

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

Basados en Evidencia/Prácticas Prometedoras/Programas Definidos Por La Comunidad

Actualizado el 4 de abril del 2023

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
1.	Entrenamiento de Reemplazo de Agresión (ART)	ART es una intervención psicoeducativa multimodal diseñada para alterar el comportamiento de adolescentes y niños pequeños crónicamente agresivos. Su objetivo es mejorar las habilidades sociales, el control de la ira y el razonamiento moral. El programa incorpora tres intervenciones específicas: transmisión de habilidades, entrenamiento en control de la ira y entrenamiento en razonamiento moral. La transmisión de habilidades enseña habilidades prosociales. En el entrenamiento para el control de la ira, a los jóvenes se les enseña cómo responder a sus problemas. La capacitación en razonamiento moral está diseñada para mejorar el sentido de equidad y justicia de los jóvenes con respecto a las necesidades y derechos de los demás.	Niños (5-12) – Solo transmisión de habilidades Niños (12-15) TAY (16-17)
2. 2	Alternativas para las Familias – Terapia Cognitivo-Conductual (AF-CBT)	AF-CBT está diseñado para mejorar las relaciones entre los niños y los padres/cuidadores en familias involucradas en fuerza/coerción física y 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.	Niños (5-15) TAY (16-17)
3. 3	Terapia Familiar Breve Estratégica (BSFT)	BSFT es una intervención familiar a corto plazo, orientada a problemas y diseñada para niños y adolescentes que muestran o corren riesgo de desarrollar problemas de conducta, incluido el abuso de sustancias. El objetivo de BSFT es mejorar los problemas de conducta de un joven mejorando las interacciones familiares que se presume están directamente relacionadas con los síntomas del niño, reduciendo así los factores de riesgo y fortaleciendo los factores protectores para el abuso de drogas en adolescentes y otros problemas de conducta.	Niños (10-15) TAY (16-18)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
4. 4	Cuidando a Nuestras Familias (CFOF)	Adaptado del modelo “Family Connections”, CFOF incluye extensión comunitaria, evaluación familiar y programas de tratamiento personalizados. El objetivo es ayudar a las familias a satisfacer las necesidades básicas de sus hijos y reducir el riesgo de abandono infantil. Los componentes básicos incluyen asistencia de emergencia/servicios concretos; intervención familiar en el hogar (p. ej., planes de servicios basados en resultados, asesoramiento individual y familiar); coordinación de servicios con derivaciones dirigidas a factores de riesgo y de protección; y actividades recreativas de apoyo multifamiliar.	Niños (5-11)
5. 5	Centro de Evaluación y Prevención de Estados Prodrómicos (CAPPS)	El programa del Centro para la Evaluación y Prevención de Estados Prodrómicos (CAPPS) brinda tratamiento centrado en la familia dirigido a niños, adolescentes y adultos jóvenes, de 12 a 30 años, en riesgo de desarrollar psicosis (fase prodrómica) o hasta 24 meses después de experimentar su primer episodio psicótico. Los servicios brindados al consumidor y su familia incluyen evaluación integral de admisión, terapia enfocada en la familia, psicoeducación, mejora de la comunicación, resolución de problemas y desarrollo de habilidades. También se proporcionan evaluaciones psiquiátricas, apoyo con medicamentos (si es necesario), gestión de casos y enlace con los recursos necesarios.	Niños (12-15) TAY (16-25) Adultos (26-30)
6. 6	Psicoterapia hijo-padre (CPP)	CPP es un modelo de psicoterapia que integra teorías psicodinámicas, de apego, traumáticas, cognitivo-conductuales y de aprendizaje social en un enfoque de tratamiento diádico. El CPP está diseñado para restaurar la relación entre padres e hijos y la salud mental y el progreso del desarrollo del niño que han sido dañados por la experiencia de violencia doméstica. El CPP está pensado como una intervención temprana para niños pequeños que pueden estar en riesgo de comportarse mal y experimentar síntomas de depresión y trauma.	Niños pequeños (0-6)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
7. 7	Intervención Cognitivo-Conductual para el Trauma en la Escuela (CBIT)	CBITS es una intervención temprana para niños que han experimentado o han estado expuestos a eventos traumáticos y están experimentando dificultades relacionadas con síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión o ansiedad. Para mejorar el acceso a la atención de salud mental, el personal clínico brinda servicios dentro del entorno escolar, como parte de equipos de tratamiento multidisciplinarios. CBITS tiene como objetivo reducir el impacto de los síntomas relacionados con el trauma, desarrollar la resiliencia y aumentar el apoyo de los pares y de los padres para los estudiantes en riesgo de fracaso escolar.	Niños (10-15)
8. 8	Servicios de Recuperación Orientados a Crisis (CORS)	CORS es una intervención a corto plazo diseñada para brindar intervención inmediata en crisis, abordar las necesidades de gestión de casos identificadas y garantizar un vínculo firme con los servicios continuos. El objetivo principal es ayudar a las personas a resolver y/o afrontar crisis psicosociales mitigando el estrés adicional o el daño psicológico. Promueve el desarrollo de estrategias de afrontamiento que las personas pueden utilizar para ayudarles a restablecer su nivel de funcionamiento anterior al evento de crisis.	Niños (3-15) TAY (16-25) Adultos (26-59) Adultos mayores (60+)
9. 9	Mejora de la Calidad del Tratamiento de la Depresión (DTQI)	DTQI es un enfoque integral para el manejo de la depresión que utiliza procesos de mejora de la calidad para guiar los servicios terapéuticos para adolescentes y adultos jóvenes. El componente de psicoeducación ayuda a las personas a aprender sobre la depresión mayor y las formas de disminuir la probabilidad de deprimirse en el futuro. El componente de psicoterapia ayuda a las personas que actualmente están deprimidas a comprender los factores que han contribuido al inicio y mantenimiento de su depresión y a aprender formas de tratar su trastorno.	Niños (12-15) TAY (16-20)
10. 10	Terapia Dialéctica Conductual (DBT)	La DBT sirve a personas que tienen o pueden estar en riesgo de tener síntomas relacionados con la desregulación emocional, lo que puede resultar en la adopción posterior de conductas impulsivas y problemáticas, incluida la ideación suicida. DBT incorpora una amplia variedad de estrategias de tratamiento que incluyen análisis de cadena, validación, estrategias dialécticas, atención plena, gestión de contingencias, entrenamiento y adquisición de habilidades (atención plena, regulación de emociones, efectividad interpersonal, tolerancia al malestar y autogestión), gestión de crisis y consulta en equipo. .	Niños (13-15) TAY (16-25) Adultos (26-59) Adultos mayores (60+)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
11. 11	Las Familias Superan el Estrés (FOCUS)	Entrenamiento de resiliencia familiar para familias, parejas y niños de militares que experimentan dificultades con múltiples despliegues, lesiones, trastorno de estrés postraumático y problemas operativos de combate. FOCUS cree que las malas habilidades de comunicación y de lucha contra el estrés operativo conducen a distorsiones en el pensamiento y al desapego familiar. El tratamiento se brinda a parejas y/o familias, con la esperanza de aprovechar las fortalezas existentes y estrategias de afrontamiento positivas, así como aumentar la comunicación y disminuir el estrés.	Parejas Familias Niños (2-15) TAY (16-25) Adultos (26-59) Adultos mayores (60+)
12. 12	Conexiones Familiares (FC)	El objetivo de FC es ayudar a las familias a satisfacer las necesidades básicas de sus hijos y prevenir el maltrato infantil. Nueve principios prácticos guían las intervenciones de CF: extensión comunitaria, evaluación familiar individualizada, intervenciones personalizadas, alianzas de ayuda; enfoques de empoderamiento, perspectiva de fortalezas, competencia cultural, adecuación del desarrollo y planes de servicios impulsados por resultados. La intervención familiar individualizada está orientada a aumentar los factores de protección, disminuir los factores de riesgo y apuntar a resultados de seguridad, bienestar y permanencia infantil.	Familias Niños (0-15) TAY (16-18)
13. 13	Terapia Familiar Funcional (FFT)	FFT es un programa familiar de prevención e intervención a corto plazo 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.	Niños (10-15) TAY (16-18)
14. 14	Terapia Cognitivo-Conductual Grupal para la Depresión Mayor (TCC grupal)	La TCC grupal se enfoca en cambiar los pensamientos de un individuo (patrones cognitivos) para cambiar su comportamiento y estado emocional. El tratamiento se brinda en un formato grupal y asume que los patrones de pensamiento desadaptativos o defectuosos causan comportamientos desadaptativos y emociones negativas. El formato grupal es particularmente útil para desafiar las percepciones distorsionadas y alinear los pensamientos con la realidad. La adaptación cultural del tratamiento y la gestión de casos muestra una mayor eficacia para los adultos latinos y afroamericanos de bajos ingresos.	TAY (18-25) Adultos (26-59) Adultos mayores (60+)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
15. 15	Años Increíbles (AI)	IY se basa en teorías del desarrollo sobre el papel de múltiples factores de riesgo y protectores que interactúan en el desarrollo de problemas de conducta. La intervención de capacitación para padres se centra en fortalecer la competencia parental y la participación de los padres en las actividades del niño para reducir el comportamiento delictivo. El plan de estudios de formación infantil fortalece las competencias sociales y emocionales de los niños.	Niños (0-12)
16. di ec is éi s	Terapia Cognitivo-Conductual Individual (Ind. CBT)	La TCC está pensada como una intervención temprana para personas que tienen o pueden estar en riesgo de tener síntomas relacionados con la aparición temprana de ansiedad, depresión y los efectos del trauma que afectan diversos ámbitos de la vida diaria. La TCC incorpora una amplia variedad de estrategias de tratamiento que incluyen psicoeducación, adquisición de habilidades, manejo de contingencias, cuestionamiento socrático, activación conductual, exposición, modificación cognitiva, estrategias de aceptación y atención plena y ensayo conductual.	TAY (16-25) Adultos (26-59) Adultos mayores (60+)
17. 17	Psicoterapia Interpersonal para la Depresión (IPT)	Basado en la teoría del apego, IPT es un enfoque de tiempo limitado (8 a 20 sesiones), enfocado y basado en evidencia para tratar la depresión en clientes mayores de 12 años. El objetivo principal de IPT es mejorar la calidad de las relaciones interpersonales y el funcionamiento social de un cliente para aumentar su apoyo social y ayudar a reducir la angustia general. La terapia se centra en una o más áreas problemáticas interpersonales, incluidas las disputas interpersonales, las transiciones de roles, así como los problemas de duelo y pérdida.	Niños (12-15) TAY (16-25) Adultos (26-59) Adultos mayores (60+)
18. 18	Programa de Enriquecimiento Familiar de Intervención Amorosa (LIFE)	Una adaptación de Parent Project, LIFE es un plan de estudios de 22 semanas basado en habilidades implementado con clases para padres/grupos de apoyo, grupos de salud mental para jóvenes y grupos multifamiliares para padres con hijos en riesgo o involucrados en el sistema de justicia juvenil. El programa fue diseñado para familias latinas de bajos ingresos con padres monolingües (español) de niños con alto riesgo de delincuencia y/o fracaso escolar.	Niños (4-15) TAY (16-19) El criterio para los clientes de edad TAY es que el cliente debe vivir en la casa.

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
19. 19	Práctica de Gestión y Adaptación (MAP)	MAP está diseñado para mejorar la calidad, la eficiencia y los resultados de los servicios de salud mental infantil brindando a los administradores y profesionales un fácil acceso a la información científica más actualizada y proporcionando herramientas de monitoreo y protocolos clínicos fáciles de usar. Utilizando una base de datos en línea, el sistema puede sugerir programas formales basados en evidencia o puede proporcionar recomendaciones detalladas sobre componentes discretos de tratamientos basados en evidencia relevantes para las características de un joven específico. MAP, tal como se implementa en el condado de Los Ángeles, tiene cuatro focos de tratamiento, a saber, ansiedad, depresión, conducta disruptiva y trauma.	Niños (0-15) TAY (16-21) Comportamiento disruptivo: 0-21 Depresión y abstinencia: 8-23 Ansiedad y evitación: 2-19 Estrés traumático: 2-18
20.	Programa de Integración de Salud Mental (MHIP)	MHIP es un programa de intervención temprana aprobado para su uso con personas que sufren síntomas leves a moderados de depresión y/o ansiedad y/o trastorno de estrés postraumático. Las agencias que ofrecen MHIP requerirán la aprobación del departamento antes de iniciar	TAY, Adulto, Adulto Mayor (18+)
21. 20	Grupos de Padres Conscientes (MPG)	MP es un programa de crianza de 12 semanas para padres y cuidadores de bebés, niños pequeños y preescolares en riesgo de sufrir problemas de salud mental y adopciones interrumpidas. Los padres/cuidadores y los niños se agrupan en cohortes de desarrollo estrechas con una diferencia de edad de no más de 4 a 6 meses para los niños.	Niños pequeños (desde el nacimiento hasta los 3 años)
22. 22	Terapia Familiar Multidimensional (MDFT)	MDFT es un programa de tratamiento y prevención del abuso de sustancias basado en la familia para ayudar a los adolescentes a reducir o eliminar el abuso de sustancias y los problemas de conducta/conducta, y mejorar el funcionamiento familiar general a través de múltiples componentes, evaluaciones e intervenciones en varias áreas centrales de la vida. También hay dos objetivos de intervención intermedios para cada familia: 1) ayudar al adolescente a lograr un apego/vínculo interdependiente con los padres/familia; y 2) ayudar al adolescente a forjar conexiones duraderas con influencias prosociales como escuelas, grupos de pares e instituciones recreativas y religiosas.	Niños (12-15) TAY (16-18)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
23. 23	Terapia Multisistémica (MST)	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. Los terapeutas se concentran en empoderar a los padres y mejorar su eficacia identificando fortalezas y desarrollando sistemas de apoyo naturales (por ejemplo, familiares, amigos) y eliminando barreras (por ejemplo, abuso de sustancias por parte de los padres, estrés elevado).	Niños (12-15) tay (16-17)
24. 24	Crianza Cariñosa (NP)	Los Programas de Crianza Cariñosas son programas familiares utilizados para el tratamiento y la prevención del abuso y negligencia infantil. Las sesiones del programa se ofrecen en formatos grupales y en el hogar que van desde 5 a 58 sesiones. Los programas están diseñados para padres con niños pequeños desde el nacimiento hasta los 5 años, niños en edad escolar de 5 a 11 años y adolescentes de 12 a 18 años. Los padres y sus hijos se reúnen en grupos separados que se reúnen al mismo tiempo. Desarrollados a partir de los comportamientos conocidos que contribuyen al maltrato de los niños, los objetivos del plan de estudios son: (1) enseñar expectativas apropiadas para la edad y el desarrollo neurológico de los niños, (2) desarrollar empatía y autoestima en padres e hijos, (3) utilizar estrategias y técnicas enriquecedoras y no violentas para establecer la disciplina familiar, (4) capacitar a padres e hijos para que utilicen su poder personal para tomar decisiones saludables, (5) aumentar la conciencia de uno mismo y de los demás en el desarrollo de patrones positivos de comunicación mientras se establecen relaciones saludables y afectuosas.	Niños pequeños (desde el nacimiento hasta los 5 años) Niños (5-15) TAY(16-18)
25. 25	Terapia de Interacción entre Padres e Hijos (PCIT)	PCIT ofrece sesiones de asesoramiento en vivo, paso a paso, altamente específicas, tanto para el padre/cuidador como para el niño. Los padres aprenden habilidades a través de sesiones didácticas para ayudar a gestionar los problemas de conducta de sus hijos. Utilizando un sistema transmisor y receptor, el padre/cuidador recibe capacitación en habilidades específicas mientras interactúa en un juego específico con el niño. El énfasis está en cambiar los patrones negativos entre padres, cuidadores e hijos.	Niños pequeños (2-7)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
26. 26	Modelo de Identificación y Derivación Temprana de Portland (PIER) – Psicosis Temprana	El programa Portland Identification and Early Referral Model (PIER) está dirigido a niños y jóvenes TAY de entre 12 y 25 años que tienen un alto riesgo crónico de desarrollar psicosis o que han experimentado su primer episodio psicótico. El modelo PIER enfatiza la identificación temprana de síntomas clínicos de alto riesgo e incluye educación continua para los miembros de la comunidad que interactúan con los jóvenes para fomentar la derivación temprana. Una vez remitidos, los jóvenes reciben una evaluación integral, un grupo de psicoeducación multifamiliar para mejorar la comunicación familiar y la resolución de problemas, evaluación psiquiátrica y apoyo con medicamentos, empleo/educación de apoyo, gestión de casos específicos y apoyo de pares.	Niños (12-15) TAY (16-25)
27. 2 7	Terapia de Resolución de Problemas (PST)	PST ha sido una estrategia principal en IMPACT/MHIP y PEARLS. Si bien la PST generalmente se ha centrado en el tratamiento de la depresión leve o la distimia, esta estrategia se puede adaptar a una amplia gama de problemas y poblaciones. PST utiliza un enfoque estructurado para la resolución de problemas que incluye identificar el problema, generar y evaluar posibles soluciones, elegir e implementar una solución y evaluar el resultado. Está destinado a aquellos clientes que están experimentando desafíos a corto plazo que pueden estar afectando negativamente su capacidad para funcionar normalmente.	TAY(16-25) Adulto (26-59) Adulto mayor (60+)
28. 28	Programa para Fomentar Vidas Activas y Gratificantes para las Personas Mayores (PEARLS)	PEARLS es un programa de tratamiento comunitario que utiliza métodos de tratamiento de resolución de problemas (PST), activación social y física y mayores eventos placenteros para reducir la depresión en adultos mayores con discapacidad física y socialmente aislados.	Adultos mayores (60+)
29. 29	Exposición Prolongada: Trastorno de Estrés Postraumático (PE-PTSD)	PE-PTSD es un tratamiento cognitivo conductual de intervención temprana para personas que experimentan síntomas indicativos de signos tempranos de complicaciones de salud mental debido a haber experimentado uno o más eventos traumáticos. La terapia individual está diseñada para ayudar a los clientes a procesar eventos traumáticos y reducir sus síntomas de trastorno de estrés postraumático, así como la depresión, la ira y la ansiedad general.	TAY (18-25) Adultos (26-59) Adultos mayores (60+)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
30. 30	Proporcionar Estrategias de Pensamiento Alternativo (PATHS)	PATHS es una intervención preventiva escolar para niños de escuela primaria. La intervención está diseñada para mejorar áreas del desarrollo socioemocional, como el autocontrol, la autoestima, la conciencia emocional, las habilidades sociales, las amistades y las habilidades para la resolución de problemas interpersonales, al tiempo que reduce la agresión y otros problemas de conducta. Los conceptos de habilidades se presentan a través de instrucción directa, discusión, modelado, narración de historias, actividades de juego de roles y presentaciones en video.	Niños (5-12)
31. 31	Programa de Crianza Reflexiva (RPP)	RPP consiste en un taller de 12 semanas que incluye instrucción, debates y ejercicios para involucrar a los padres en temas como el temperamento, la respuesta a la angustia de los niños, la separación, el juego, la disciplina y la ira en su relación con los problemas de sus propias familias. Los talleres ayudan a los padres/cuidadores a mejorar su funcionamiento reflexivo y a construir vínculos fuertes y saludables con sus hijos.	Niños (0-12)
32. 32	Buscando Seguridad (SS)	SS es una terapia centrada en el presente que ayuda a las personas a lograr seguridad frente al trauma o el trastorno de estrés postraumático y el abuso de sustancias. Consta de 25 temas que se centran en el desarrollo de habilidades de afrontamiento seguro mientras se utiliza un enfoque de autoempoderamiento. El tratamiento está diseñado para un uso flexible y se lleva a cabo en formato grupal o individual, en una variedad de entornos y para poblaciones culturalmente diversas.	Niños (13-15) TAY (16-25) Adultos (25-59) Adultos mayores (60+)
33. 34	Programa Fortalecimiento de Familias (SFP)	SFP es una intervención de capacitación en habilidades familiares diseñada para mejorar el éxito escolar y reducir el uso de sustancias y la agresión entre los jóvenes. Las sesiones brindan instrucción a los padres sobre cómo comprender los factores de riesgo del uso de sustancias, mejorar el vínculo entre padres e hijos, monitorear el cumplimiento de las pautas de los padres e imponer consecuencias apropiadas, manejar la ira y los conflictos familiares y fomentar la participación positiva de los niños en las tareas familiares. Los niños reciben instrucción sobre cómo resistir las influencias de sus compañeros.	Niños (3-15) TAY (16)

PEI EBP/PP/CDE

NOMBRE DEL PROGRAMA		DESCRIPCIÓN	GRUPOS DE EDAD ATENDIDOS (LÍMITES DE EDAD)
34. 35	TCC Centrada en el Trauma (TF-CBT)	Una intervención temprana para niños que pueden estar en riesgo de presentar síntomas de depresión y trauma psicológico, después de cualquier cantidad de experiencias traumáticas, particularmente aquellos individuos que actualmente no reciben servicios de salud mental. Los servicios son servicios especializados de salud mental brindados por personal clínico, como parte de equipos de tratamiento multidisciplinarios. El programa tiene como objetivo reducir los síntomas de depresión y trauma psicológico, que pueden ser el resultado de cualquier cantidad de experiencias traumáticas (por ejemplo, abuso sexual infantil, violencia doméstica, pérdida traumática, etc.), para los niños y los TAY que reciben estos servicios.	Niños (3-15) TAY (16-18)
35. 36	Programa de Crianza Positiva Triple P (Triple P)	Triple P está destinado a la prevención e intervención temprana de problemas sociales, emocionales y de conducta en la infancia, la prevención del maltrato infantil y el fortalecimiento de la crianza y la confianza de los padres. Los niveles dos y tres, que se centran en actividades preventivas de salud mental, se están implementando a través de organizaciones comunitarias. Los niveles cuatro y cinco, que son módulos de intervención temprana para padres y adolescentes, están siendo implementados por agencias contratadas y operadas directamente por el DMH.	Niños (0-15) TAY (16-18)
36. 37	Modelo de Transición de Vínculos de UCLA (UCLA TTM)	UCLA TTM es una intervención de transición y de apoyo de varios niveles para padres adoptivos de niños de alto riesgo. Las familias participan en tres grupos psicoeducativos de 3 horas de duración. Hay opciones adicionales de servicio y apoyo disponibles para las familias, incluidos los niños mayores, por hasta un año (por ejemplo, sesiones de apoyo mensuales, asesoramiento específico para adopción, visitas domiciliarias si el niño tiene menos de 3 años, consulta educativa y pediátrica interdisciplinaria).	Niños (0-8)