viviendas de rehabilitación se centran en proporcionar un entorno de apoyo a los individuos con trastorno por consumo de sustancias que buscan no consumir drogas o sustancias ilícitas. A menudo, esto significa poner en contacto al individuo con un proveedor adecuado para que reciba tratamiento, pero los individuos pueden vivir y residen en una vivienda de rehabilitación sin comprometerse con servicios de tratamiento específicos.

Ambos enfoques de la vivienda son importantes y necesarios. Dar a la gente una opción clara a la hora de encontrar una vivienda es una parte fundamental de un sistema de respuesta a los sin hogar.

¿Qué es una vivienda de rehabilitación?

Las viviendas de rehabilitación existen desde hace casi cien años como un recurso importante para que las personas logren una rehabilitación sostenible del consumo de sustancias. Se desconoce cuántas viviendas de rehabilitación hay en todo el país. En el 2020, un grupo de investigación estimó que había algo menos de 18.000 proyectos de viviendas de rehabilitación, pero con estas abriendo y cerrando continuamente, no hay una cifra definitiva.³

Aunque las viviendas de rehabilitación pueden tener un aspecto diferente en las distintas comunidades, el tipo más común es una casa unifamiliar en la que los residentes comparten el espacio vital. Algunas viviendas de rehabilitación se parecen más a un grupo de apartamentos dentro de un bloque o en un campus con algunos recursos centralizados de apoyo entre iguales y de otro tipo para la rehabilitación.

Definiciones:

La Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA) define las residencias de recuperación como “entornos de vida seguros, saludables, familiares y libres de sustancias que apoyan a las personas que se están recuperando de una adicción. Aunque las residencias de rehabilitación varían mucho en su estructura, todas se centran en el apoyo entre iguales [y] la conexión con servicios que promueven la rehabilitación a largo plazo”.⁴

Según la Alianza Nacional para las Residencias de Rehabilitación (NARR), “las residencias de rehabilitación proporcionan entornos hogareños seguros y saludables orientados a la comunidad en los que se practican habilidades vitales para mantener la recuperación dentro de un entorno orientado a la comunidad. La experiencia del grupo dentro del hogar fomenta una cultura de rehabilitación basada en la experiencia vivida compartida, el apoyo y la estructura.”⁵

Modelo social de rehabilitación

Las viviendas de rehabilitación promueven una cultura de apoyo entre iguales y de conexiones sociales en la rehabilitación del consumo de sustancias. Este modelo social de rehabilitación es fundamental para las viviendas de rehabilitación.⁶ Hace hincapié en el papel de apoyo y terapéutico del entorno en la recuperación de la persona, en las conexiones y la cultura entre los residentes y en el apoyo integrado entre iguales.⁷ En muchos sentidos, se considera que “el entorno es el servicio” para los residentes en una vivienda de rehabilitación.

Dentro del modelo social, los residentes comparten sus experiencias con la vida diaria y el crecimiento personal en lo que se refiere a la rehabilitación del consumo de sustancias. En la actualidad, muchos modelos de alojamiento para la recuperación también emplean personal, la mayoría de las veces personas en rehabilitación ellos mismos. Dicho personal suele actuar como modelos y mentores, ayudando a los residentes a gestionar su recuperación, mantener sus espacios vitales y conectar con otros apoyos y servicios de rehabilitación.

Otras características clave

En las viviendas de rehabilitación, el consumo de sustancias se considera un problema de salud y se hace hincapié en los enfoques holísticos de la recuperación. La mayoría de las viviendas de rehabilitación ayudan a las personas a conectar con los servicios y el apoyo que necesitan para estar sanas. Esto incluye valorar los grupos de apoyo culturalmente relevantes y las redes sociales como elementos centrales del proceso de rehabilitación.

Las viviendas de rehabilitación incluyen una estructura (por ejemplo, normas de la casa y grupos de apoyo), y los residentes tienen voz y voto en las decisiones de la casa al tiempo que son responsables de la salud y la seguridad de su entorno. Los residentes suelen determinar cuánto tiempo permanecen en una vivienda de rehabilitación, siempre que respeten las normas de la casa. Las viviendas de rehabilitación también animan

a los residentes a relacionarse con la comunidad de rehabilitación en general para obtener apoyo y conexión continuos.

Aunque las viviendas de rehabilitación pueden variar en tamaño, estructura y cultura, tienen características comunes destinadas a apoyar a las personas en su camino hacia la recuperación a largo plazo, por ejemplo:

- Los residentes se comprometen a no consumir ni poseer alcohol ni drogas ilícitas mientras vivan en la casa.
- Todos reciben y dan apoyo a sus compañeros residentes que también están en rehabilitación, lo que crea un sentimiento de comunidad y reciprocidad.
- Los residentes son responsables de sus actos y se comprometen a seguir las normas de la casa.
- Las viviendas de rehabilitación suelen servir como paso intermedio entre los programas de tratamiento intensivo, ofreciendo un lugar seguro y de apoyo mientras las personas se adaptan a la vida fuera del tratamiento, aunque algunos residentes asisten a programas de tratamiento ambulatorio mientras viven en una vivienda de rehabilitación.
- Muchas casas de rehabilitación tienen enlaces con recursos comunitarios como servicios de asesoramiento, programas de formación laboral y grupos de apoyo.
- Los residentes más experimentados pueden servir de modelos y mentores, ofreciendo orientación y apoyo basados en sus experiencias.⁸

¿Cuáles son los niveles de rehabilitación de las viviendas?

Las viviendas de rehabilitación suelen clasificarse en uno de estos cuatro niveles, que se basan en las normas y definiciones de la NARR.⁹

El nivel I (dirigido por iguales) suele ser una residencia unifamiliar en la que las personas deciden vivir juntas. La casa se gestiona democráticamente, con normas o políticas acordadas que los residentes crean y hacen cumplir. En el nivel I no suele haber personal remunerado o pagado que viva en la residencia. Aunque las residencias de Nivel I suelen tener reuniones de la casa, no suelen proporcionar servicios o apoyo dentro de la casa. Se anima a los residentes a buscar apoyo, como reuniones locales de rehabilitación en la comunidad. Un ejemplo común de residencia de Nivel I es una Casa Oxford.¹⁰

Los hogares de nivel II (encargados) suelen tener políticas y normas de la casa similares a las del nivel 1. Sin embargo, un residente mayor o encargado de la casa suele vivir en ella y actúa como punto de contacto en caso de que surja algún problema. El entorno más estructurado del Nivel II incluye reuniones en la casa y reuniones de apoyo a la recuperación dirigidas por compañeros, apoyo en habilidades para la vida y, a veces, una estructura de gestión de casos más formalizada que se centra en el apoyo a la rehabilitación.

El nivel III (supervisado) tiene una estructura más formalizada dentro de la casa. Aunque el programa sigue centrándose en el apoyo entre iguales, hay otros servicios obligatorios que suelen incluir apoyo para la recuperación, habilidades para la vida, habilidades presupuestarias y financieras y preparación para el empleo. El proyecto suele estar dirigido por un equipo de personal experimentado y acreditado. Sus



miembros suelen tener experiencia en residencias de rehabilitación y proporcionan un apoyo más intensivo que el que ofrece una residencia de nivel II. Las residencias de rehabilitación de nivel III suelen estar diseñadas para personas que acaban de iniciarse en la rehabilitación y con necesidades más intensivas.

El nivel IV (clínico) combina un enfoque más clínico y terapéutico con los apoyos para la rehabilitación disponibles en otros niveles. Suelen encontrarse en entornos institucionales o residenciales e incluyen personal acreditado y con licencia. Aunque se fomenta el apoyo entre iguales y las estructuras de nivel IV suelen incluir grupos de rehabilitación entre iguales, este tipo de residencia de rehabilitación difiere en algunos aspectos clave. Las residencias de nivel IV no se gestionan democráticamente, el personal suele estar disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, y la duración de la estancia suele ser limitada, ya que se anima a las personas a continuar su viaje de rehabilitación en uno de los otros niveles de alojamiento.

¿A quién deben servir las viviendas de rehabilitación?

Las viviendas de rehabilitación son adecuadas para cualquier persona que desee apoyo para vivir una vida libre del consumo de sustancias, incluido el alcohol, las drogas ilícitas y el uso de medicamentos no recetados. Esto incluye a las personas que han dejado de consumir sustancias recientemente a través de un programa de tratamiento o por otros medios y desean continuar una rehabilitación basada en la abstinencia. Algunas comunidades disponen de viviendas familiares de rehabilitación en las que los niños pueden residir con padres que están trabajando en su recuperación; sin embargo, este tipo de recurso es limitado. Algunas viviendas de rehabilitación pueden tener como objetivo atender a poblaciones específicas, como las comunidades lesbianas, gay, bisexuales, transgénero, queer, intersexual, asexual (LGBTQIA+).

Por lo general, las personas deben estar dispuestas a vivir en una vivienda compartida y participar activamente en la casa proporcionando y recibiendo apoyo para la rehabilitación a y de los demás residentes. Se les puede pedir que asistan a las reuniones obligatorias y a otras sesiones de rehabilitación y que se turnen en el mantenimiento de la casa.

¿A qué retos podrían enfrentarse los residentes potenciales?

Encaje con las culturas de las viviendas de rehabilitación

Cuando apoye a alguien que esté considerando una vivienda de rehabilitación, es importante explorar algunas de las características que la hacen única. Por ejemplo, es probable que las viviendas de rehabilitación obliguen a asistir a un cierto número de reuniones y esperen una participación activa en las actividades cotidianas de la vivienda. Esa cultura difiere de otros tipos de vivienda dentro de un CoC, que pueden ofrecer apartamentos privados y poner los servicios a disposición de forma puramente voluntaria.

Además, se espera que los residentes pasen tiempo juntos porque la vivienda de recuperación se basa en el compromiso activo entre iguales. Esto incluye compartir sus experiencias y retos en torno a la recuperación y apoyarse mutuamente en las reuniones de recuperación y en los entornos informales dentro de la casa. Esta cultura también fomenta la responsabilidad entre los residentes, especialmente durante las reuniones

de la casa, en las que los residentes pueden debatir los problemas que surgen en la casa y deben encontrar compromisos y soluciones.

El compromiso activo con otros residentes y con las actividades de la casa puede ser un reto para las personas que no están acostumbradas a vivir en un entorno de vivienda compartida.

Algunas personas también pueden tener dudas sobre la seguridad de un entorno de grupo. Por ejemplo, a las personas LGBTQIA+ puede preocuparles si serán aceptadas y afirmadas dentro de un hogar que no sea específico para LGBTQIA+, y a alguien que siga una vía de rehabilitación asistida por medicamentos puede preocuparle si los demás residentes entenderán y aceptarán su uso de las medicinas recetadas para apoyar su rehabilitación.

Para permitir una verdadera elección, es importante tener una orientación clara sobre la cultura de las viviendas de rehabilitación en general y sobre los hogares en recuperación específicas de interés.

El proceso del modelo social para el ingreso de residentes lleva tiempo

El modelo social de rehabilitación capacita a los residentes para que se apropien de su entorno. Esto significa que las viviendas de rehabilitación suelen tener un proceso de solicitud en el que el posible nuevo residente se reunirá, será entrevistado o presentará una solicitud que será debatida por otros miembros del hogar.

Al igual que en cualquier otro proceso en el que las personas están considerando un nuevo compañero de habitación o de casa, los residentes del hogar suelen tener voz en este proceso, en el que pueden asegurarse de que la persona que se muda a su hogar es consciente y respetuosa con el entorno de vida libre de drogas ilícitas y alcohol, está dispuesta a dar y recibir apoyo de los demás y está dispuesta a participar en la programación y las actividades.

Este proceso puede llevar tiempo, lo que es comprensiblemente frustrante para las personas que experimentan o corren el riesgo de quedarse sin hogar. Muchos operadores de viviendas de rehabilitación se asegurarán de que este proceso se lleve a cabo rápidamente si son conscientes de que la persona que busca alojamiento está experimentando o corre el riesgo de quedarse sin hogar.

Acceso dentro del sistema para personas sin hogar

Durante la última década, las viviendas de rehabilitación no han sido fácilmente accesibles dentro de los CoC. Muchos de los CoC no se asocian con proyectos de viviendas de rehabilitación y no los incluyen entre sus miembros, lo que hace que las personas sin hogar tengan menos opciones de vivienda a tener en cuenta.

Muchos proyectos de viviendas de rehabilitación no están integrados en el sistema de entrada coordinada (CES) dentro del CoC. Un CES tiene como objetivo proporcionar medios estándar y equitativos para evaluar y referir a las personas a la vivienda y los servicios que necesitan. Aunque los coordinadores del CES suelen hablar del consumo de sustancias con los hogares durante la evaluación, muchos tienden a adoptar un enfoque

“El CES comienza con una evaluación de autoinforme con dos preguntas: 1) ¿Se identifica con un trastorno por consumo de sustancias o con una relación problemática con las sustancias? Ya sean drogas o alcohol. 2) ¿Está interesado en un alojamiento temporal compartido para personas que buscan rehabilitarse donde podría quedarse hasta que haya disponible una oportunidad de alojamiento permanente?. Una vez que alguien dice sí y sí a eso, se le asigna una prioridad en nuestro CES para su seguimiento”.

Entrevista con la agencia líder del CoC de Carolina del Sur

de reducción de daños en lugar de un enfoque basado en la abstinencia para explorar la necesidad de servicios de una persona. Esto limita automáticamente la elección de una persona si los coordinadores no preguntan a las personas sobre su interés en vías de rehabilitación y alojamiento basadas en la abstinencia. Sin embargo, ampliar este tipo de preguntas sobre las vías de rehabilitación es relativamente sencillo de conseguir.

Es importante que los CoC se asocien con los operadores de viviendas de rehabilitación en caso de que una persona necesite abandonar su vivienda. Las viviendas de rehabilitación de calidad ayudarán a los residentes a encontrar una opción de alojamiento alternativa si ya no pueden permanecer en la vivienda. Sin una asociación clara con los CoC, no existe un proceso para reintegrar a una persona de nuevo en el CES, dejándola potencialmente aislada y reingresando en el sinhogarismo.

Es posible que los CoC tengan que ponerse en contacto de forma proactiva con las agencias de salud comportamental y los programas de apoyo a la rehabilitación dentro de la comunidad para conectar con los hogares de rehabilitación.

¿Cómo puedo encontrar viviendas de rehabilitación en mi comunidad?

Algunas viviendas de rehabilitación pueden formar parte de una red local o estatal establecida. Muchos también funcionan de forma independiente y no están conectados con ninguna red más amplia de viviendas de rehabilitación o de servicios para personas sin hogar. Sin embargo, otras agencias de salud comportamental dentro de la comunidad son frecuentemente conscientes de ellas. A continuación, encontrará algunas sugerencias para encontrar recursos locales de viviendas de rehabilitación.

- El personal de salud comportamental a nivel local, del condado o regional puede tener contactos en las viviendas de rehabilitación de toda la comunidad.
- Algunos estados cuentan con grupos afiliados que elaboran listas de residencias de rehabilitación certificadas.¹¹ Puede encontrar una [lista de las filiales estatales](#) en la página web de NARR. No todos los estados tienen un afiliado. Oxford House ofrece un [directorio de casas](#) en su página web.¹²
- Las organizaciones comunitarias de rehabilitación (es decir, organizaciones locales sin ánimo de lucro creadas por y para personas con experiencia vivida de las condiciones de consumo de sustancias y la rehabilitación) pueden ser útiles. Otros grupos comunitarios, como los grupos de doce pasos y otros programas de apoyo entre iguales, suelen proporcionar enlaces a viviendas de rehabilitación. En general, los grupos comunitarios suelen conocer buenos recursos de viviendas en recuperación. La gente suele encontrar una residencia para la recuperación por medio del boca a boca.
- Las agencias de tratamiento a menudo se asocian con residencias de rehabilitación para garantizar que las personas dispongan de lugares donde vivir una vez que terminan un programa residencial o tengan un lugar de apoyo mientras reciben opciones de tratamiento comunitario.

¿Cómo debo actuar con la debida diligencia antes de recomendar una casa de rehabilitación a alguien?

Cuando busque una casa de rehabilitación, es importante recordar lo siguiente:

- No todas las residencias de rehabilitación son adecuadas para todas las personas. Algunas residencias atienden a poblaciones específicas.
- La vivienda puede tener un nivel de apoyo mayor o menor del que necesita un solicitante. Encontrar el nivel de apoyo adecuado es una parte fundamental de la búsqueda de una vivienda de rehabilitación.
- La rehabilitación es un viaje muy personal. Lo que parece correcto y apropiado para una persona puede no serlo para la siguiente. Respetar el derecho de una persona a decir sí o no a vivir en un hogar específico es importante.
- Algunos estados tienen agencias que acreditan las residencias de rehabilitación. Las residencias acreditadas han demostrado que cumplen las normas de calidad. Sin embargo, aunque una residencia esté acreditada, es importante hacer preguntas sobre las normas de las residencias de rehabilitación. NARR publica las normas más comunes.¹³

La [página web](#) de NARR publica [aquí](#) las normas que describen cómo debe funcionar una residencia de rehabilitación acreditada.



- Haga una lista de preguntas para un solicitante potencial, como, por ejemplo:
 - ¿Se trata de una casa de rehabilitación financiada con fondos privados o acepta a personas sin ingresos?
 - ¿Cuánto debo pagar de alquiler? ¿Debo pagar por mi comida?
 - ¿Qué nivel de apoyo recibiré cuando me mude?
 - ¿Cuánto tiempo puedo quedarme?
 - ¿Cuáles son los requisitos para mi estancia? ¿Tengo que asistir a determinadas reuniones?
 - ¿Dónde está situada la vivienda? ¿Podré ir al trabajo o a la escuela? ¿Cuáles son las opciones de transporte local?
 - ¿Dónde están los apoyos locales para la rehabilitación? ¿Acuden los residentes a las reuniones de la comunidad? ¿Acuden a otras agencias de la comunidad?
 - ¿Hay algún miembro del personal o encargado en la casa? ¿Podrán orientarme sobre la comunidad y ayudarme a instalarme?
 - ¿Puedo visitar y hablar con el personal y los residentes actuales para hacer preguntas antes de mudarme?
 - ¿Tienen una lista de normas de la casa y un paquete de bienvenida para residentes que pueda revisar?
 - ¿Aceptan a personas a las que se les haya recetado medicación para el trastorno por consumo de opiáceos u otras sustancias reguladas? En caso afirmativo, ¿cuáles son los procesos y las políticas en torno a la administración de medicamentos?
 - ¿Cuál es su política para los residentes que vuelven a consumir sustancias?
 - ¿Cuáles son los posibles motivos de desahucio? ¿Cuál es el proceso?

Conclusión

Las viviendas de rehabilitación pueden ser una gran opción para las personas que cumplan los requisitos de elegibilidad y necesiten un entorno de apoyo orientado a la rehabilitación. Los CoC y los proveedores de viviendas pueden tomar medidas para incluir las viviendas de rehabilitación como una opción para las personas que buscan vivienda.



Aprender más sobre el Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Viviendas

Brindar capacitación de alta calidad y gratis para profesionales de la salud y la vivienda en prácticas basadas en evidencia que contribuyan a la estabilidad de la vivienda, la recuperación y el fin de la falta de vivienda.

Contacto:

- hhrctraining.org
- info@hhrctraining.org

Descargo de responsabilidades: Este recurso ha sido financiado por La Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA, por sus siglas en inglés) y el Department of Health and Human Services (HHS, Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU con la subvención 1H79SM083003-01. El contenido es responsabilidad de sus autores y no necesariamente representa las posturas oficiales ni constituye una aprobación por SAMHSA, HHS, ni del gobierno de los EE. UU.

Reconocimientos: El Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Viviendas (HHRC, por sus siglas en inglés) desea agradecer a los autores principales, Jonathan Cox, Livia Davis, Kristen Paquette, Caroline Sargent de C4 Innovations, y Danielle Gray de Ohio Recovery Housing, por contribuir con su experiencia. Además, damos las gracias a Joey Smoaks, Courtney Frappaolo, Julie Meaney de Eastern Carolina Housing Organization, y Wendy Doolittle de McKinley Hall por compartir sus puntos de vista durante la creación de este recurso.

Recommended Citation: El Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Vivienda, *Vivienda de rehabilitación: ampliar el acceso y apoyar la elección*, 2024, <https://hhrctraining.org/knowledge-resources>.



Anotaciones

- 1 Alianza Nacional para las Residencias de Rehabilitación, “Normas”, consultado el 23 de agosto de 2024, <https://narronline.org/standards/>.
- 2 Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias, “Prácticas recomendadas para la vivienda de rehabilitación”, 2023, <https://store.samhsa.gov/sites/default/files/pep23-10-00-002.pdf>.
- 3 Thompson, R. A. et al. “Establecimiento de medidas de calidad y resultados para la vivienda recuperada: un enfoque por niveles que apoya la evolución del servicio,” *Community Mental Health Journal* 60, no. 4 (2024): 681–690. <https://doi.org/10.1007/s10597-023-01219-6>
- 4 Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias, “Definición de trabajo de la rehabilitación de SAMHSA”, 2012, <https://store.samhsa.gov/sites/default/files/pep12-recdef.pdf>.
- 5 Alianza Nacional para las Residencias de Rehabilitación, “Normas”, consultado el 23 de agosto de 2024, <https://narronline.org/standards/>.
- 6 Polcin, D. et al. “Maximización de los principios del modelo social en entornos de recuperación”, *Journal of Psychoactive Drugs* 46, no. 5 (2014): 436-443. <https://doi.org/10.1080/02791072.2014.960112>; Mericle, A. A. et al. “Modelo social de rehabilitación y vivienda de rehabilitación,” *Addiction Research & Theory* 31, no. 5 (2023): 370–377. <https://doi.org/10.1080/16066359.2023.2179996>
- 7 Consejo Nacional para el Bienestar Mental, “Demostración del valor del alojamiento de rehabilitación: Conclusiones del panel de expertos técnicos, 2021, <https://www.thenationalcouncil.org/resources/demonstrating-the-value-of-recovery-housing-technical-expert-panel-findings/>.
- 8 Adaptado de: *Una guía sobre residencias de recuperación: Preguntas frecuentes.* (2012). <https://narronline.org/wp-content/uploads/2014/06/Primer-on-Recovery-Residences-09-20-2012a.pdf>
- 9 Alianza Nacional para las Residencias de Rehabilitación, “Normas”, consultado el 23 de agosto de 2024, <https://narronline.org/standards/>.
- 10 Oxford House, “Directorio de Casas Oxford”, consultado el 23 de agosto de 2024, <https://oxfordhouse.org/house-directory>.
- 11 Alianza Nacional para las Residencias de Rehabilitación, “Afiliados”, consultado el 23 de agosto de 2024, <https://narronline.org/affiliates/>.
- 12 Oxford House, “Directorio de Casas Oxford”, consultado el 23 de agosto de 2024, <https://oxfordhouse.org/house-directory>.
- 13 Alianza Nacional para las Residencias de Rehabilitación, “Normas”, consultado el 23 de agosto de 2024, <https://narronline.org/standards/>.