

# DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

## INFORMACIÓN

### ENFOQUE

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

### PASOS DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

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

# DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

## GLOSARIO

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

**DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES**

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

**PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI)**

**CATEGORÍAS**

Categoría 1A: Poblaciones – Primera infancia/desde el nacimiento hasta los 5 años
Categoría 1B: Poblaciones – Comunidades desatendidas
Categoría 2A: Acceso – Basado en la escuela: escuelas K-12, colegios, universidades y escuelas vocacionales
Categoría 2B: Acceso – Participación comunitaria (incluido el grupo asesor TAY)
Categoría 3A: Prácticas efectivas – Prevención del suicidio
Categoría 3B: Prácticas efectivas: prácticas/tratamiento basados en evidencia

**PEI CATEGORÍA 1A: POBLACIONES – PRIMERA INFANCIA/NACIMIENTO HASTA 5 AÑOS**

**META:** Programas/servicios de prevención e intervención temprana sólidos y eficaces para diversas etapas de la niñez, desde el período prenatal y hasta los cinco años.

**A. RECOMENDACIONES DE PROGRAMA, SERVICIO Y/O INTERVENCIÓN**

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

<b>Programa existente</b>	<b>Descripción</b>	<b>Expandir o mejorar</b>	<b>Rec del CPT</b>
Coordinación de Cuidados Intensivos	1. Se centra en la participación y el apoyo de las familias e incluye la práctica de formar equipos entre niños y familias, una práctica que pone al niño y a la familia en el asiento del conductor. Este servicio está integrado en todos los servicios ambulatorios.	Expandir	1,2,4, 6,9
Entrenamiento desde el nacimiento hasta los cinco años	2. Este año, se ofrecen doce capacitaciones sobre competencias básicas, desde el nacimiento hasta los cinco años, para ampliar la experiencia en la fuerza laboral. El DMH puede considerar los próximos dos años fiscales para ofrecer entre 6 y 8 capacitaciones adicionales durante el año. Utilizará la beca DMH/UCLA PCOE. PEI trabajará con las partes interesadas para identificar la brecha en el programa/servicios.	Expandir	8.,9
Servicios desde el nacimiento hasta los cinco años	3. Servicios de DMH desde el nacimiento hasta los 5 años incluyen (pero no se limitan a Años Increíbles, Terapia de interacción entre padres e hijos, Triple P, Crianza cariñosa y Gestión y	Expandir	8,9,10

**DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES**

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

	adaptación de la práctica. También se ofrecen capacitaciones disponibles a través de la Asociación Pública para el Bienestar de DMH/UCLA.		
Visitas al hogar	4. DMH ofrece tres modelos de servicios de visitas domiciliarias, Deepening Connections y Enhancing Services en asociación con First 5 LA, Healthy Families America y Parents as Teachers.	Expandir	12,9, 10
Programas de crianza activa	5. DMH ofrece programas que incluyen Años increíbles, Crianza cariñosa, Triple P, Crianza reflexiva, Psicoterapia para padres e hijos y Práctica de gestión y adaptación. Triple P se ofrece en entornos comunitarios, incluidas bibliotecas, y ofrece información directamente a los padres.	Expandir	1,2, 4,9,10
Servicios perinatales	6. DMH ofrece consultas especializadas para proveedores que tratan a mujeres perinatales y ofrece prácticas basadas en evidencia, como psicoterapia interpersonal (IPT) para la depresión posparto. (DMH ha ofrecido 2 vías de aprendizaje en línea gratuitas para capacitación perinatal a todo el personal, desde el Centro de Excelencia en Prevención de UCLA.)	Aumentar y expandir	6,7,9, 10

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

Recomendación de programa o servicio	DMH y/o socio	Recs del CPT
1. Aumentar la concientización y el acceso a los servicios de Birth to Five a través de: Promotores de salud, campañas de concientización, aumento de la visibilidad de los recursos a través de sitios web y redes sociales, estrategias dirigidas a llegar a comunidades desatendidas.	DMH	
2. Implementar un programa de Navegador de Padres familiarizado con los recursos comunitarios, los recursos de las agencias de servicios sociales y la programación del DMH.	DMH	

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

1. Desarrollo completo de un Grupo Asesor de Jóvenes en Edad de Transición. Expandir.
2. Asociarse con organizaciones comunitarias y financiarlas para ofrecer nueva programación y, cuando sea posible, ampliar la programación existente. Expandir.

## DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

### RECOMENDACIONES DEL CPT (hasta el 27 de octubre)

1. Proporcionar clases para padres más activas.
2. Incrementar las clases para padres enfocadas en la prevención.
3. Crear mensajes más eficaces y ofrecer servicios para satisfacer las necesidades de los padres. [ PREGUNTA ]
4. Incrementar el compromiso del DMH con padres, niños y jóvenes enfocados en lo que necesitan, ya que son expertos y saben mejor lo que necesitan.
5. Fortalecer el equipo de liderazgo de padres y jóvenes para mejorar ACES y sus políticas.
6. Aumentar la cantidad de apoyo prenatal.
7. Aumentar la cantidad de servicios y apoyos perinatales para madres que necesitan ayuda mental y emocional.
8. Implementar programas prenatales hasta los cinco años en todas las clínicas operadas directamente.
9. Incrementar el enfoque de PEI en temas de la primera infancia.
10. Incrementar el número de servicios/programas de salud mental enfocados en la primera infancia (0-5 años).
11. Incrementar los grupos de Psicoeducación enfocados a padres primerizos (niños de cero a cinco años).
12. Incrementar la capacidad de los programas de visitas domiciliarias para realizar más visitas domiciliarias.

### NOTAS/INFORMACIÓN

El DMH aborda la prevención y la intervención temprana de problemas de salud mental a través de:

- Actualmente, el DMH aborda las necesidades de salud mental desde el nacimiento hasta los cinco años a través de la Coordinación de Cuidados Intensivos que se centra en la participación y el apoyo de los clientes/familias, que es un servicio autorizado por Medi-Cal. En relación con esto, el Departamento ha estado brindando capacitación a los médicos sobre el trabajo en equipo entre niños y familias, lo que coloca al niño y a la familia en el asiento del conductor para determinar qué servicios son necesarios.
- El proceso de revisión del programa EBP es una acción continua para PEI con el fin de mostrar servicios que pueden ser efectivos en todos los grupos de edad. Actualmente existen 34 PBE que cuentan con capacitación para proveedores y recolección de resultados. Un objetivo de las PBE es identificar y confirmar las PBE culturalmente apropiadas.
- La terapia interpersonal (IPT) es una forma de psicoterapia que se centra en aliviar los síntomas mejorando el funcionamiento interpersonal. Una idea central en la IPT es que los síntomas psicológicos pueden entenderse como una respuesta a las dificultades actuales en las relaciones cotidianas con otras personas.
- La terapia cognitivo-conductual (TCC) está diseñada para mejorar las relaciones entre los niños y los padres/cuidadores en familias involucradas en fuerza/coerción física y

## DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

conflictos/hostilidad crónica. Esta práctica enfatiza el entrenamiento en habilidades intrapersonales e interpersonales diseñadas para mejorar el autocontrol, fortalecer las prácticas parentales positivas, mejorar la cohesión y comunicación familiar, mejorar las habilidades sociales y de afrontamiento del niño y prevenir nuevos casos de coerción y agresión. Las técnicas primarias incluyen regulación afectiva, manejo del comportamiento, entrenamiento de habilidades sociales, reestructuración cognitiva, resolución de problemas y comunicación.

- A lo largo del año, se ofrecen doce capacitaciones sobre competencias básicas enfocadas desde el nacimiento hasta los cinco años. El DMH puede considerar los próximos dos años fiscales para ofrecer entre 6 y 8 capacitaciones adicionales en el año. PEI trabajará con las partes interesadas para identificar la brecha en el programa/servicios.
- Una brecha en los servicios que se ha visto mejorada en este proceso, ampliándose y ofreciendo servicios desde el nacimiento hasta los cinco años en clínicas operadas directamente y proveedores comunitarios. Buscaremos colaborar con los socios comunitarios adecuados para identificar el programa/servicio exacto necesario. Desarrollar esas asociaciones y comenzar a integrarlas.
- Visitas domiciliarias: profundización de conexiones y mejora de servicios, es una asociación con First 5. Este es un nuevo programa que se implementó por primera vez en el año fiscal 23-24.
- PEI también ofrece Healthy Families America (HFA) y Parents as Teachers (PAT).

**DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES**

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

**PEI CATEGORÍA 1B: POBLACIONES – COMUNIDADES DESATENDIDAS**

**META:** Mejorar la capacidad cultural y lingüística de los programas/servicios de prevención e intervención temprana para llegar a las poblaciones desatendidas de difícil acceso.

**A. RECOMENDACIONES DE PROGRAMA, SERVICIO Y/O INTERVENCIÓN**

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

<b>Programa existente</b>	<b>Descripción</b>	<b>Expandir y/o mejorar</b>	<b>Recs del CPT</b>
Transformando Los Ángeles	1. Apoya a las OBC con capacitación y subvenciones, amplía e incluye a las OBC que se centran en comunidades culturales desatendidas.	Expandir	13,14,15
Promotores/ Promotores de Salud Mental	2. El programa Promotores tiene como objetivo reducir el estigma de la salud mental. Particularmente en comunidades desatendidas al aumentar la conciencia sobre los problemas de salud mental y mejorar el acceso a recursos cultural y lingüísticamente apropiados proporcionados por miembros capacitados de la comunidad.	Expandir	20, 22
Sitios y programas de servicios de salud mental dirigidos a poblaciones desatendidas	3. DMH ofrece servicios culturalmente específicos a través de proveedores operados directamente y contratados que prestan servicios a las comunidades de indios americanos, API, herencia afroamericana/africana, latina y del Medio Oriente. Jóvenes en Edad de Transición (TAY) y Adultos Mayores.	Expandir y aumentar otros UsCC	13, 18, 20, 21, 23,

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

<b>Recomendación de programa o servicio</b>	<b>DMH o socio</b>	<b>Recs del CPT</b>
1. Desarrollar e implementar programas no tradicionales culturalmente relevantes en asociación con organizaciones comunitarias.	DMH	14
2. Aumentar el conocimiento de los servicios existentes en la comunidad a través de promotores de salud, campañas de concientización, aumentando la visibilidad a través de sitios web y redes sociales.		18,20,22
3. Implementar un programa para educar a las OBC sobre las necesidades de la comunidad LGBTQIA-S+ y crear ambientes acogedores. Centrarse en escuelas e instituciones religiosas.	DMH	15

## DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

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

1. Aumentar la capacidad de la fuerza laboral para atender a poblaciones monolingües y poblaciones desatendidas a través de esfuerzos de reclutamiento más enfocados (ferias de contratación en la comunidad local), aumentar la promoción de la conciencia sobre las oportunidades laborales en las comunidades y escuelas locales.
2. Aumentar la capacidad de la fuerza laboral para atender a poblaciones monolingües y poblaciones desatendidas a través de más oportunidades de educación y capacitación, incluido un enfoque en los jóvenes para promover el interés en la salud mental.
3. Mantener una perspectiva de equidad racial en la implementación del programa mediante el uso de herramientas como el explorador de equidad del CEO.
4. Programa nuevo y ampliado para centrarse en comunidades desatendidas, API, BAH, indios americanos, LGBTQIAS+, personas con discapacidades y comunidades del Medio Oriente.
5. Para programas nuevos y ampliados, aumentar la inversión en servicios de CBO y ampliar la cantidad de proveedores que trabajan con comunidades culturales desatendidas.
6. Realizar un análisis de impacto de los efectos de una posible reducción del financiamiento del PEI en las comunidades desatendidas.

### RECOMENDACIONES DEL CPT (hasta el 27 de octubre)

(La numeración continúa desde PEI Categoría 1A)

13. Desarrollar e implementar programación PEI no tradicional culturalmente relevante, como: modelos terapéuticos, mayor asociación con organizaciones comunitarias culturales y comunidades transgénero de género expansivo (TGX).
14. Programación PEI para recomendar programación no tradicional, modelos terapéuticos basados en la comunidad y mayor asociación con nuestras organizaciones comunitarias culturales.
15. Educar a las organizaciones comunitarias existentes sobre la comunidad LGBTQIA2-S+ y sus necesidades, así como sobre las escuelas y las instituciones religiosas: cómo crear un entorno acogedor y de apoyo donde los clientes se sientan respetados/afirmados/etc.
16. Contratar más terapeutas que provengan de la comunidad para aumentar la accesibilidad y eliminar barreras para obtener servicios.
17. Planificar un alcance de efecto e informar a BAH de los programas de PEI que están disponibles. Planificar un alcance de efecto e informar a BAH de los programas de PEI que están disponibles.
18. Aumentar el monto de financiamiento de PEI para satisfacer las necesidades de la comunidad de BAH.

## **DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES**

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

19. Transforming Families (organización): trabajar con sistemas familiares completos para brindar servicios a la familia, TGX, grupos múltiples, modelo familiar integrado, aumentar el apoyo continuo para esos jóvenes, cómo aplicarlo y garantizar que se haga de manera interseccional, expandirse a través de Condado.
20. Aumentar la cantidad o el alcance de los servicios en las comunidades de habla hispana.
21. Incrementar la capacidad de traducir (e interpretar) a diferentes dialectos para facilitar la obtención de servicios.
22. Aumentar la accesibilidad a través del acceso cultural y lingüístico a los servicios de salud mental para las comunidades asiáticas de las islas del Pacífico (API) y africanas.
23. Aumentar la cantidad de servicios culturalmente relevantes para las poblaciones de indios americanos/nativos de Alaska (AI/AN) y afroamericanos.
24. Integrar una perspectiva de equidad racial para abordar el énfasis culturalmente receptivo necesario.
25. El uso inapropiado de conceptos occidentales y monolíticos de curación está dirigido a comunidades de color.
26. Prevalencia del racismo, clasismo y sexismo que existe en los sistemas y afecta los servicios, apoyos y resultados.
27. Muchas políticas perjudican y excluyen a las comunidades de color.
28. Realizar un análisis de impacto del efecto de la disminución de la financiación estatal de PEI en los programas afroamericanos.
29. Facilitar el proceso de presentación de impuestos, beneficios, beneficios públicos de difícil acceso, reunirse con proveedores financieros para educar sobre cómo apoyar a LGBTQ+ en la navegación por los sistemas.
30. Nuevo programa piloto con DCFS para ampliar la estabilización de la colocación de TAY y minimizar las interrupciones en la colocación.
31. Ampliar los servicios TAY de manera intencional: áreas de alta necesidad, servicios culturalmente congruentes, lingüísticamente apropiados, servicios que satisfagan las necesidades de los jóvenes que solicitan servicios.
32. Agregar y ampliar la programación de salud mental para adultos mayores para mejorar los determinantes sociales de la salud y aumentar los factores de protección.

## DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

Sesión del equipo de planificación comunitaria

### NOTAS/INFORMACIÓN

Actualmente, el DMH se centra en las poblaciones desatendidas. El objetivo de PEI es llegar a las poblaciones desatendidas.

- Integración de ARDI.
- PEI se reúne constantemente en todos los UsCC, vecindarios de salud y consejos religiosos para informar a PEI sobre la programación para poblaciones desatendidas.
- Empoderamiento de la comunidad AAPI: diseñado para tener un mayor alcance en la población AAPI
- La población indio americano tiene una versión modificada de...
- Actualmente, PEI realiza presentaciones sobre los servicios disponibles (conocidos como PEI 101) para proveedores que atienden a poblaciones desatendidas.
  - PEI aumentará el número de presentaciones con proveedores y comunidades principales.
- PEI está buscando aumentar los servicios de interpretación dentro de los servicios para aumentar la accesibilidad.
- PEI considerará realizar presentaciones adicionales en colegios comunitarios y universidades para informarles sobre los servicios disponibles.
- Actualmente, PEI está asociada con el Proyecto Trevor, RISE Trainings y RISE Trainings para apoyar a la población LGBTQIA2-S.
- PEI también cuenta con grupos de consulta clínica disponibles
- PP4W
- DMH y UCLA – Wellbeing for LA Learning Center – capacitaciones y becas infantiles disponibles.
- Yo Prevalezco