



PERSONAS LGBT+ SIN HOGAR: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

PEOPLE LGBT+ HOMELESS: A REVIEW OF RELATED LITERATURE

JOSÉ GABRIEL RODRÍGUEZ PÉREZ
Universidad Rey Juan Carlos, España

KEYWORDS

Homeless
LGBT
Lesbian
gay
Transgender

ABSTRACT

Introduction: Lesbian, gay, bisexual, transgender and other identities (LGBT+) people are invisible despite being overrepresented in the homeless population in many countries. Methodology: Systematic review of the literature between February and April 2022 on LGBT+ PSH studies, published in Scopus and Google Scholar. All articles were assessed for eligibility and data extracted. Results: A total of 51 articles were selected and a table summarizing their characteristics was created. Conclusions: it is necessary to increase research, expand the LGBT+ sample to achieve better intervention/prevention of homelessness among these people.

PALABRAS CLAVE

Personas sin hogar
LGBT
Lesbiana
Homosexual
Transgénero

RESUMEN

Introducción: Las personas lesbianas, gais, bisexuales, transexuales y demás identidades (LGBT+) están invisibilizadas a pesar de estar sobrerrepresentadas en la población sin hogar (PSH) en muchos países. Metodología: Revisión sistemática de la literatura entre febrero y abril de 2022 sobre los estudios de PSH LGBT+, publicados en Scopus y Google Académico. Se evaluó la elegibilidad de todos los artículos y se extrajeron los datos. Resultados: Se seleccionaron un total de 51 artículos y se creó una tabla resumiendo sus características. Conclusiones: es necesario aumentar las investigaciones, ampliar la muestra LGBT+ para lograr una mejor intervención/prevenición del sinhogarismo entre estas personas.

Recibido: 16/ 05 / 2022

Aceptado: 30/ 07 / 2022

1. Introducción

El interés público y político de las experiencias de los jóvenes sin hogar (en adelante, JSH) LGBT+ es reciente (Ecker, 2016; Paradis, 2017). Ello, se debe a los alarmantes datos que han aportado las investigaciones en los últimos años. De hecho, existe evidencia de investigación significativa que demuestra que los jóvenes LGBT+ experimentan tasas más altas de falta de vivienda con respecto a la población heterosexual (Choi et al., 2015). Varios estudios han estimado que entre un 20-40% de los JSH en los Estados Unidos de América (en adelante, EUA). son LGBT+ (Abramovich, 2016; Bateman, 2015; Feinstein et al., 2001). Esto sugiere que cada año hay 80.000 JSH LGBT+ durante más de una semana (National Alliance to End Homelessness, 2012). Las investigaciones que respaldan este camino causal directo hacia la falta de vivienda, lo asocian a que “salir del armario” conduce al rechazo familiar (Giménez et al., 2019; Matthews et al., 2019) Dicha salida temprana del hogar, influye en que el 21,6% de las personas LGBT+ en los EUA vivan en la pobreza, en comparación con el 15,7% de las personas heterosexuales (Badgett et al., 2019). El porcentaje de pobreza es aún mayor (33%) en las personas transgénero (Douglass et al., 2018), encontrándose entre las subpoblaciones LGBT+ más vulnerables (Simpson, 2018). Además, los desafíos únicos que enfrentan los JSH transgénero de mujer a hombre y de hombre a mujer son poco estudiados y, a menudo, no se abordan (Keuroghlian et al., 2014). Otra causa, incluye a los jóvenes LGBT+ que se mudan a grandes centros urbanos para estar con otras personas LGBT+, sin un hogar permanente (Weston, 1995), ya que tienen riesgo de terminar sin hogar y sufren discriminación a la hora encontrar una vivienda de alquiler. De hecho, el Department of Housing and Urban Development de EUA (2020) señala que es menos probable que alquilen pisos a parejas del mismo sexo y además, los propietarios suben los precios de alquiler para esta comunidad (Levy et al., 2017).

A los problemas de la situación de calle, hay que sumarles que las personas sin hogar (en adelante, PSH) LGBT+ son una población invisibilizada ya que en los recuentos oficiales de PSH de muchos países, no se pregunta la orientación sexual e identidad de género (Marušić, y Bilić, 2016; Giménez et al., 2019) a pesar de ser una población de especial atención profesional por experimentar niveles más altos de angustia psicosocial en comparación con la población en general. Esto se debe al conflicto/rechazo familiar, a la confusión con respecto a los roles de género o sexo deseados, a la vergüenza interiorizada, al acoso social, a la discriminación, a la dificultad para encontrar trabajo, etc. (Sutter y Perrin, 2016; Wilson et al., 2020). Ello influye en que tengan más probabilidades que los heterosexuales de sufrir pobreza, abuso de sustancias, violencia, enfermedades mentales e intentos de suicidio (Cray et al., 2013; Swan, 2014). De hecho, varios autores (Cochran et al., 2002; Rhoades et al., 2018; Whitbeck et al., 2004) examinaron las diferencias de salud entre los adultos jóvenes LGBT+ y adultos jóvenes heterosexuales, encontrando que los miembros LGBT+ tenían más probabilidades de depresión (41,3 % frente a 28,5 %), trastorno de estrés postraumático (TEPT) (47,6 % frente a 33,4 %), ideación suicida (73 % frente a 53,2 %), e intento de suicidio previo (57,1% vs. 33,7%). En cuanto a la diferenciación por sexo, las mujeres jóvenes lesbianas tenían casi el doble de probabilidades de informar sobre el consumo de alcohol (61,4 % frente a 35,5 %) y abuso de drogas (47,7 % frente a 32,5 %) que las mujeres jóvenes heterosexuales. Además, al igual que ocurre con las mujeres heterosexuales, las mujeres lesbianas que sufren violencia en las relaciones de pareja tienen más riesgo de quedarse sin hogar (Simpson y Helfrich, 2005)

2. Metodología

Las búsquedas bibliográficas se hicieron utilizando Scopus y Google Académico. Se realizaron entre febrero de 2022 y abril de 2022. El criterio de búsqueda se centró en estudios sobre PSH LGBT+. Se utilizaron las siguientes combinaciones de palabras clave presentes en el título y en el resumen: (1) personas sin hogar, LGBT y (2) homeless, LGBT. Se decidió utilizar LGBT, en lugar de LGBTIQ+, en las búsquedas ya que LGBT es el acrónimo más utilizado y, por lo tanto, es más probable que devuelva un mayor número de artículos. Las búsquedas arrojaron un total de 101 artículos con palabras clave relevantes. Todos los estudios fueron revisados de manera independiente y sistemática, centrandó la atención en la tipología, la población analizada, la metodología, los resultados obtenidos y su interpretación. Tras dicha revisión, se seleccionaron un total de 51 artículos de los cuales 43 se obtuvieron en Scopus y 8 en Google Académico. Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

1. Datos recogidos empíricamente
2. Evaluación del sinhogarismo en personas LGBT+
3. Que se incluyera población LGBT+ en la muestra

3. Resultados

Se creó una tabla resumiendo las características clave de los 51 estudios incluidos en esta revisión sobre PSH LGBT+ (tabla 1).

Tabla 1: Estudios sobre PSH LGBT+

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Jain et al., 2022) EUA	Identificar los correlatos de estar en riesgo de depresión clínica y examinar el papel de los factores sindémicos entre los JSH en edad de transición y con viviendas marginales	(n= 100): LGBT+ (52), Heterosexual (44), inseguros (4). La edad promedio fue de 22 años Selección de la muestra: mayo de 2017 hasta abril de 2018	Entrevistas: 90 minutos Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD-20) Cuestionario sociodemográfico TEPT: Lista de verificación de TEPT del DSM-5 (Weathers et al., 1993) Trastorno de Ansiedad Generalizada de 7 ítems (GAD-7) (Mossman et al., 2017) Experiencias Adversas en la Infancia (Felitti et al., 1998) El consumo de drogas y alcohol: ASSIST modificado por NIDA (WHOAW Group, 2002) El consumo excesivo de alcohol en el último año y el riesgo sindémico: Elaboración propia	JSH LGBT+: El 13 % tenían una vivienda inestable, el 50 % eran JSH y el 23 % vivían con el VIH El 74% tenía riesgo de depresión clínica, el 51% tenía ansiedad moderada o severa, el 80% tenía TEPT y el 33% tenía policonsumo
(Ormiston, 2022) EUA	Presentar y describir la epidemia de JSH LGBT+, se analizan políticas pasadas y se hacen recomendaciones	42 artículos citados	Revisión de la literatura, intervenciones y políticas pasadas y presentes, y posibles recomendaciones de políticas sobre la falta de vivienda de jóvenes LGBT+	Los jóvenes LGBT+ tienen un 120 % más de probabilidades de ser PSH que los jóvenes heterosexuales Las políticas federales actuales son insuficientes y excluyen a los jóvenes LGBT+ Los refugios para JSH no están equipados adecuadamente para atender a los JSH LGBT+ debido a la falta de fondos
(Petering et al., 2021) EUA	El cambio en las tasas de agresión a lo largo del tiempo y las diferencias por subgrupos demográficos	(n=370): 41 LGBT+, 329 heterosexuales (205) afroamericanos, (90) caucásicos, (34) latinos y (41) otras	Las entrevistas se realizaron antes o dentro de los 5 días posteriores a la mudanza, con entrevistas de seguimiento a los 3, 6 y 12 meses después de la mudanza. Cada entrevista evaluó las características de la agresión física en los últimos 3 meses	Tasas más altas de agresión física entre los encuestados latinos y entre los LGBT+, tasas más bajas entre los afroamericanos Las tasas de agresión física disminuyeron después de que los participantes ingresaran en un centro para PSH
(Norris y Quilty, 2021) Irlanda	Examinar cómo los factores de la invisibilidad de manera, individual y colectiva, perpetúan dicha invisibilidad de los JSH LGBT+, impiden su acceso a los servicios para PSH y reducen la probabilidad de que los servicios para PSH se adapten a sus necesidades y les permitan salir con éxito de la falta de vivienda	22 entrevistas individuales con JSH LGTB+ de entre 18 y 30 años Selección de la muestra: diciembre de 2018 hasta agosto de 2019	Entrevistas semiestructura grabadas y transcritas textualmente: alcance del problema, medición y factores desencadenantes de la falta de vivienda de los jóvenes LGBT+, desafíos clave que enfrenta este grupo y la efectividad de las políticas y las respuestas de los servicios Luego se analizaron por separado utilizando un software de análisis de datos cualitativos (MAXQDA)	Invisibilidad de las PSH LGBT+. Además, no se sienten seguras en los albergues. Riesgos de experimentar homofobia y transfobia por parte de otros usuarios del servicio de albergues. Por esa razón, mantiene oculta su orientación sexual y/o identidad de género La falta de vivienda de los jóvenes LGBT+ sigue sin registrarse en los datos o investigaciones oficiales en Irlanda debido a las preocupaciones de los responsables políticos y los proveedores de servicios sobre las implicaciones éticas y de privacidad de la recopilación de datos sobre la identidad de género y la sexualidad de las PSH, junto con la gran complejidad de esta tarea

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(McCann y Brown, 2021) Irlanda	Examinar las experiencias y las necesidades de apoyo de las PSH transgénero mediante la síntesis de la evidencia existente	12 artículos	Revisión sistemática de estudios cualitativos y cuantitativos. Se utilizó el método PRISMA. La calidad metodológica se evaluó mediante la Herramienta de Evaluación de Métodos Mixtos (MMAT) Las bases de datos utilizadas en la búsqueda fueron CINAHL, MEDLINE, PsycINFO y Sociological Abstracts	Los temas que surgieron fueron (a) caminos hacia la falta de vivienda, (b) experiencias durante la falta de vivienda y (c) rutas para salir de la falta de vivienda Las necesidades de las personas trans son complejas y diversas
(Gutman et al., 2021) EUA	Realizar una revisión de la literatura revisada por pares de terapia ocupacional de personas LGBT+ para (a) determinar tipos de ayudas y (b) si la asociación entre la autoidentificación LGBT+ y la falta de vivienda se ha identificado y abordado en la práctica de la terapia ocupacional	53 artículos de literatura sobre terapia ocupacional en personas LGBT+ antes de enero de 2020	Bases de datos: Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, Embase, Education Resources Information Center, Psychiatry Online, PsycInfo, PubMed, and Scopus	3 de los 53 (5,66%) artículos abordaron directa o indirectamente el vínculo entre la autoidentificación LGBT+ y el riesgo de ser PSH en uno o varios momentos de la vida Los profesionales de la terapia ocupacional deben ser conscientes de que las personas LGBT+ corren un mayor riesgo de ser PSH como consecuencia de la discriminación y la heteronormatividad
(Dempsey et al., 2020) Australia	El riesgo de ser JSH LGBT+	(n= 1.659) completaron la encuesta en su totalidad. (54) gais y lesbianas y (74) bisexuales	Análisis de la encuesta Australian Journeys Home (Instituto de Investigación Social y Económica Aplicada de Melbourne y financiada por el Departamento de Servicios Sociales del gobierno federal). Compara el riesgo y la experiencia de la falta de vivienda sobre la base de identidades sexuales seleccionadas (heterosexual, lesbiana, gay y bisexual)	Los LGBT+ eran más propensos que los heterosexuales a informar que se habían ido de casa en la adolescencia. También tenían más probabilidades de haber experimentado conflictos, abusos y privaciones en sus familias de origen, incluyendo: la amenaza de daño por parte de alguien dentro del entorno del hogar familiar; la falta de alimentación y vivienda adecuadas durante la infancia; altos niveles de abuso sexual infantil; y la experiencia temprana del divorcio de los padres Una limitación fue que no se incluyeron preguntas relacionadas con la diversidad de género y la variación intersexual

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(LoSchiavo et al., 2020) EUA	Diferencias dentro de las minorías sexuales y de género y las intersecciones de vivienda y salud	(n = 665): Edad media 22,98 años. La mayor parte nacidos en EUA (560), hombres (621) y dieron negativo en la prueba del VIH (630). Gay (333) y transgénero (44)	Encuesta sociodemográfica informática ACASI Orientación Sexual: the seven-point Kinsey scale (Kinsey et al., 1948) Encuesta estado de la Vivienda, salud general: Elaboración propia Escala aceptación homosexualidad (Duckworth y Quinn, 2009) Encuesta covariables psicosociales: The eight-item Short Grit Scale (Grit-S) (Duckworth y Quinn, 2009) Estigma homosexual Berger's stigma scale. (Berger et al. (2001) Adaptación Escala por (Wright et al., 2007) Escueta: las variables de salud mental evaluadas incluyeron depresión, ansiedad y TEPT: Beck Depression Inventory (BDI) (Beck et al, (1961) Beck Anxiety Inventory (BAI) (Beck et al., (1988) The PTSD (post-traumatic stress disorder) Checklist (PCL) (American Psychiatric Association, 1994)	El estigma y la discriminación por homosexual pueden conducir a una peor salud mental; la inestabilidad de la vivienda y la falta de vivienda puede deberse al rechazo familiar por ser LGBT+ Las mujeres transgénero, tenían menos educación, ingresos más bajos, niveles de depresión severa más altos, peor autoevaluación de salud, mayor estigma social y más probabilidades de informar falta de vivienda, vivienda inestable, o ambos. Aunque solo constituían el 6,6 % de la muestra, eran significativamente más propensas que los hombres a reportar depresión, ansiedad, TEPT y peor salud general Los gais que expresaron su orientación sexual tenían tasas significativamente menores de depresión, ansiedad y TEPT, en comparación con los que no lo hicieron Importancia de una perspectiva biopsicosocial para abordar la inestabilidad de la vivienda en los jóvenes LGBT+
(Santa Maria et al., 2020) EUA	Determinar si existen subgrupos significativos con diferentes tipos de comportamientos sexuales de riesgo entre los JSH y examinar las asociaciones entre las clases potenciales y otras variables de riesgo	(n=434) jóvenes de 13 a 24 años (377), afroamericanos (234), y la edad media era de 20 años. Hombre (234) y (95) LGBT+	Encuesta demográfica Factores de riesgo sexuales: Youth Risk Behavior Survey (Kann et al., 2013) Falta de vivienda o inestabilidad de vivienda: Elaboración propia Eventos traumáticos en la infancia: Adverse Childhood Experiences (ACE) (Dube et al., 2003) Escala de estrés percibido de formato corto de 4 ítems (PSS-4) (Cohen et al., 1983) Abuso de sustancia: encuesta consumo en los últimos 30 días (Johnston et al., 2018)	Las mujeres cisgénero, lesbianas y bisexuales y los homosexuales, tenían más probabilidades de sufrir niveles significativamente más altos de consumo de marihuana sintética y alcohol, diagnósticos de salud mental y VIH que el grupo de menor riesgo. Las experiencias infantiles adversas, los diagnósticos de salud mental, los eventos traumáticos en la infancia, el alto consumo de sustancias y el riesgo sexual era desproporcionadamente femenino cisgénero y LGBT+
(Keizur et al., 2020) EUA	Evaluar la viabilidad y la eficacia del tratamiento de Chlamydia trachomatis (CT) y Neisseria gonorrhoeae (NG) a JSH LGBT+	(n= 235): Jóvenes LGBT+ de 12 a 24 años, con antecedentes de trastornos de salud mental, de encarcelamiento y JSH con CT o NG positivas. (129) gais, (24) trans, (38) Hombres heteros, (25) Mujeres heteros y (19) lesbianas Selección de la muestra: mayo de 2017 hasta junio de 2019	Los participantes inscritos en el estudio durante 24 meses Análisis de pruebas con Cepheid GeneXpert® CT/NG (Sunnyvale, CA), que es una prueba de PCR en tiempo real que brinda resultados en 90 minutos y así poder recibir tratamiento inmediato.	Se necesita más investigación científica para expandir el uso de pruebas y tratamientos de ITS en el mismo día, particularmente entre JSH LGBT+ El tratamiento con TC y NG en el mismo día mejoró significativamente la salud hasta el tratamiento Es importante continuar reduciendo el tiempo hasta el tratamiento para prevenir futuras transmisiones de infecciones por CT y NG

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Blosnich et al., 2020) EUA	Explorar los facilitadores y las barreras para acceder a la asistencia de vivienda entre los veteranos de guerra transgénero y cisgénero	(n= 48): Hombres (17), Mujeres (14) y mujeres transgénero (17)	Entrevistas telefónicas semiestructuradas grabadas en audio	Las veteranas de guerra trans experimentan desafíos específicos relacionados con las experiencias de refugio específicos de género
(Fraser et al., 2019) Nueva Zelanda	Identificar los temas clave en la investigación existente y analiza cómo estos temas interactúan para reforzar la discriminación y el estigma que enfrentan las personas LGBT+ que experimentan la falta de vivienda	27 artículos revisados. Se encontraron 26 artículos adicionales a través de sus listas de referencias	Bases de datos: PubMed, ProQuest, ScienceDirect, Scopus, MedLine y Google Scholar Se realizaron cuatro búsquedas en agosto de 2017 y nuevamente en agosto de 2018	Las personas LGBT+ experimentan la falta de vivienda en niveles mucho mayores que los heterosexuales. Esta revisión describe las relaciones entre los factores conexos con la falta de vivienda LGBT+ (causas próximas de la falta de vivienda, fallos de los sistemas/recursos en la vida temprana y experiencias durante la falta de vivienda). Este enfoque de pensamiento sistémico para las PSH LGBT+ se puede utilizar para desarrollar programas de apoyo culturalmente sensibles y bien informados, particularmente en relación con la intervención temprana en la vida para prevenir fallos en el sistema/recursos. A pesar del aumento de los estudios académicos sobre el tema, se necesita más investigación
(Rew et al., 2019) EUA	(1) diferenciar por edad, sexo y orientación sexual, los atributos positivos de esperanza, optimismo, resiliencia, perspectiva de tiempo futuro y gratitud, (2) para determinar cómo estos atributos positivos podrían estar relacionados con la satisfacción vital, y (3) para determinar qué conjunto de variables podría explicar mejor la satisfacción vital	(n= 248) JSH de entre 18 y 24 años (88) de Texas y (160) de Ohio	Formulario demográfico (edad, sexo, orientación sexual y duración de la falta de vivienda) Escala de esperanza (Snyder et al., 2003) Escala de optimismo (Scheier y Carver, 1985) Escala de resiliencia (Wagnild y Young, 1993), Escala de futuro perspectiva temporal (Heimberg, 1963) Escala de gratitud (McCullough et al., 2002) Escala de satisfacción con la vida (Pavot y Diener, 1993)	Los hombres obtuvieron puntajes más altos en la medida de resiliencia que las mujeres y significativamente más alto que aquellos que eran transgénero o que cuestionaban su identidad de género Es importante ayudar a los JSH LGBT+ a lidiar con las complejidades y los desafíos asociados con su orientación sexual e identidad de género
(Matthews et al., 2019) Escocia	Conocer las experiencias de las personas LGBT+ que habían experimentado falta de vivienda en Escocia	(n= 20) personas LGBT+ que habían experimentado la falta de vivienda en Escocia	Estudio cualitativo: Entrevistas a personas que habían experimentado la falta de vivienda, las preguntas iniciales invitaron a los participantes a narrar la historia de cómo llegaron a su situación actual	Las rutas para salir de la falta de vivienda se asociaron con que las personas se sintieron más cómodas con sus identidades sexuales o de género Las experiencias de PSH interactuaron de manera compleja con la identidad sexual y de género Se requiere viviendas adaptadas para PSH LGBT+

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(McCann y Brown, 2019) Irlanda	Explorar el sinhogarismo entre jóvenes LGBT+ e identificar sus necesidades de apoyo y atención	14 artículos Entre agosto de 2008 a agosto de 2018	Búsqueda de bases de datos electrónicas relevantes Se limitó a revistas académicas y estudios empíricos revisados por pares escritos en inglés. Los estudios incluidos abordaron específicamente las experiencias de JSH de 13 a 24 años que se identificaron como LGBT+. En la revisión se utilizó la lista de verificación PRISMA. Se empleó un instrumento de evaluación de la calidad para revisar todos los artículos seleccionados y los métodos narrativos utilizados en la síntesis de la evidencia de la investigación	Los cuatro temas principales de estudio identificados fueron el estigma, la discriminación y la exclusión; problemas de salud mental y uso de sustancias; riesgos sexuales y vulnerabilidad; e intervenciones y apoyos Los JSH LGBT+ son un importante problema de salud pública con consecuencias significativas para su bienestar físico y psicosocial
(Giménez et al., 2019) España	Identificar los factores de exclusión social y de riesgo de sinhogarismo en la población LGTB+, así como las barreras que bloquean su inclusión social	(n=204) PSH: (112) LGTB+(gay (65), lesbianas (15), mujer trans (20), hombre trans (9), intersexual (3) y (92) Hetetosexuales	Investigación de corte cuantitativo con cuestionarios y la parte cualitativa con 10 entrevistas en profundidad, historias de vida	La población LGTB+ refiere la expulsión del domicilio por discriminación en la orientación sexual, como primera causa de pérdida de alojamiento, afectando a la población trans y trans-mujer en mayor medida y vinculada a la población más joven
(McCanless, 2018) EUA	Cómo interactúan los JSH LGBT+ y la policía	(n= 18): 6 policías (3) que son oficiales de con enlace LGBT+ y (3) sin enlace LGBT+. (6) trabajadores sin fines de lucro que trabajan con JSH LGBT+. (6) adultos LGBT+ que fueron JSH: (3) gais, (2) lesbianas y (1) mujer transgénero	Las entrevistas a JSH LGBT+ por teléfono fueron grabadas y duraron entre 30 y 90 minutos. Todas las preguntas fueron abiertas (las experiencias de las interacciones entre la policía y los JSH LGBT+, las desigualdades que a las que se enfrentan, las experiencias de los trabajadores y oficiales sin fines de lucro que interactúan con estos jóvenes, las prácticas de los programas de enlace y los efectos de la policía en las experiencias de los jóvenes)	Los JSH LGBT+ son una población vulnerable. Los entrevistados LGTB+ informaron tanto miedo como acoso por parte de la policía La policía a menudo informa que se ve limitada en la forma en que puede ayudar a esta población
(Dolamore y Naylor, 2018) EUA	La falta de vivienda y los factores de riesgo en población LGBT+	12 entrevistas	La organización investigada para este estudio de caso fue Youth Empowered Society (YES), el único centro de acogida para JSH en la ciudad de Baltimore Entrevistas cualitativas entre agosto y septiembre de 2016	Para que los recursos de PSH para personas LGBT+ funcionen mejor es necesario: contratar aliados del colectivo LGBT+, buscar fondos adicionales para los servicios de salud mental, proporcionar capacitación sobre diversidad cultural para todo el personal que aborde específicamente las necesidades de la población LGBT+ y proporcionar servicios de gestión de casos con una filosofía holística de que todas las necesidades insatisfechas están interrelacionadas Además, se recomiendan políticas contra la discriminación para garantizar los derechos constitucionales de los ciudadanos LGBT+

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Tyler y Schmitz, 2018) EUA	Comparar si las dificultades para encontrar artículos de necesidad y diversas formas de trauma difieren significativamente para los JSH LGBT+ y los heterosexuales	(n= 150) jóvenes de 16 a 22 años en refugios y en las calles desde julio de 2014 hasta octubre de 2015. (40) hombres, (77) mujeres y (33) LGBT+	Entrevista estructurada con una duración aproximada de 45 minutos. Contenido: Género: (Walls y Bell, 2011) Cuántas veces se han marchado o escapado de casa: adaptación de (Whitbeck y Simons, 1990) Orientación sexual: (Whitbeck et al., 2004) Abuso sexual infantil: adaptación de (Whitbeck y Simons, 1990) Bullying, problemas para encontrar o cubrir necesidades básicas: elaboración propia Intercambio de sexo: (Tyler et al., 2013; Walls y Bell, 2011) Victimización sexual callejera: (Tyler y Beal, 2010; Whitbeck et al., 2004)	Los jóvenes LGBT+ tienen más problemas para encontrar refugio y es más probable que intercambien sexo en comparación con los jóvenes heterosexuales El comercio sexual se correlaciona con la victimización sexual callejera La mujer, experimenta victimización sexual callejera más abuso sexual infantil y ha intercambiado sexo alguna vez Es mayor el número de JSH LGBT+ y también son más propensos a comerciar con el sexo; por lo tanto, estos jóvenes necesitan servicios que sean ampliamente accesibles y específicos para sus necesidades
(Keuroghlian et al., 2018) EUA	Conocer la atención a personas inmigrantes LGBT+ en centros y clínicas de salud	Caso único	Historia de vida: Entrevista	A través de la integración de los servicios de salud de atención primaria, los inmigrantes sin hogar LGBT+ que han sobrevivido a la persecución o la tortura pueden iniciar un asesoramiento centrado en reducir la angustia relacionada con experiencias traumáticas pasadas, a fin de mejorar su salud psicoemocional
(Campos y Moretti, 2018) Brasil	Analizar los efectos de las relaciones de género en las trayectorias sociales de PSH que se identifican como LGBT+ en la ciudad de Florianópolis/SC	4 entrevistas de personas gays y lesbianas sin hogar debido al conflictos familiares	La investigación se desarrolló en los meses de enero y febrero de 2016, con postura constructora social Se realizaron entrevistas narrativas individuales y registros de la observación participante con PSH LGBT+	Los conflictos y la violencia familiar derivados de las fobias de género, marcadas por la heteronormatividad, fueron el principal motivo de la situación de calle de las personas LGBT+. Sin embargo, los aspectos socioeconómicos previos aparecen como determinantes para la elección de la calle. A pesar de la constante violencia en la calle, por razones que van más allá de la identidad de género, todas las narrativas señalaron que el espacio actual es un mejor lugar para seguir sus vidas en comparación con los escenarios anteriores No hay información oficial actualizada sobre la población de PSH de la ciudad, ni una encuesta que permita el conocimiento de las PSH LGBT+
(Morton et al., 2018) EUA	La falta de vivienda de los jóvenes no acompañados es una preocupación grave. La ausencia de datos creíbles sobre el tamaño y las características de la población	(n=150): jóvenes de 13 a 17 años y adultos jóvenes de 18 a 25 años, así como autoinformes de adultos jóvenes de 18 a 25 años	Encuesta telefónica representativa a nivel nacional (N = 26,161), se solicitó informes individuales y de hogares sobre diferentes tipos de JSH Entrevistas de seguimiento	Mayor riesgo de ser PSH entre los padres jóvenes; afroamericanos, latinos, LGBT+ y los que no terminaron la escuela secundaria

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Tierney y ward, 2017) EUA	Examinar la literatura sobre estudiantes LGBT+ y sin hogar y luego exploran la intersección de estas comunidades y proponen políticas educativas	91 estudios citados	Revisión de la literatura	Los efectos combinados de ser JSH y LGBT+ probablemente aumenten las dificultades en la escuela (problemas de salud mental y física, absentismo escolar, problemas disciplinarios y bajo rendimiento académico) Las escuelas deben tener la capacidad y la habilidad para ayudar a los JSH LGBT+ y los legisladores necesitan información para tomar decisiones políticas adecuadas
(Salazar et al., 2017) EUA	Prevalencia de la infección por VIH autoinformada entre mujeres transgénero e identificar factores contextuales, experienciales y de comportamiento asociados	(n= 92) mujeres transgénero que reportaron actividad sexual reciente	Encuesta sociodemográfica 45 minutos Racismo: Daily Life Experiences subscale of the Racism and Life Experiences scale (Clements-Nolle et al., 2006) Identidad de género (Clements-Nolle et al., 2006) Experiencia de discriminación por parte de la policía: (Grant et al, 2011) Escala de Nivel de felicidad con la apariencia física, escala de apoyo de la familia de origen y escala de conductas de riesgo relacionadas con el VIH: Elaboración propia Escala de Impacto psicosocial del estatus de género (Harrell, 2000)	El 50% de la muestra había sido PSH en los últimos 12 meses El desempleo, la falta de vivienda y el trabajo sexual se dan en tasas significativamente altas entre estas mujeres transgénero, independientemente de su estado serológico
(Gattis y Larson, 2017) EUA	Examinar si las microagresiones raciales LGBT+ percibidas y las microagresiones raciales percibidas están asociadas con síntomas depresivos y tendencias suicidas en una muestra de JSH afroamericanos	(n= 89): JSH afroamericanos de 16 a 24 años. Hombres heterosexuales (25), mujeres heterosexuales (18) otros (1). LGBT+ hombres (10), mujeres (31) y otros (4) Selección de la muestra de octubre 2012 hasta octubre 2013	Diseño transversal con entrevistas cara a cara estructurada Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) (Radloff, 1977) Medición de la ideación, la planificación y los intentos de suicidio: elaboración propia Escala Microagresiones raciales LGBT (Balsam et al., 2011) Escala de Microagresiones Raciales (Torres-Harding, Andrade y Romero Díaz, 2012)	Los trabajadores sociales tienen que abordar de manera integral cómo el heterosexismo, la normatividad de género y el racismo afectan a la salud mental de los JSH LGBT+ Asociación positiva entre la percepción de microagresiones dirigidas los afroamericanos LGBT+ y los síntomas depresivos autoinformados
(Stablein, 2017) EUA	Proporcionar una revisión de la literatura y la investigación que explora el estado y las necesidades de los adolescentes LGBT sin hogar en los EUA	Revisión de las últimas 4 décadas	Revisión temática y crítica	Sigue existiendo una población oculta de JSH LGBT+ que son expulsados de sus familias por su orientación sexual e identidad de género Su sobrerrepresentación entre los JSH LGBT+ y las dificultades que enfrentan por sí mismos necesitan atención y acción política
(Shelton y Bond, 2017) EUA	Explorar aspectos de las experiencias de jóvenes transgénero y de género expansivo relacionadas con la falta de vivienda	(n= 27): transgéneros o de género expansivo/ no conforme de género de Nueva York	Un cuestionario demográfico determinó la elegibilidad Entrevista semiestructurada grabadas en audio y transcritas: describir experiencias relacionadas con su género autodesignado y con la falta de vivienda	18 personas fueron expulsadas de sus hogares tras revelar su género autodesignado y/o expresión de género

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Kattari y Begun, 2017) EUA	Examinar la falta de vivienda entre personas transgénero no conforme y el sexo de supervivencia	(n=6.456): Personas transgénero o género no conforme (GNC) (n=721): PSH	Encuesta Nacional de Discriminación Transgénero de 2011	El 11% eran PSH debido a su identidad transgénero. 11% de habían practicado sexo de supervivencia. El 7% tuvo relaciones sexuales para pagar el alquiler. El 16% a tuvo alojamiento temporal. La preocupación por la seguridad y el riesgo en los albergues fue del 42 % y el 44% abandonaron los refugios debido al mal trato o las condiciones inseguras. El 40% se veían obligados a presentarse con un género que no era el suyo para permanecer en el albergue y 39% para sentirse seguros. Las personas con antecedentes de minorías étnicas afroamericanas eran más propensas a participar en el sexo de supervivencia
(Begun y Kattari, 2016) EUA	Examinar las relaciones entre las experiencias de falta de vivienda y la conformidad/aprobación visual de las personas transgénero, y cómo difieren sus experiencias en los refugios	(n=6.456): Personas transgénero o género no conforme (GNC) (n=721): PSH	Encuesta Nacional de Discriminación Transgénero de 2011	Una menor conformidad trans visual o aprobación se relaciona positivamente con la falta de vivienda y las experiencias negativas en los refugios para PSH, incluido el acoso y la violencia. Los jóvenes y las mujeres trans probablemente experimenten la falta de vivienda
(Krauser et al., 2016) EUA	Examinar los factores asociados con vivir y dormir en viviendas inestables de hombres gais	(n= 600) gais de 18 a 19 años de Nueva York Selección de la muestra entre 2009 y 2011	Características sociodemográficas El estado de la vivienda: (Aidala et al., 2005) Identidad sexual: (Kinsey et al., 2003) La orientación sexual: Variación Escala de Kinsey et al. (2003) Experiencias infantiles adversas: (Harris et al., 2009) Factores de comportamiento, exteriorización de la orientación sexual: Elaboración propia	Los problemas familiares/infancia son factores de riesgo relacionados con la falta de vivienda de los hombres gais en la actualidad
(Catellanos, 2016) EUA	Dilucidar el papel de la orientación sexual en el camino hacia la inestabilidad de vivienda entre los jóvenes homosexuales	(n=14): (11) gais y (3) bisexuales jóvenes latinos	Revisión sistemática de la literatura 18 meses de observaciones participantes en espacios públicos y en una organización de JSH LGBT+ de Nueva York, así como entrevistas cualitativas formales semiestructuradas	La mayoría de los JSH venían de procesos prolongados de desintegración familiar en los que el desarrollo normativo de los adolescentes y la revelación de la homosexualidad exacerbaron el conflicto preexistente
(Maccio y Ferguson, 2016) EUA	Identificar brechas en los servicios para el colectivo (LGBT+) JSH y ofrece recomendaciones de la literatura para mejorarlas	(n=24): miembros del personal de 19 organizaciones que prestan servicios a colectivo LGBT+ de PSH en todo el país	Durante 2 meses, se realizaron entrevistas telefónicas de 1 hora con el personal del programa y los directores ejecutivos de los centros que tuvieran programas LGBT+	Existen brechas o limitaciones comunes en los servicios existentes en siete áreas: Servicios de vivienda Servicios educativos Servicios de empleo Servicios familiares Servicios de afirmación LGBT+ Competencia cultural capacitación Promoción y organización

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Snyder et al., 2016) EUA	Identificar algunas de las características y experiencias clave que ponen en riesgo a los JSH de involucrarse en el sistema de justicia de menores	Revisión de la literatura	Se trata varios temas poco abordados que ayuden a mejorar el sistema de justicia de menores	Los sistemas de justicia que atienden a las personas LGBT+ a menudo obtienen malos resultados porque están mal equipados o no están preparados para satisfacer sus necesidades. Ello perpetúa su situación de calle
(Shelton, 2016) EUA	Examinar las experiencias de riesgo de los JSH transgénero	(n=27) Jóvenes transgénero	Un cuestionario demográfico determinó la elegibilidad Entrevista semiestructurada grabada y transcrita: los participantes describían sus experiencias relacionadas con sus géneros autodesignados y con la falta de vivienda	El Hogar familiar es visto como sitio de riesgo para algunos trans: inestable, peligroso Trabajo sexual realizado por algunos trans para sobrevivir La comunidad trans se percibe como solidaria y ayudó a otras trans a desarrollar habilidades y resiliencia
(Tunåker, 2015) Reino Unido	Formular una comprensión de las realidades vividas por los JSH LGBT+	Revisión de la literatura	Parte de un proyecto de investigación de doctorado en curso sobre JSH LGBT+ realizado junto con una organización benéfica para PSH de Kent	Los jóvenes LGBT+ suelen ser víctimas de delitos de odio, intimidación, acoso, violencia, opresión, discriminación y exclusión social en el hogar, las escuelas y la comunidad en general. En muchos casos, estos factores pueden contribuir posteriormente a la falta de vivienda
(Shelton, 2015) EUA	Investigar las experiencias vividas de jóvenes transgénero y de género expansivo con antecedentes de falta de vivienda	(n= 27): transgéneros o de género expansivo/ no conforme de género de Nueva York	Un cuestionario demográfico determinó la elegibilidad Entrevista semiestructurada grabadas y transcritas: contar sus experiencias relacionadas con sus géneros autodesignados y con la falta de vivienda.	Necesidad de considerar a los jóvenes transgénero y de género expansivo con problemas de viviendas inestables como una población distinta con necesidades únicas que los diferencian del colectivo. Además, los sistemas para JSH en los EUA no están diseñados para darles alojamiento
(Bidell, 2014) EUA	Explorar el nexo entre el clima del hogar y la escuela en la angustia psicológica de los JSH LGBT+, así como sus experiencias durante la escuela secundaria	(n = 89): JSH LGBT+. (7) transgénero, (11) lesbianas, (42) gais, (20) bisexuales y (9) otros	Primera investigación sistemática centrada específicamente en las experiencias y necesidades educativas de los JSH LGBT Encuesta demográfica/ educativa integral y el Inventario Breve de Síntomas (Derogatis, 1993) Todos los datos recopilados se ingresaron en una matriz de datos SPSS	El 39,3% informó que no completó la escuela secundaria. Además, las escuelas, las familias y la atención de la salud mental no brindan el apoyo necesario para el desarrollo saludable, el éxito educativo y el bienestar psicológico entre los JSH LGBT Niveles significativamente más altos de angustia psicológica entre los graduados de la escuela secundaria y aquellos que informaron acoso LGBT+ en el hogar; sin embargo, el acoso experimentado en la escuela no se relacionó estadísticamente con la angustia psicológica
(DeCandia et al., 2014) EUA	Explorar las necesidades de tres poblaciones especiales de PSH: militares, LGBT+ y familias inmigrantes y refugiadas	Revisión de la literatura	Investiga las necesidades y algunos de sus desafíos únicos, y se discute las direcciones para la futura investigación, la práctica y la política	La implementación de estrategias específicas en políticas, investigación y prestación de servicios podría ayudar a encaminar a las familias LGBT+ sin hogar hacia la estabilidad a largo plazo El Department of Housing and Urban Development (HUD) de EUA tomó medidas importantes en 2011 y 2012 para garantizar que las personas LGBT+ tengan igualdad de acceso a la vivienda y los programas de HUD.

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Keuroghlian et al., 2014) EUA	Revisar las causas de la falta de vivienda entre los jóvenes LGBT+, discutir los riesgos de victimización y salud mental que enfrenta esta población, abordar las diferencias entre los subgrupos LGBT+ sin hogar y recomendar intervenciones efectivas y mejores prácticas	Revisión de la literatura	Temas revisados: Tasas de PSH Riesgos de salud mental Supervivencia y victimización sexual Diferencias entre subpoblaciones	Hasta donde sabemos, aún no existe una agenda de política de salud federal explícitamente articulada para abordar la falta de vivienda entre los jóvenes LGBT+ en los EUA Los jóvenes LGBT+ están desproporcionadamente representados entre las PSH en los EUA y corren un alto riesgo de problemas de salud mental, uso de sustancias, VIH y victimización violenta y en especial os jóvenes transgénero Necesidad de personal especializado en competencias LGBT+
Fletcher et al. (2014) EUA	Examinar la asociación entre el estado de la vivienda y el VIH en mujeres transgénero en Los Ángeles	(n = 517) mujeres transgénero Selección de la muestra: marzo de 2005 hasta marzo de 2012	Instrumento sociodemográfico y comportamientos de riesgo: Elaboración propia	El 35% de la muestra eran PSH hispanas y Afroamericanas. Las PSH estaban involucradas en un mayor consumo de drogas ilícitas. Las mujeres alojadas tenían tasas más altas de inyecciones de hormonas ilegales. El 49% se dedicaba al Trabajo sexual. Mayor riesgo de VIH en mujeres trans sin hogar
(Moskowitz et al., 2013) EUA	Examinar los roles del estrés y las conductas desadaptativas como mediadores entre las características demográficas y psicosociales y los resultados autolesivos a través de la lente del paradigma del proceso de estrés	(n=474): JSH de 12 a 24 años. (190) mujeres y (294) hombres. (123) LGBT+	Datos demográficos Escala tipo Likert historial de consumo de drogas de los padres Estrés emocional: Inventario Breve de Síntomas (BSI) (Derogatis 1975, 1992) Consumo problemático de drogas: Composite International Diagnostic Interview (Wittchen 1994) Comportamiento delictivo Estrés: basaron en la Major Life Events Scale (DeLongis et al. 1982). Comportamiento autodestructivo	Las mujeres y los jóvenes LGBT+ tenían más probabilidades de autolesionarse e intentar suicidarse; los participantes más jóvenes informaron más autolesiones
(Gattis, 2013) EUA	Examinar los resultados de riesgo y protección al comparar JSH LGBT+ y heterosexuales con respecto a la familia, los comportamientos de los compañeros, la escuela, la salud mental, el estigma, la discriminación, el uso de sustancias y los comportamientos sexuales de riesgo	(n=147). (66) LGBT+ y (81) heterosexuales de 16 a 24 años en Toronto	Entrevistas estructuradas El análisis de datos para este artículo se generó utilizando el software SAS	La terapia familiar es una intervención potencial para ayudar a los jóvenes LGBT+ a salir de la falta de vivienda, así como una medida de prevención para aquellos jóvenes que corren el riesgo de ser expulsados
(Ream et al., 2012) EUA	Investigar los procesos de decisión sobre el uso de condones entre JSH LGBT+	(n= 81) JSH LGBT+ de 18 a 26 años	Entrevistas estructuradas de 30 a 90 minutos	Los programas deben enfatizar el potencial de riesgo del VIH dentro de las parejas románticas a largo plazo y los servicios de salud mental para remediar los estados de ánimo negativos

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Keckojevic et al., 2012) EUA	Investigar la relación entre la iniciación en el uso indebido de medicamentos de prescripción médica (opiáceos, tranquilizantes y estimulantes), la identidad sexual y los determinantes individuales y familiares	(n= 596) jóvenes (consumidores de múltiples drogas, jóvenes sin hogar y usuarios de drogas inyectables). (79) JSH LGBT+	Datos demográficos Uso indebido de medicamentos recetados Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ) (Berstein et al., 1994)	Los jóvenes LGBT+ tenían más probabilidades de informar antecedentes de iniciación en el uso indebido de opioides y tranquilizantes recetados Los jóvenes LGBT+ son más propensos a denunciar varios tipos de abuso infantil que los jóvenes heterosexuales
(Hein, 2011) EUA	Investigar las estrategias de supervivencia, la ansiedad y la autoestima entre los JSH	(n= 70) hombres JSH de 16 a 20 años de edad. (47) heterosexuales, (13) homosexuales, (6) bisexuales y (4) transgénero	Estudio comparativo-descriptivo en seis grandes ciudades Se desarrolló un instrumento de 36 ítems presentado en formato de entrevista para medir la demografía, la falta de vivienda y otros factores relacionados con la falta de vivienda, y las estrategias de supervivencia. Escala de autoestima de Rosenberg (Barry y Grilo, 2003) Inventario de Ansiedad Estado Rasgo (Spielberger, 1983)	Los JSH LGBT+ utilizan diversas estrategias para sobrevivir. Las intervenciones profesionales tienen que ser distintas para ellos. Así se logrará una buena y efectiva intervención
(Mokonogho et al., 2010) EUA	Documentar los procedimientos del taller "Las necesidades psiquiátricas de las PSH transgénero"	(n=3) casos	Casos vistos por residentes de psiquiatría durante su rotación de psiquiatría comunitaria en un centro de acogida para mujeres trans con enfermedades mentales en la ciudad de Nueva York	Las personas transgénero son especialmente vulnerables al rechazo de sus seres queridos y a la violencia doméstica. A menudo son condenadas al ostracismo por la sociedad, y un número significativo de personas transgénero se quedan sin hogar. 1 de cada 5 personas transgénero corre el riesgo de necesitar servicios de refugio para PSH
(Spicer, 2010) EUA	Describir algunas de las necesidades de atención médica de las PSH transgénero y las posibles formas de abordar estas necesidades	Revisión de la literatura	El primero de tres artículos en esta edición de The Journal of Gay and Lesbian Mental Health que documentan los procedimientos del taller "The psychiatric needs of the transgender homeless population" en la Conferencia del Instituto de Servicios Psiquiátricos de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría de 2009 en Nueva York	El rechazo familiar aumenta los riesgos de desempleo y falta de vivienda de las personas trans Las personas trans no reciben la atención médica y de salud mental necesaria debido a las barreras que surgen tanto de su condición de minoría de género como de las barreras asociadas con la falta de vivienda El personal especializado debe identificar y evaluar sus necesidades individuales, así como tener una comprensión básica de los problemas de salud pública de esta población

CITA/ PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA	MÉTODO/MEDIDAS	RESULTADOS
(Marshall et al., 2010) Canadá	Determinar si los jóvenes LGBT+ que consumen drogas en la calle tienen un mayor riesgo de trabajo sexual de supervivencia y son más propensos a involucrarse en conductas de riesgo con los clientes	(n= 558): 75 participantes elegibles para este análisis, (10) LGBT+. Edad media de 21,9	Revisión de la literatura Muestreo de bola de nieve y un amplio alcance en la calle para reclutar participantes en el estudio Encuesta (trabajo sexual, sexo y orientación sexual, falta de vivienda, uso de drogas abuso físico y sexual). Muestras de sangre para la serología del virus de la hepatitis C y el VIH Se examinó los factores asociados con el trabajo sexual de supervivencia entre los participantes inscritos en el Estudio de jóvenes en riesgo mediante regresión logística. También se examinaron los comportamientos de riesgo autoinformados con los clientes	Los hombres y mujeres LGBT+ tenían un riesgo significativamente mayor de sobrevivir con trabajo sexual Los jóvenes LGBT+ tenían más probabilidades de informar sobre el uso inconsistente de condones con los clientes e informaron un mayor número de clientes en los últimos 6 meses
(Billies et al., 2009) EUA	Presentar nuestros supuestos teóricos, describir nuestra investigación de acción participativa (PAR) y la epistemología que fundamenta nuestro trabajo y mostrar cómo éstos alimentan nuestro pensamiento sobre el cambio social	(n= 15): personas LGBT+ de bajos ingresos sobre sus respuestas a la violencia y la discriminación, sus ideas sobre la naturaleza sistémica de lo que sucedió y sus consejos para los demás	Diseño de método mixto para recopilar datos que incluye la observación participante de las reuniones, una entrevista y una encuesta. Se analizó y se grabó en video las transcripciones de las reuniones Se está triangulando estos datos con 100 encuestas de autoinforme sobre la discriminación y la violencia diarias, las formas en que los participantes buscan justicia y sus recomendaciones de políticas	Las historias y experiencias de las comunidades LGBT+ de bajos ingresos no están bien documentadas en la literatura, aunque está comenzando a surgir servicios específicos para PSH LGBT+ La colaboración de investigación Welfare Warriors (WWRC) está forjando nuevos caminos teóricos, metodológicos y epistemológicos en la investigación LGBT+
(Berberet, 2006) EUA	Evaluar de las necesidades de los JSH LGBT+ en San Diego, California	(n=400): jóvenes durante el Festival del Orgullo LGBT+ de San Diego (hogares de acogida, hogares grupales, centros de detención juvenil)	Grupos focales, entrevistas individuales y encuestas anónimas con lápiz y papel	El 45% informó estar involucrado en el sistema de justicia juvenil y 65% (hogares de acogida, hogares grupales, centros de detención juvenil) Se sabe muy poco sobre los JSH LGBT+ y los datos sobre sus necesidades específicas son escasos y difíciles de encontrar
(Whitbeck et al., 2004) EUA	Comparar la participación en estrategias de subsistencia desviadas, la victimización callejera y la prevalencia de por vida de 5 trastornos mentales (de la conducta, depresivo mayor, estrés postraumático, abuso de alcohol y drogas) entre heterosexuales y LGBT+ PSH	(n=366): (303) JSH heterosexuales y (63) JSH LGBT+	Entrevistas estrecturadas (edad, género, orientación sexual) UM-CIDI para diagnosticar episodios mayores de depresión, Estrés postraumático, abuso del alcohol y drogas. Basado en el DSM-III-R (WHO, 1990) Interview schedule for children revised (Shaffer et al., 1993) Ideación e intento de suicidio, abuso de drogas, envejecer solo, estrategias de subsistencia sexual, estrategias de subsistencia callejera no sexual, victimización sexual y física: Elaboración propia Abuso y negligencia por parte del cuidador (Straus, y Gelles, 1990)	Los JSH LGBT+ tenían más probabilidades con respecto a los heterosexuales de: Involucrarse en estrategias de supervivencia de riesgo cuando estaban solos (incluido el sexo de supervivencia) Sufrir abusos físicos y sexuales, ser victimizados sexualmente por sus cuidadores y cuando estaban en las calles Padeecer trastorno mental

Fuente(s): Elaboración propia

4. Discusión

Los resultados de esta investigación han resaltado, por un lado, temas clave como la sobrerrepresentación de las PSH LGBT+ (Dempsey et al., 2020; Fraser et al., 2019; Tyler y Schmitz, 2018) mostrando que el principal motivo, es el rechazo familiar después de revelar la orientación sexual e identidad de género (Castellanos, 2016), afectando en mayor medida a las personas trans y mujer trans (Gimenez et al., 2019). También se han señalado los numerosos problemas de salud, enfermedades mentales, suicidios e intentos de suicidios y abuso de sustancias entre dicha población (Jain et al., 2022; Santa María et al., 2020; Moskowitz et al., 2013). Por otro lado, existen áreas que requieren una mayor consideración y atención. Por ello, es necesario eliminar la invisibilidad de las PSH LGBT+ y que los recuentos oficiales de PSH empiecen a recopilar, cotejar y difundir datos precisos sobre la orientación sexual e identidad de género (Norris y Quilty, 2021; Campos y Moretti, 2018). En este sentido, hay numerosos estudios que agrupan a jóvenes lesbianas, gais, bisexuales y transgénero en una sola categoría homogénea lo que imposibilita comparar y conocer las necesidades de los subgrupos. Además, los servicios de PSH LGBT+ reconocen que cada subgrupo enfrenta desafíos, experiencias y necesidades de manera única (Gattis y Larson, 2017; Maccio y Ferguson, 2016; Snyder et al., 2016; Shelton, 2015) De hecho, según la revisión realizada, son pocos los países (EUA, Reino Unido y España) que cuentan con recursos específicos para atender a las PSH LGBT+. Aunque la mayoría de los albergues/recursos no están equipados para atender las necesidades específicas del colectivo LGBT+ y en especial, de las personas trans (Ormiston, 2022, Dolamore y Naylor, 2018). Asimismo, es importante que los profesionales estén formados en materia específica LGBT+, brindando así una intervención de éxito (Gutman et al., 2021; Keuroghlian et al., 2014) y que aumente la investigación aportando datos a nivel Europeo, ya que es muy limitada (Mayock y Parker, 2017), estando la mayor parte de los estudios desarrollados en EUA. Igualmente, es fundamental que se trabaje en la aceptación de la orientación sexual e identidad de género en el proceso de salida de la situación de calle, así como contar con un apoyo psicológico para PSH LGBT+ (LoSchiavo et al., 2020; Matthews et al., 2019; Corliss et al., 2011) Además, las intervenciones basadas en la familia son fundamentales para ayudar a las mismas a comprender la experiencia que supone “salir del armario” y a reconectar a las PSH LGBT+ con sus familias después del distanciamiento, minimizando así la situación de calle (Gattis, 2013).

Entre las limitaciones de esta revisión está la escasez de estudios de investigación realizados fuera de los EUA, la falta de estudios longitudinales, la carencia de datos de los subgrupos LGBT+ en los resultados, la limitación de la muestra LGBT+ y abordajes de temas como los sucesos vitales estresantes para poder entender la trayectoria de vida de las PSH LGBT+. Por todo ello, los estudios de investigación futuros deben ir encaminados a eliminar estos déficits. Por último, desde la perspectiva del sesgo, añadir que la estrategia de búsqueda sólo incluye las palabras claves presentes en el título y en el resumen, ya que se pretendía encontrar aquellas investigaciones cuyo único tema o dentro de sus temas principales de estudio, estuviera el sinhogarismo LGBT+. Aunque se ha utilizado también otras estrategias al revisar y consultar las referencias de los estudios incluidos en esta revisión, lo que minimiza el posible sesgo de exclusión de artículos relevantes.

5. Conclusión

El principal problema a la hora de conocer la realidad de las PSH LGBT+, son las múltiples invisibilidades a las que se enfrentan, debido a la estructura heterosexista. Ello repercute en que no se registre la orientación sexual e identidad de género en los recuentos de PSH. Lo que conlleva a la falta de servicios específicos para este colectivo y a que los servicios existentes no estén preparados para trabajar con ellos. Esto, a su vez, puede perpetuar los riesgos de estos jóvenes ya que se enfrentan a problemas como: el rechazo social y familiar, el abandono escolar, las enfermedades mentales, el consumo de sustancias, la violencia y la victimización, el encarcelamiento, etc. Si se comienza a visibilizar el problema, se podrán desarrollar e implementar políticas y pautas claras para garantizar que haya servicios y personal cualificado que respondan a las necesidades de las PSH LGBT+ y así garantizar que cumplan con un estándar mínimo de atención para este colectivo vulnerable.

Referencias

- Abramovich, A. (2016). Preventing, reducing and ending LGBTQ2S youth homelessness: The need for targeted strategies. *Social Inclusion*, 4(4), 86-96. <https://doi.org/10.17645/si.v4i4.669>
- Aidala, A., Cross, J. E., Stall, R., Harre, D., y Sumartojo, E. (2005). Housing status and HIV risk behaviors: implications for prevention and policy. *AIDS and Behavior*, 9(3), 251-265. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10461-005-9000-7>
- American Psychiatric Association. Meeting. (1994). *Continuing Medical Education Syllabus and Scientific Proceedings in Summary Form: Annual Meeting of the American Psychiatric Association* (Vol. 147). American Psychiatric Association.
- Badgett, M. V., Choi, S. K., y Wilson, B. D. (2019). LGBT poverty in the United States: A study of differences between sexual orientation and gender identity groups. Williams Institute. <https://escholarship.org/content/qt37b617z8/qt37b617z8.pdf>
- Balsam, K. F., Molina, Y., Beadnell, B., Simoni, J., y Walters, K. (2011). Measuring multiple minority stress: the LGBT People of Color Microaggressions Scale. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 17(2), 163. <https://doi.org/10.1037/a0023244>
- Barry, D. T., y Grilo, C. M. (2003). Cultural, self-esteem, and demographic correlates of perception of personal and group discrimination among East Asian immigrants. *American Journal of Orthopsychiatry*, 73(2), 223-229. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.73.2.223>
- Bateman, W. (2015). LGBT Youth homelessness: A UK national scoping of cause, prevalence, response and outcome. London, UK: Albert Kennedy Trust.
- Beck, A. T., Epstein, N., Brown, G., y Steer, R. A. (1988). An inventory for measuring clinical anxiety: The Beck Anxiety Inventory. *J Consult Clin Psychol*, 56(6), 893-897.
- Beck, A. T., Ward, C. H., Mendelson, M., Mock, J., y Erbaugh, J. (1961). An inventory for measuring depression. *Archives of general psychiatry*, 4(6), 561-571. doi:10.1001/archpsyc.1961.01710120031004
- Begun, S., y Kattari, S. K. (2016). Conforming for survival: Associations between transgender visual conformity/passing and homelessness experiences. *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 28(1), 54-66. <https://doi.org/10.1080/10538720.2016.1125821>
- Berberet, H. M. (2006). Putting the pieces together for queer youth: A model of integrated assessment of need and program planning. *Child Welfare*, 361-384.
- Berger, B. E., Ferrans, C. E., y Lashley, F. R. (2001). Measuring stigma in people with HIV: Psychometric assessment of the HIV stigma scale. *Research in nursing & health*, 24(6), 518-529. <https://doi.org/10.1002/nur.10011>
- Bernstein, L. Fink, L. Handelsman, J. Foote, M. Lovejoy, K. Wenzel, et al. (1994). Initial reliability and validity of a new retrospective measure of child abuse and neglect. *The American Journal of Psychiatry*, 151, 1132-1136
- Bidell, M. P. (2014). Is there an emotional cost of completing high school? Ecological factors and psychological distress among LGBT homeless youth. *Journal of Homosexuality*, 61(3), 366-381. <https://doi.org/10.1080/00918369.2013.842426>
- Billies, M., Johnson, J., Murungi, K., y Pugh, R. (2009). Naming our reality: Low-income LGBT people documenting violence, discrimination and assertions of justice. *Feminism & Psychology*, 19(3), 375-380. <https://doi.org/10.1177/0959353509105628>
- Blosnich, J. R., Rodriguez, K. L., Hruska, K. L., Klima, G. J., Vazzano, J. K., Shipherd, J. C., Kauth, M. R., y Montgomery, A. E. (2020). "Get people out of bad situations sooner": Exploring transgender and cisgender veterans' experiences using permanent supportive housing. *Housing and Society*, 1-19. <https://doi.org/10.1080/08882746.2020.1716537>
- Campos, D. A. D., y Moretti-Pires, R. O. (2018). Trajetórias sociais de gays e lésbicas moradores de rua de Florianópolis (SC), 2016. *Revista Estudos Feministas*, 26. <https://doi.org/10.1590/1806-9584-2018v26n245995>
- Castellanos, H. D. (2016). The role of institutional placement, family conflict, and homosexuality in homelessness pathways among Latino LGBT youth in New York City. *Journal of homosexuality*, 63(5), 601-632. <https://doi.org/10.1080/00918369.2015.1111108>
- Choi, S., Wilson, B., Shelton, J., y Gates, G. (2015). *Serving Our Youth 2015: The Needs and Experiences of LGBTQ Youth Experiencing Homelessness*. Los Angeles: Williams Institute. <https://escholarship.org/uc/item/1pd9886n>
- Clements-Nolle, K., Marx, R., y Katz, M. (2006). Attempted suicide among transgender persons: The influence of gender-based discrimination and victimization. *Journal of homosexuality*, 51(3), 53-69. https://doi.org/10.1300/J082v51n03_04
- Cochran, B. N., Stewart, A. J., Ginzler, J. A., y Cauce, A. M. (2002). Challenges faced by homeless sexual minorities: Comparison of gay, lesbian, bisexual, and transgender homeless adolescents with their heterosexual counterparts. *American Journal of Public Health*, 92(5), 773-777. <https://doi.org/10.2105/ajph.92.5.773>
- Cohen, S., Kamarck, T., y Mermelstein, R. (1983). A global measure of perceived stress. *Journal of health and social*

- behavior*, 385-396. <https://www.jstor.org/stable/2136404>
- Cray, A., Miller, K., y Durso, L. (2013). *Seeking Shelter: The Experiences and Unmet Needs of Homeless LGBT Youth*. DeCandia, C. J., Murphy, C. M., y Coupe, N. (2014). Needs of special populations of families without homes. In *Supporting Families Experiencing Homelessness* (pp. 79-102). Springer, New York, NY.
- DeLongis, A., Coyne, J. C., Dakof, G., Folkman, S., y Lazarus, R. S. (1982). Relationship of daily hassles, uplifts, and major life events to health status. *Health psychology*, 1(2), 119-136 <https://doi.org/10.1037/0278-6133.1.2.119>
- Dempsey, D., Parkinson, S., Andrews, C., y McNair, R. (2020). Family relationships and LGB first homelessness in Australia: What do we know and where should we go? *Journal of Sociology*, 56(4), 516-534. <https://doi.org/10.1177/1440783320927087>
- Derogatis, L. R. (1975). *The SCL-90-R*. Baltimore: Clinical Psychometric Research.
- Derogatis, L. R. (1992). BSI-II Administration, Qualification and Procedures Manual. Baltimore, MD: Clinical Psychiatric Research Inc.
- Derogatis, L. R. (1993). *BSI, Brief Symptom Inventory: Administration, scoring, and procedures manual*. Bloomington, MN: Pearson Clinical Assessment.
- Dolamore, S., y Naylor, L. A. (2018). Providing solutions to LGBT homeless youth: Lessons from Baltimore's youth empowered society. *Public Integrity*, 20(6), 595-610. <https://doi.org/10.1080/10999922.2017.1333943>
- Douglass, K. M., Polcari, A., Najjar, N., Kronenfeld, J., y Deshpande, A. R. (2018). Health care for the homeless transgender community: Psychiatric services and transition care at a student-run clinic. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 29(3), 940-948. <https://doi.org/10.1353/hpu.2018.0070>
- Dube, S. R., Felitti, V. J., Dong, M., Chapman, D. P., Giles, W. H., y Anda, R. F. (2003). Childhood abuse, neglect, and household dysfunction and the risk of illicit drug use: the adverse childhood experiences study. *Pediatrics*, 111(3), 564-572. <https://doi.org/10.1542/peds.111.3.564>
- Duckworth, A. L., y Quinn, P. D. (2009). Development and validation of the Short Grit Scale (GRIT-S). *Journal of personality assessment*, 91(2), 166-174. <https://doi.org/10.1080/00223890802634290>
- Ecker, J. (2016). Queer, young, and homeless: A review of the literature. *Child & Youth Services*, 37, 325-361. <https://doi.org/10.1080/0145935X.2016.1151781>
- Feinstein, R., Greenblatt, A., Hass, L., Kohn, S., y Rana, J. (2001). Justice for all? A report on lesbian, gay, bisexual and transgendered youth in the New York juvenile justice system. Urban Justice Center. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED471676.pdf>
- Felitti, V. J., Anda, R. F., Nordenberg, D., Williamson, D. F., Spitz, A. M., Edwards, V., y Marks, J. S. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. *American journal of preventive medicine*, 14(4), 245-258. [https://doi.org/10.1016/S0749-3797\(98\)00017-8](https://doi.org/10.1016/S0749-3797(98)00017-8)
- Fletcher, J. B., Kisler, K. A., y Reback, C. J. (2014). Housing status and HIV risk behaviors among transgender women in Los Angeles. *Archives of Sexual Behavior*, 43(8), 1651-1661. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-014-0368-1>
- Fraser, B., Pierse, N., Chisholm, E., y Cook, H. (2019). LGBTIQ+ homelessness: A review of the literature. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(15), 2677. <https://doi.org/10.3390/ijerph16152677>
- Gattis, M. N. (2013). An ecological systems comparison between homeless sexual minority youths and homeless heterosexual youths. *Journal of social service research*, 39(1), 38-49. <https://doi.org/10.1080/01488376.2011.633814>
- Gattis, M. N., y Larson, A. (2017). Perceived microaggressions and mental health in a sample of black youths experiencing homelessness. *Social Work Research*, 41(1), 7-17. <https://doi.org/10.1093/swr/svw030>
- Giménez, S., Carbonero, J. S., Ugalde, J. D., Rodríguez, J. G., y Benlloch, P. (2019). Estudio sociológico de las personas LGTBI sin hogar en la Comunidad de Madrid. FACIAM. <https://bit.ly/3n4Lo3H>
- Grant, J. M., Mottet, L. A., Tanis, J. J., y Min, D. (2011). Transgender Discrimination Survey. *National Center for Transgender Equality and National Gay and Lesbian Task Force: Washington, DC, USA*.
- Gutman, S. A., Precin, P., LaForest, M. L., Chu, A., Diaz, M., Engel, R., ... y Zimmer, A. (2021). The Association between LGBTQIA+ Self-Identification and Factors Facilitating Homelessness: A Scoping Review of the Occupational Therapy Peer-Reviewed Literature. *Occupational Therapy In Health Care*, 35(2), 138-181. <https://doi.org/10.1080/07380577.2021.1901171>
- Harrell, S. P. (2000). A multidimensional conceptualization of racism-related stress: Implications for the well-being of people of color. *American journal of Orthopsychiatry*, 70(1), 42-57. <https://doi.org/10.1037/h0087722>
- Harris, K. M., Halpern, C. T., Whitsel, E., Hussey, J., Tabor, J., Entzel, P., y Udry, J. R. (2009). The national longitudinal study of adolescent to adult health: Research design.

- Heimberg, L. K. (1963). The measurement of future time perspective. Vanderbilt University.
- Hein, L. C. (2011). Survival strategies of male homeless adolescents. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 17(4), 274-282. <https://doi.org/10.1177/1078390311407913>
- Jain, J. P., Santos, G. M., Hao, J., Leonard, A., Miller, A. M., Cuca, Y. P., & Dawson-Rose, C. (2022). The syndemic effects of adverse mental health conditions and polysubstance use on being at risk of clinical depression among marginally housed and homeless transitional age youth living in San Francisco, California. *Plos one*, 17(3), e0265397. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0265397>
- Johnston, L. D., Miech, R. A., O'Malley, P. M., Bachman, J. G., Schulenberg, J. E., y Patrick, M. E. (2018). Monitoring the Future national survey results on drug use, 1975-2017: Overview, key findings on adolescent drug use. <https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/148123/Overview?sequence=1>
- Julian, L. J. (2011). Measures of anxiety. *Arthritis care & research*, 63(0 11). doi: 10.1002/acr.20561
- Kann, L., Kinchen, S., Shanklin, S. L., Flint, K. H., Hawkins, J., Harris, W. A., ... y Zaza, S. (2013). Youth risk behavior surveillance—United States, 2013. *Morbidity and Mortality Weekly Report: Surveillance Summaries*, 63(4), 1-168. <https://www.jstor.org/stable/24806229>
- Kattari, S. K., y Begun, S. (2017). On the margins of marginalized: Transgender homelessness and survival sex. *Affilia*, 32(1), 92-103. <https://doi.org/10.1177/0886109916651904>
- Kecojevic, A., Wong, C. F., Schragar, S. M., Silva, K., Bloom, J. J., Iverson, E., y Lankenau, S. E. (2012). Initiation into prescription drug misuse: differences between lesbian, gay, bisexual, transgender (LGBT) and heterosexual high-risk young adults in Los Angeles and New York. *Addictive behaviors*, 37(11), 1289-1293. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2012.06.006>
- Keizur, E. M., Goldbeck, C., Vavala, G., Romero, A., Ocasio, M., Fournier, J., ... & Team, A. T. N. A. C. (2020). Safety and effectiveness of same-day Chlamydia trachomatis and Neisseria gonorrhoeae screening and treatment among gay, bisexual, transgender, and homeless youth in Los Angeles, California and New Orleans, Louisiana. *Sexually transmitted diseases*, 47(1), 19. doi:10.1097/OLQ.0000000000001088
- Keuroghlian, A. S., McDowell, M. J., y Stern, T. A. (2018). Providing care for lesbian, gay, bisexual, and transgender immigrants at health centers and clinics. *Psychosomatics*, 59(2), 193-198. DOI:10.1016/j.psym.2017.10.008
- Keuroghlian, A. S., Shtasel, D., y Bassuk, E. L. (2014). Out on the street: a public health and policy agenda for lesbian, gay, bisexual, and transgender youth who are homeless. *American journal of orthopsychiatry*, 84(1), 66. <https://doi.org/10.1037/h0098852>
- Kinsey, A. C., Pomeroy, W. B., y Martin, C. E. (1948). Sexual behavior in the human male. Philadelphia and London. B. Saunders Company, 47.
- Kinsey, A. C., Pomeroy, W. R., y Martin, C. E. (2003). Sexual behavior in the human male. *American journal of public health*, 93(6), 894-898. <https://ajph.aphapublications.org/doi/full/10.2105/AJPH.93.6.894>
- Krause, K. D., Kapadia, F., Ompad, D. C., D'Avanzo, P. A., Duncan, D. T., y Halkitis, P. N. (2016). Early life psychosocial stressors and housing instability among young sexual minority men: the P18 cohort study. *Journal of Urban Health*, 93(3), 511-525. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11524-016-0049-6>
- Levy, D. K., Wissoker, D., Aranda, C. L., Howell, B., Pitingolo, R., Sewell, S., y Santos, R. (2017). A paired testing pilot study of housing discrimination against same-sex couples and transgender individuals. *Urban Institute*.
- LoSchiavo, C., Krause, K. D., Singer, S. N., y Halkitis, P. N. (2020). The Confluence of Housing Instability and Psychosocial, Mental, and Physical health in Sexual Minority Young Adults: The P18 Cohort Study. *Journal of health care for the poor and underserved*, 31(4), 1693. doi: 10.1353/hpu.2020.0127
- Maccio, E. M., y Ferguson, K. M. (2016). Services to LGBTQ runaway and homeless youth: Gaps and recommendations. *Children and Youth Services Review*, 63, 47-57. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2016.02.008>
- Marshall, B. D., Shannon, K., Kerr, T., Zhang, R., & Wood, E. (2010). Survival sex work and increased HIV risk among sexual minority street-involved youth. *Journal of acquired immune deficiency syndromes (1999)*, 53(5), 661. doi: 10.1097/QAI.0b013e3181c300d7
- Marušić, A., & Bilić, B. (2016). Nowhere at home: Homelessness, non-heterosexuality, and LGBT activism in Croatia. In *Intersectionality and LGBT Activist Politics* (pp. 129-154). Palgrave Macmillan, London.
- Matthews, P., Poyner, C., y Kjellgren, R. (2019). Lesbian, gay, bisexual, transgender and queer experiences of homelessness and identity: insecurity and home (o) normativity. *International Journal of Housing Policy*, 19(2), 232-253. <https://doi.org/10.1080/19491247.2018.1519341>
- Mayock, P., y Parker, S. (2017). Living in limbo: Homeless young people's paths to housing. *Dublin: Focus Ireland*
- McCandless, S. (2018). LGBT homeless youth and policing. *Public Integrity*, 20(6), 558-570. <https://doi.org/10.1080/10999922.2017.1402738>
- McCann, E., y Brown, M. (2019). Homelessness among youth who identify as LGBTQ+: A systematic review. *Journal of clinical nursing*, 28(11-12), 2061-2072. <https://doi.org/10.1111/jocn.14818>
- McCann, E., y Brown, M. J. (2021). Homeless experiences and support needs of transgender people: A systematic review of the international evidence. *Journal of nursing management*, 29(1), 85-94. <https://doi.org/10.1111/jocn.14818>

- org/10.1111/jonm.13163
- McCullough, M. E., Emmons, R. A., y Tsang, J. A. (2002). The grateful disposition: a conceptual and empirical topography. *Journal of personality and social psychology*, 82(1), 112. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.82.1.112>
- Mokonogho, J., Mittal, S., y Quitangon, G. (2010). Treating the transgender homeless population: Experiences during residency training. *Journal of Gay & Lesbian Mental Health*, 14(4), 346-354. <https://doi.org/10.1080/19359705.2010.504422>
- Morton, M. H., Dworsky, A., Matjasko, J. L., Curry, S. R., Schlueter, D., Chávez, R., y Farrell, A. F. (2018). Prevalence and correlates of youth homelessness in the United States. *Journal of Adolescent Health*, 62(1), 14-21. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.10.006>
- Moskowitz, A., Stein, J. A., y Lightfoot, M. (2013). The mediating roles of stress and maladaptive behaviors on self-harm and suicide attempts among runaway and homeless youth. *Journal of youth and adolescence*, 42(7), 1015-1027.
- Mossman, S. A., Luft, M. J., Schroeder, H. K., Varney, S. T., Fleck, D. E., Barzman, D. H., ... y Strawn, J. R. (2017). The generalized anxiety disorder 7-item (GAD-7) scale in adolescents with generalized anxiety disorder: Signal detection and validation. *Annals of clinical psychiatry: official journal of the American Academy of Clinical Psychiatrists*, 29(4), 227. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5765270/>
- National Alliance to End Homelessness. (2012). LGBTQ youth national policy statement. <https://endhomelessness.org/resource/lgbtq-youth-national-policy-statement/>
- Norris, M., y Quilty, A. (2021). Unreal, unsheltered, unseen, unrecorded: The multiple invisibilities of LGBTQI+ homeless youth. *Critical Social Policy*, 41(3), 468-490. <https://doi.org/10.1177/0261018320953328>
- Ormiston, C. K. (2022). LGBTQ Youth Homelessness: Why We Need to Protect Our LGBTQ Youth. *LGBT health*. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2021.0324>
- Paradis, E. (2017). In 2017, why is the issue of LGBTI homelessness still invisible? Autumn 2017 – Homeless in Europe Magazine: LGBTIQ Homelessness, p. 3.
- Pavot, W., y Diener, E. (2009). Review of the satisfaction with life scale. In *Assessing well-being* (pp. 101-117). Springer, Dordrecht. https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-90-481-2354-4_5
- Petering, R., La Motte-Kerr, W., Rhoades, H., y Wenzel, S. (2021). Changes in physical assault among adults moving into permanent supportive housing. *Journal of interpersonal violence*, 36(15-16), NP8643-NP8652. <https://doi.org/10.1177/0886260519844775>
- Radloff, L. S. (1977). The CES-D scale: A self-report depression scale for research in the general population. *Applied Psychological Measurement*, 1, 385-401. <https://doi.org/10.1177/014662167700100306>
- Ream, G. L., Barnhart, K. F., y Lotz, K. V. (2012). Decision processes about condom use among shelter-homeless LGBT youth in Manhattan. *AIDS research and treatment*, 2012. <https://doi.org/10.1155/2012/659853>
- Rew, L., Slesnick, N., Johnson, K., Aguilar, R., y Cengiz, A. (2019). Positive attributes and life satisfaction in homeless youth. *Children and Youth Services Review*, 100, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2019.02.021>
- Rhoades, H., Rusow, J. A., Bond, D., Lanteigne, A., Fulginiti, A., y Goldbach, J. T. (2018). Homelessness, mental health and suicidality among LGBTQ youth accessing crisis services. *Child Psychiatry & Human Development*, 49(4), 643-651. doi:10.1007/s10578-018-0780-1
- Salazar, L. F., Crosby, R. A., Jones, J., Kota, K., Hill, B., y Masyn, K. E. (2017). Contextual, experiential, and behavioral risk factors associated with HIV status: a descriptive analysis of transgender women residing in Atlanta, Georgia. *International journal of STD & AIDS*, 28(11), 1059-1066. <https://doi.org/10.1177/0956462416686722>
- Santa Maria, D., Daundasekara, S. S., Hernandez, D. C., Zhang, W., y Narendorf, S. C. (2020). Sexual risk classes among youth experiencing homelessness: Relation to childhood adversities, current mental symptoms, substance use, and HIV testing. *Plos one*, 15(1), e0227331. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0227331>
- Scheier, M. F., y Carver, C. S. (1985). Optimism, coping, and health: assessment and implications of generalized outcome expectancies. *Health psychology*, 4(3), 219. <https://doi.org/10.1037/0278-6133.4.3.219>
- Shaffer, D., Schwab-Stone, M., Fisher, P., Cohen, P., Placentini, J., Davies, M., ... y Regier, D. (1993). The diagnostic interview schedule for children-revised version (DISC-R): I. Preparation, field testing, interrater reliability, and acceptability. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 32(3), 643-650. <https://doi.org/10.1097/00004583-199305000-00023>
- Shelton, J. (2015). Transgender youth homelessness: Understanding programmatic barriers through the lens of cisgenderism. *Children and Youth Services Review*, 59, 10-18. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2015.10.006>
- Shelton, J. (2016). Reframing risk for transgender and gender-expansive young people experiencing homelessness. *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 28(4), 277-291. <https://doi.org/10.1080/10538720.2016.1221786>

- Shelton, J., y Bond, L. (2017). "It just never worked out": How transgender and gender expansive youth understand their pathways into homelessness. *Families in society*, 98(4), 284-291. <https://doi.org/10.1606/1044-3894.2017.98.33>
- Simpson, E. K. (2018). Influence of gender-based family roles on gender transition for transgender women. *Journal of GLBT Family Studies*, 14(4), 356-380. <https://doi.org/10.1080/1550428X.2017.1359722>
- Simpson, E. K., y Helfrich, C. A. (2005). Lesbian survivors of intimate partner violence: Provider perspectives on barriers to accessing services. *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 18(2), 39-59. https://doi.org/10.1300/J041v18n02_03
- Snyder, C. R., Lopez, S. J., Shorey, H. S., Rand, K. L., y Feldman, D. B. (2003). Hope theory, measurements, and applications to school psychology. *School psychology quarterly*, 18(2), 122. <https://doi.org/10.1521/scpq.18.2.122.21854>
- Snyder, S. M., Hartinger-Saunders, R., Brezina, T., Beck, E., Wright, E. R., Forge, N., y Bride, B. E. (2016). Homeless youth, strain, and justice system involvement: An application of general strain theory. *Children and Youth Services Review*, 62, 90-96. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2016.02.002>
- Spicer, S. S. (2010). Healthcare needs of the transgender homeless population. *Journal of Gay & Lesbian Mental Health*, 14(4), 320-339. <https://doi.org/10.1080/19359705.2010.505844>
- Spielberger, C. D. (1983). State-Trait Anxiety Inventory, Form Y: Sampler set, manual, test, scoring key. Redwood City, CA: Mind Garden. <https://doi.org/10.1037/t06496-000>
- Stablein, T. (2017). Estimating the status and needs of homeless LGBT adolescents: Advocacy, identity, and the dialectics of support. In *Gender, Sex, and Sexuality Among Contemporary Youth* (Vol. 23, pp. 23-41). Emerald Publishing Limited. <https://doi.org/10.1108/S1537-466120170000023003>
- Straus, M. A., y Gelles, R. J. (1990). Physical violence in American families: families. New Brunswick, NJ: Transaction publishers.
- Sutter, M., y Perrin, P. B. (2016). Discrimination, mental health, and suicidal ideation among LGBTQ people of color. *Journal of Counseling Psychology*, 63(1), 98-105. <https://doi.org/10.1037/cou0000126>
- Swan, W. (Ed.). (2014). *Gay, lesbian, bisexual, and transgender civil rights: A public policy agenda for uniting a divided America*. CRC Press.
- Tierney, W. G., y Ward, J. D. (2017). Coming out and leaving home: A policy and research agenda for LGBT homeless students. *Educational Researcher*, 46(9), 498-507. <https://doi.org/10.3102/0013189X17733964>
- Torres-Harding, S. R., Andrade Jr, A. L., y Romero Diaz, C. E. (2012). The Racial Microaggressions Scale (RMAS): a new scale to measure experiences of racial microaggressions in people of color. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 18(2), 153. <https://doi.org/10.1037/a0027658>
- Tunåker, C. (2015). "No Place Like Home?" Locating Homeless LGBT Youth. *Home Cultures*, 12(2), 241-259. <https://doi.org/10.1080/17406315.2015.1046300>
- Tyler, K. A., Gervais, S. J., y Davidson, M. M. (2013). The relationship between victimization and substance use among homeless and runaway female adolescents. *Journal of Interpersonal Violence*, 28(3), 474-493. <https://doi.org/10.1177/0886260512455517>
- Tyler, K. A., y Beal, M. R. (2010). The high-risk environment of homeless young adults: Consequences for physical and sexual victimization. *Violence and victims*, 25(1), 101-115. DOI: 10.1891/0886-6708.25.1.101
- Tyler, K. A., y Schmitz, R. M. (2018). A comparison of risk factors for various forms of trauma in the lives of lesbian, gay, bisexual and heterosexual homeless youth. *Journal of Trauma & Dissociation*, 19(4), 431-443. <https://doi.org/10.1080/15299732.2018.1451971>
- US Department of Housing and Urban Development. (2020). The 2019 annual homeless assessment report (AHAR) to Congress. Part 1: Point-in-time estimates of homelessness.
- Wagnild, G. M., y Young, H. M. (1993). Development and psychometric. *Journal of nursing measurement*, 1(2), 165-17847.
- Walls, N. E., y Bell, S. (2011). Correlates of engaging in survival sex among homeless youth and young adults. *Journal of sex research*, 48(5), 423-436. <https://doi.org/10.1080/00224499.2010.501916>
- Weathers, F. W., Litz, B. T., Herman, D. S., Huska, J. A., y Keane, T. M. (1993). The PTSD Checklist (PCL): Reliability, validity, and diagnostic utility. In *annual convention of the international society for traumatic stress studies, San Antonio, TX* (Vol. 462).
- Weston, K. (1995). Get thee to a big city: Sexual imaginary and the great gay migration. *GLQ: A Journal of Lesbian and Gay Studies*, 2(3), 253-277. <https://doi.org/10.1215/10642684-2-3-253>
- Whitbeck, L. B., Chen, X., Hoyt, D. R., Tyler, K. A., y Johnson, K. D. (2004). Mental disorder, subsistence strategies, and victimization among gay, lesbian, and bisexual homeless and runaway adolescents. *Journal of sex research*, 41(4), 329-342. <https://doi.org/10.1080/00224490409552240>
- Whitbeck, L. B., y Simons, R. L. (1990). Life on the streets: The victimization of runaway and homeless adolescents. *Youth & Society*, 22(1), 108-125. <https://doi.org/10.1177/0044118X90022001007>
- WHOAW Group. (2002). The alcohol, smoking and substance involvement screening test (ASSIST):

- development, reliability and feasibility. *Addiction*, 97(9), 1183-1194. <https://doi.org/10.1046/j.1360-0443.2002.00185.x>
- Wilson, B. D., Choi, S. K., Harper, G. W., Lightfoot, M., Russell, S., y Meyer, I. H. (2020). Homelessness among LGBT adults in the US. Williams Institute. <https://escholarship.org/content/qt9kp233rh/qt9kp233rh.pdf>
- Wittchen, H. U. (1994). Reliability and validity studies of the WHO-Composite International Diagnostic Interview (CIDI): a critical review. *Journal of psychiatric research*, 28(1), 57-84. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(94\)90036-1](https://doi.org/10.1016/0022-3956(94)90036-1)
- World Health Organization. (1990). Composite International Diagnostic Interview, Version 1.0. Geneva: World Health Organization.
- Wright, K., Naar-King, S., Lam, P., Templin, T., y Frey, M. (2007). Stigma scale revised: reliability and validity of a brief measure of stigma for HIV+ youth. *Journal of adolescent health*, 40(1), 96-98. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2006.08.001>