

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

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 3A: Prácticas efectivas – Prevención del suicidio

META : Fortalecer los programas/servicios de prevención del suicidio

A. RECOMENDACIONES DE PROGRAMA, SERVICIO Y/O INTERVENCIÓN

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

Programa existente	Descripción	Ampliar/Mejorar	Recomendaciones del CPT
Primeros auxilios para la salud mental	1. Enseña a los participantes cómo identificar, comprender y responder a los signos de enfermedades mentales y trastornos por uso de sustancias. La capacitación proporciona las habilidades necesarias para acercarse y brindar ayuda y apoyo inicial a alguien que pueda estar desarrollando un problema de salud mental o uso de sustancias o que esté experimentando una crisis.	Expandir	1
Conoce las 5 señales	2. La capacitación proporciona un lenguaje común para identificar cuándo alguien está sufriendo, conectarse para recibir ayuda y cómo mantenerse emocionalmente saludable (ofrecido en la escuela primaria y secundaria).	Expandir	1, 2,
Dirigir el cambio	3. Esfuerzos a nivel estatal para prevenir el suicidio, reducir el estigma y la discriminación relacionados con las enfermedades mentales	Expandir	1

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

	y promover la salud mental y el bienestar de los estudiantes a través del cine.		
Es real: los adolescentes y la salud mental	4. Destinado a clases de secundaria o entornos comunitarios con grupos de adolescentes, de 14 a 18 años, It's Real: Teens and Mental Health for High School Students es un programa de 45 minutos que brinda a los jóvenes educación y recursos sobre salud mental. El programa crea conciencia sobre los problemas de salud mental, cómo iniciar una conversación sobre salud mental, la importancia del cuidado personal y cómo pedir ayuda.	Expandir	1
988 Servicios/Kit de herramientas	5. 988 Suicide & Crisis Lifeline se lanzó oficialmente en todo Estados Unidos el 16 de julio de 2022. Compuesto por una red nacional de centros de crisis locales, 988 consejeros brindan apoyo y recursos gratuitos, confidenciales, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a personas que experimentan o están afectadas por problemas de salud mental y suicidas. y/o crisis por uso de sustancias. Las personas que llaman pueden acceder a este servicio que salva vidas simplemente llamando o enviando mensajes de texto al 988, o mediante el chat en línea en su sitio web.	Expandir	15
Línea directa coreana	6. Su objetivo es romper el estigma de las enfermedades mentales y mejorar la conciencia sobre la salud mental para ayudar a la comunidad a obtener apoyo justo a tiempo para prevenir que las enfermedades mentales empeore incluso hasta el suicidio. También operamos la línea K-hot en coreano a través de mensajes de texto, publicaciones en redes sociales como YouTube y llamadas telefónicas.	Mejorar	5
Preguntar, persuadir, recomendar (QPR)	7. Primeros auxilios en caso de suicidio para guardianes: la audiencia aprenderá cómo interrogar, persuadir y derivar a alguien para que obtenga ayuda y prevenga la muerte por suicidio.	Expandir	2, 3, 4,

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

Prevenición/Posvección de NAMI	<p>8. La capacitación posvección se ofrece a proveedores que responderán a una muerte por suicidio y asumirán un papel activo en la coordinación y/o respuesta a la agencia/comunidad para reducir el contagio, fomentar mensajes seguros y respuesta de los medios.</p> <p>La capacitación en prevención e intervención del suicidio para proveedores de servicios incluye una revisión de las políticas y procedimientos nacionales de mejores prácticas de prevención/intervención del suicidio específicos de las organizaciones de servicios sociales, escenarios de casos interactivos y debates sobre cómo integrar servicios comunitarios clave para una respuesta eficaz e integral.</p> <p>Además, NAMI también ofrece: programación Ending the Silence y también cuenta con clubes universitarios de NAMI.</p>	Ampliar y mejorar	2, 3
Evaluación y gestión del riesgo de suicidio (AMSR)	<p>9. Capacitación basada en conocimientos que cubre 24 competencias necesarias para la evaluación clínica y el manejo efectivo de personas en riesgo de suicidio.</p>	Expandir	2,3, 8,
Grupos de pérdida por suicidio	<p>10. Los facilitadores de grupos de adultos son responsables de fomentar una comunidad que promueva y fomente un entorno seguro y de apoyo donde los miembros del grupo puedan compartir su dolor. Los facilitadores y cofacilitadores son personas compasivas y afectuosas que pueden facilitar debates de apoyo y mantener límites apropiados durante el grupo. Implementado en 2023 en las áreas de servicio 1,2,4,8. Se expandirá a las áreas de servicio restantes en 2024.</p>	Expandir	2, 3, 8
Capacitaciones sobre prevención del suicidio para padres	<p>11. Talk Saves Lives / Hablar Salva Vidas: una presentación comunitaria que cubre el alcance general del suicidio, la investigación sobre prevención y lo que las personas pueden hacer para combatir el suicidio.</p>	Expandir	2, 4, 5, 6, 8, 9
Junta Asesora Juvenil de la Red de	<p>12. Un grupo inclusivo de hasta 10 jóvenes (de 16 a 24 años) que abogan por mejorar la salud mental y el bienestar y sus</p>	Mejorar	1

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

Prevenición del Suicidio del Condado de Los Ángeles (LASPN)	determinantes sociales de salud relacionados para los jóvenes en todo el condado.		
Terapia Contextual-Conceptual	13. Este es un nuevo enfoque de vanguardia sobre el suicidio, ha buscado comprender la <i>experiencia central</i> de ser suicida explorando el lenguaje de las personas suicidas durante las crisis suicidas. El modelo enseñará a los participantes: la importancia de comprender conceptualmente la bifurcación del contexto suicida, cómo la crisis suicida es, en su nivel central, una crisis de identidad. Cómo se puede convertir la crisis en una oportunidad liminal para la transformación hacia una identidad auténtica.	Expandir	1, 3
Luchando por una colaboración de aprendizaje cero para California	14. Esto se basa en la colaboración anterior ofrecida por el equipo de asistencia técnica de la Autoridad de Servicios de Salud Mental de California/Each Mind Matters. La Comisión de Responsabilidad y Supervisión de Servicios de Salud Mental está formando una colaboración entre varios condados para apoyar el desarrollo y la implementación de la planificación estratégica y la ejecución de programas locales de prevención del suicidio. La Comisión está invitando a todos los condados a unirse a su Colaboración de Aprendizaje de Planificación Estratégica para la Prevención Cero del Suicidio. Esta colaboración brindará asistencia técnica y apoyo a los condados participantes para compartir lecciones aprendidas, ayudar a ampliar la capacidad de cada condado para construir un sistema de prevención del suicidio y alinearse con el Plan Estratégico para la Prevención del Suicidio de California. La colaboración Striving for Zero Learning ha sido una oportunidad única para que los condados de California se apoyen entre sí en la creación de planes estratégicos y coaliciones que aborden nuestro objetivo	Expandir	1, 4,

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

	común de luchar por lograr cero suicidios en nuestro estado.		
Programación de prevención del acoso de Olweus (OBPP)	15. Una práctica basada en evidencia (PBE) comprobada para prevenir y reducir el acoso. OBPP es un programa de cambio de sistemas que interviene a nivel escolar, de aula, individual y comunitario para impactar a todos los que entran en contacto con los estudiantes. OBPP tiene como objetivo reestructurar el entorno de las escuelas primarias, intermedias y secundarias para reducir las oportunidades y recompensas por el acoso. OBPP ha sido evaluado más exhaustivamente que cualquier otro programa de prevención/reducción del acoso hasta el momento. El DMH capacita hasta 35 escuelas por año.	Expandir	1
Programa piloto de prevención del suicidio juvenil del CDPH Asociación con DPH y DMH	16. Ofrece las siguientes actividades/intervenciones: <ul style="list-style-type: none"> a. 1. Vigilancia b. Informes rápidos c. Respuesta a la crisis. d. Prevención general del suicidio e. Evaluación Muertes/intentos de suicidio: tanto intentos de suicidio como muertes por suicidio Población objetivo: Jóvenes (residentes del condado de Los Ángeles menores de 25 años)	Mejorar	1, 4
yo -prevalecer	17. Se puede acceder a través de cualquier dispositivo conectado a Internet. La plataforma iPrevail ofrece una red única de apoyo a la salud mental. Desde lecciones interactivas, chats con asesores de apoyo entre pares hasta grupos de apoyo comunitarios basados en temas, puede ver su progreso y conectarse con otras personas que pasan por experiencias de vida similares, todo en un solo lugar.	Expandir idioma	1
Programación veterana	18. Capacitaciones en prevención del suicidio ofrecidas a agencias y a la comunidad de veteranos por Veteran Peer Access Network (VPAN). Equipo de revisión del suicidio de veteranos de Los Ángeles (VSRT). El VSRT	Expandir	2, 3

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

	realiza revisiones de mortalidad para aumentar los factores de protección en la comunidad de veteranos para prevenir futuras muertes por suicidio.		
--	--	--	--

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

Recomendación de programa o servicio	DMH y/o socio	Recomendaciones del CPT
1. Explorar asociaciones para ampliar los grupos de apoyo al suicidio disponibles dentro del DMH, incluidos, entre otros, la pérdida y el duelo general; Grupos de apoyo LGBTQIA2-S; grupos de apoyo culturalmente receptivos; y grupos de apoyo religioso/espiritual.	Pareja	
2. Explore el uso de la aplicación de salud mental MY3 para llegar más lejos y conectarse con personas que están en riesgo de suicidio o que tienen pensamientos suicidas con una red de apoyo receptiva.	Pareja	
3. Explore programas y servicios para personas que han sufrido o están sufriendo como resultado del trauma de la trata de personas con fines sexuales.	Pareja	
4. Explore programas que brinden prácticas basadas en evidencia para la población LGBTQIA2-S relacionadas con la prevención del suicidio.	Pareja	
5. Explore programas de prevención del suicidio que aborden y brinden servicios para hombres jóvenes negros (de 18 a 25 años).	Pareja	
6. DMH explorará programas, servicios y formas de curación no tradicionales eficaces para quienes padecen problemas de salud mental.	Pareja	
7. Identifique programas que ofrezcan o se centren en los adultos mayores.	DMH/Socio	

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

1. Garantizar que la capacidad de respuesta cultural y la accesibilidad estén integradas en todos los programas y servicios del DMH.
2. El DMH continuará ofreciendo programas y servicios que utilizan intervenciones de capacidad de respuesta e informadas sobre el trauma. [11]
3. El DMH trabajará con las partes interesadas para intercambiar ideas e implementar estrategias para mejorar la comunicación y compartir el conjunto de

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

programas y servicios de salud mental que ofrece actualmente el departamento.
[10]

4. El DMH continuará fortaleciendo y mejorando un sistema de transferencia cordial en todo el sistema para los clientes que buscan y/o necesitan otros servicios para evitar que abandonen o no cumplan con los apoyos de salud mental que necesitan.
5. Continuar fortaleciendo el apoyo a la derivación para familias y niños que sufren: experiencias vividas por traumas. [7, 8]

RECOMENDACIONES DEL CPT (hasta el 27/10)

1. Incrementar los programas/servicios de prevención del suicidio para jóvenes.
2. Ofrecer más intervención suicida es prevención.
 - Educación y capacitación para familias sobre cómo reconocer las señales de alerta y prevenirlas.
 - Incluso si salvas una vida, vale la pena .
3. Incrementar los programas de prevención del suicidio para abordar:
 - Educación y prevención general del suicidio.
 - Las familias pueden identificar las señales de alerta de suicidio.
 - asignan fondos para educación y prevención, se producirán suicidios.
 - Clientes con discapacidad
4. Proporcionar una línea directa eficaz de prevención del suicidio.
5. Proporcionar suficientes servicios de prevención del suicidio para los padres.
6. Incrementar las clases para padres enfocadas en la prevención.
7. Nuevos programas programas de navegador para padres. "Luchando por mirar CA". Contratación de personas con experiencias vividas.
8. Incrementar el acceso a más recursos por parte de los clientes y sus familias.
9. No se pueden enviar mensajes de manera efectiva y brindar servicios para satisfacer las necesidades de los padres.
10. Fortalecer el apoyo a la derivación de grupos que sufren: trauma, experiencias vividas, familiares y niños (clubes).
11. Reconocer y tratar la ansiedad y la depresión relacionadas con discapacidades debidas a enfermedades traumáticas, lesiones y envejecimiento.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

PEI CATEGORÍA 3B: PRÁCTICAS/TRATAMIENTO BASADOS EN EVIDENCIA

META: Aumentar el uso de prácticas basadas en evidencia y evidencia definida por la comunidad

A. RECOMENDACIONES DE PROGRAMA, SERVICIO Y/O INTERVENCIÓN

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

Programa existente	Descripción	Ampliar/Mejorar	Recomendaciones del CPT
Capacitación en primeros auxilios para la salud mental	1. Ofrecido en todo el condado con las clínicas DO y los proveedores comunitarios. El DMH también cuenta con enlaces religiosos de salud y vecindario. Podemos expandirnos utilizando los Promotores de Salud Mental, proveedores comunitarios y programación operada directamente.	Expandir	1, 2, 13, 14, 18, 19
EBP y CDE	2. El DMH cuenta actualmente con 36 EBP y CDE. (<i>Ver documento: IE basado en evidencia/prácticas prometedoras/programas definidos por la comunidad</i>)	Mejorar	3 – 7, 10, 11
Iniciativa de salud conductual para niños y jóvenes	3. Proporciona subvenciones a las organizaciones comunitarias para ampliar el número de prácticas de evidencia definidas por la comunidad (CDEP)	Expandir	4, 5, 6
Intervenciones basadas en evidencia para padres	4. DMH ofrece programas que incluyen, entre otros: Años Increíbles, Crianza Nutritiva, Triple P, Hacer de la Crianza un Placer, Crianza Activa, Proyecto Paternidad, UCLA SEEDS, PCIT, Crianza Reflexiva, FOCUS, Psicoterapia para Padres e Hijos, Terapia Familiar Funcional, Terapia Multisistémica, y Gestión y adaptación de la práctica.	Expandir	4, 5, 6, 10, 11, 15
OBJETIVO DE CAL	5. DMH ofrece capacitaciones a través de la División de Garantía de Calidad y Resultados con respecto a medidas de desempeño, procesos claros e implementación.	Expandir	8, 9

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

<p>PBE: Abuso sexual y trauma</p>	<p>6. El DMH ofrece Buscando Seguridad es una terapia de habilidades de afrontamiento centrada en el presente para ayudar a las personas a lograr seguridad frente al trauma y/o el abuso de sustancias.</p> <p>La terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma (TF-CBT) es una intervención temprana para niños (de 3 a 18 años) que pueden estar en riesgo de sufrir síntomas de depresión y trauma psicológico, después de cualquier cantidad de experiencias traumáticas, particularmente aquellos individuos que actualmente no reciben servicios de salud mental.</p> <p>La terapia multisistémica (MST) se dirige a jóvenes con conducta delictiva, abuso de sustancias y trastornos emocionales, así como a jóvenes en libertad condicional. MST normalmente utiliza un enfoque basado en el hogar para reducir las barreras que impiden que las familias accedan a los servicios.</p> <p>La Terapia Familiar Funcional (FFT) es un programa de intervención y prevención a corto plazo basado en la familia para jóvenes que se portan mal. Se centra en los factores de riesgo y de protección que impactan al adolescente, específicamente los factores interfamiliares y extrafamiliares, y cómo se presentan e influyen en el proceso terapéutico. Los principales objetivos son mejorar la comunicación y el apoyo familiar y al mismo tiempo disminuir la intensa negatividad que experimentan estas familias.</p> <p>La terapia cognitivo-conductual (TCC) está pensada como una intervención temprana para personas que tienen o pueden estar en riesgo de sufrir síntomas relacionados con la aparición temprana de ansiedad, depresión y los efectos del trauma que afectan diversos ámbitos de la vida diaria.</p>		<p>10, 12</p>
-----------------------------------	--	--	---------------

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

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

Recomendación de programa o servicio	DMH y/o socio	Recomendaciones del CPT
1. Explorar la posibilidad de utilizar la terapia de reprocesamiento y desensibilización del movimiento ocular (EMDR).	Pareja	7
2. Explore la asociación con Padres Anónimos para brindar apoyo culturalmente receptivo a familias, padres, niños y jóvenes.	Pareja	
3. Explorar la posibilidad de utilizar/ofrecer el programa Foster All Wisdom para padres adoptivos de crianza, junto con la terapia de neuroretroalimentación.	Pareja	
4. Explorar el fortalecimiento y aumento del número de grupos de apoyo de autoayuda, incluidos, entre otros: Centro de intercambio de información de autoayuda	Pareja	
5. Explore la integración de la práctica basada en evidencia: Vivienda de recuperación compartida para la intervención temprana para jóvenes.	Pareja	
6. Explore la posibilidad de ofrecer PBE no tradicionales y culturalmente receptivas: Crianza india positiva y honor a los niños.	Pareja	15, 19
7. El DMH explorará programas, servicios y formas de curación no tradicionales eficaces para quienes padecen problemas de salud mental, específicamente poblaciones desatendidas que incluyen, entre otras: LGBTQIA2-S, personas sordas y con problemas de audición.	Pareja	dieciséis
8. Explore el programa/servicio que ofrece neuroretroalimentación con biorretroalimentación electroencefalográfica (EGG) para niños de 0 a 5 años.	Pareja	
9. Explore la asociación con Drumming for Life para ofrecer: programa Life Skills Drumming; Lectura y Ritmo.	Pareja	
10. Revisar las prácticas basadas en evidencia culturalmente receptivas de las Comunidades Culturales Desfavorecidas (UsCC) que se ofrecerán en todo el condado.	Pareja	23
11. Explorar programas/servicios que puedan llevar apoyo de salud mental a la población sin vivienda donde se encuentre.	Pareja	
12. Explorar una asociación con los departamentos de aplicación de la ley para ofrecer/apoyar programas/servicios de prevención del suicidio. [23]	Pareja	

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA
PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

13. Explore el desarrollo de un número de teléfono centralizado dedicado al apoyo en caso de crisis sin tener que comunicarse con las autoridades que puedan brindar atención en las calles y recursos para expertos.	Pareja	20
---	--------	----

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

1. Garantizar que la capacidad de respuesta cultural y la accesibilidad estén integradas en todos los programas y servicios del DMH. [21, 22, 23]
2. El DMH continuará ofreciendo programas y servicios que utilizan intervenciones de capacidad de respuesta e informadas sobre el trauma.
3. El DMH trabajará con las partes interesadas para intercambiar ideas e implementar estrategias para mejorar la comunicación y compartir el conjunto de programas y servicios de salud mental que ofrece actualmente el departamento.
4. El DMH continuará revisando evidencia/prácticas definidas por la comunidad para determinar cuáles califican como prácticas basadas en evidencia (proceso interno continuo). [23]
5. El DMH continuará explorando e implementando estrategias (dentro de las regulaciones) para limitar la pérdida de médicos/personal que reciben capacitación y que se van antes de que se complete la capacitación.
6. Recomendar al DMH que eduque e informe a las organizaciones comunitarias y otros socios sobre la comunidad LGBTQIA2-S y sus necesidades. [17]

RECOMENDACIONES DEL CPT (hasta el 27/10)

1. Capacite a más personas mediante la capacitación en primeros auxilios en salud mental.
 - Capacitar al clero y a las familias en la prevención del suicidio.
 - Concéntrese en los jóvenes de 13 a 16 años, ya que es entonces cuando aparecen los síntomas.
 - Capacitación familiar NAMI (reconocer síntomas de salud mental)
 - Conecte al clero y a los familiares con los servicios de apoyo del DMH.
2. Incrementar la capacitación de facilitadores de Primeros Auxilios en Salud Mental.
3. Incrementar el uso de prácticas basadas en evidencia (PBE) y prácticas definidas por la comunidad (CDE) enfocadas en promover relaciones enriquecedoras seguras y estables (salud relacional) para curar el trauma y prevenir el estrés tóxico.
4. Incrementar el uso de prácticas de evidencia definidas por la comunidad que reduzcan las disparidades en salud mental entre las comunidades más desatendidas y marginadas.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

5. Aumentar la cantidad de servicios basados en evidencia para padres/niños/jóvenes más diversos que estén basados en la comunidad.
6. Implementar una intervención basada en evidencia, Padres Anónimos semanalmente para familias diversas.
7. Debe haber una participación oportuna y prácticas basadas en evidencia (EMDR) culturalmente relevantes.
8. Implementar capacitación con medidas de desempeño claramente definidas, procesos e implementación claros (como QA/QI).
9. No está claro la diferencia que supone recopilar toneladas de datos [QA/QI]
10. Integrar la intervención temprana con clientes que han sufrido un trauma por abuso sexual y que han recurrido al abuso de sustancias.
11. Mejorar la intervención desde el inicio.
12. Prácticas informadas sobre el trauma basadas en evidencia para comunidades desatendidas que enfrentan un trauma.
 - Adolescente frente al duelo
 - Atención informada sobre trauma desde el nacimiento hasta los 5 años
 - Programa de crianza activa
 - cuidado perinatal
 - Es necesario integrar el enfoque en todas las recomendaciones y agregarlo a las recomendaciones de acción.
13. Capacitar al clero, desarrollar un plan de estudios que incluya capacitación en salud mental mientras se realiza la capacitación en el seminario.
14. Recomendar que se incluyan capellanes en el grupo y en el grupo mencionado anteriormente en cuanto a capacitación en salud mental. Debe incluir a los pastores existentes.
15. Desarrollar e implementar programación PEI no tradicional culturalmente relevante, como: modelos terapéuticos, mayor asociación con organizaciones comunitarias culturales y comunidades transgénero expansivas (TGX).
16. Programación PEI para recomendar programación no tradicional, modelos terapéuticos basados en la comunidad y mayor asociación con nuestras organizaciones comunitarias culturales.
17. 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.
18. Aumentar la cantidad de educación sobre salud mental en los centros religiosos
19. Incrementar la asociación con organizaciones religiosas (lugares de culto) para brindar servicios a nivel local.
20. Cree un número de teléfono centralizado para apoyo en crisis sin tener que comunicarse con las autoridades, brinde atención en las calles y proporcione fondos para expertos.
21. Incrementar el nivel de humildad cultural dentro del departamento.
22. Integrar una perspectiva de equidad racial para abordar el énfasis culturalmente receptivo necesario.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Proceso de planificación comunitaria: plan trienal de la MHSA

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

23. Es importante que el DMH proporcione y reembolse la integración de prácticas culturales en los servicios de terapia basados en evidencia para ayudar a las personas a querer buscar servicios y permanecer en tratamiento.