

로스엔젤레스 카운티 – 정신건강국
정신 건강 서비스법

예방 및 조기 개입
예방 프로그램

다음의 예방 활동 및 서비스는 사회적 연결 및 지원과 같은 보호 요소를 강화하는 데 중점을 두는 것을 포함하여 정신 질환이나 정서 장애의 발병과 관련된 위험 요소를 해결하는 데 맞춰져 있습니다. 이러한 위험 요인은 인식 함양, 교육, 훈련, 지원 활동 및/또는 탐색 활동을 통해 해결합니다.

예방 서비스의 특징 중 하나는 증거 기반 관행 및 지역사회 정의 증거 기반 치료의 포함이며, 필요성 발생 시 연구로 뒷받침되어 입증된 개입에 대한 접근성을 고객에게 제공합니다. 교육과 장비는 증거 기반 관행 및 지역사회 정의 증거 기반 치료에 필수적입니다. 예방 서비스는 의료 허브에서 아동 및 가족 서비스국(DCFS)과 연관된 아동들을 위한 평가, 연계 및 위기 개입 서비스를 포함합니다.

또한 예방 서비스는 캘리포니아 정신 건강 서비스 당국(CalMHSA)에서 관리합니다. CalMHSA는 합동권한기관(JPA)으로서 정신건강국을 지원하며 관리 및 세제 서비스를 제공합니다.

기타 카운티 부서와의 제휴 및 지역사회 기반 단체(CBO)와의 특별 계약을 통해 예방 서비스를 확대하는 것에 더해, LACDMH는 PEI 지역사회 지원 서비스(COS)를 확대해 왔으며 이는 다음을 달성하기 위함이었습니다.

- 예방 및 조기 개입 서비스를 받는 수혜 개인의 수 증가
- 문화적으로 적합한 정신 건강 증진 및 교육 서비스를 통해 소외된 커뮤니티 지원
- 정신 건강 교육 제공 및 우리 지역사회 내 정신 건강 문제에 관한 낙인 완화

COS는 LACDMH PEI 네트워크에서 정신 건강 시스템 정식 고객이 아닌 개인과 카운티 정신 건강 시스템에 속하지 않는 제공자를 대상으로 교육과 정보와 같은 서비스를 제공할 방안을 제공합니다. 종종 개인을 비롯해, 예방 및 조기 개입 정신 건강 서비스가 필요하거나 이로부터 혜택을 받을 수 있는 부모, 가족, 간병인 및 기타 지원 시스템도 여러 요인으로 인해 전통적인 클리닉 기반 서비스를 모색하지 않습니다. 지역사회 지원은 이러한 개인들에게 효과적인 정신 건강 지원 서비스를 개시하고 제공하는 핵심 요소입니다. 대부분 프로그램은 증거 기반 관행이 아니지만, 그럼에도 불구하고 서비스의 효과를 가리키는 유의미한 데이터와 연구 결과가 있습니다.

아래 열거된 프로그램은 달리 표시되지 않는 한 계속될 예정입니다.

2023-24 회계연도 □ 예방 프로그램 데이터 및 결과

LACDMH는 로스엔젤레스 카운티 공원레크레이션부(Departments of Parks and Recreation), 아동 가족서비스부(Children's and Family Services), 공중보건부(Public Health), 보안관 및 공립 도서관 및 로스엔젤레스 통합 교육구(LAUSD) 등 여러 카운티 및 시 기관과 제휴하여 이들 기관에서 담당하는 주민에게 정신 건강 예방 및 증진 프로그램을 제공합니다.

로스엔젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)에서 간략한 보편적 예방 프로그램 설문 조사(BUPPS)라는 도구를 창안했습니다. 로스엔젤레스 카운티 전역에서 여러 예방 프로그램이 이

BUPPS를 활용해 이용한 프로그램 및/또는 서비스의 결과로써 개인의 보호 요소를 평가합니다. BUPPS는 이러한 영역을 측정해 LACDMH에서 예방 프로그램이 다양한 보호 요소에 대해 가지는 영향력을 이해하는 데 도움을 줍니다.

BUPPS 보호 요소 질문에는 다음이 포함됩니다.

- 나는 미래에 대해 희망적이라고 느낀다.
- 나는 지역사회 일부라고 느낀다.
- 나는 불편한 감정에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다.
- 나는 힘든 생각에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다.
- 나는 도전적인 행동에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다.
- 나는 내 자신이나 내가 아끼는 누군가에게 도움이 될 수 있는 리소스에 대해 알고 있다.

BUPPS 보호 요소 하위 척도의 점수 범위는 0 ~ 30(총점) 혹은 0 ~ 5(항목별)입니다. 채점 차이(5점 만점 대 30점 만점)는 설문조사 결과를 집계 및 보고하는 방식에 따라 다릅니다.

30점 만점식: 30점 만점으로 표시되는 점수는 설문조사 내 각 질문을 평가하고, 복수 질문(총 6개 질문)의 총점을 합산해 전체 점수를 산출한다는 의미입니다. 이 방법은 설문조사에서 평가한 모든 영역에 걸친 참여자의 보호 요소를 합산하는 관점에서 볼 수 있습니다.

5점 만점식: 5점 만점으로 표시되는 점수는 통상적으로 문항별 전반에 걸쳐 평균 점수입니다. 각 개별 질문을 0부터 5까지 척도로 평가한 다음 평균을 취해 전반적인 결과를 단일의 대표 수로 단순화합니다. 이 방법은 참여자들이 전 영역에 걸쳐 어떤 수행을 보이는지 더 간결한 방식으로 보여줌으로써 일부 프로그램의 경우 보호 요소들의 일반적인 수준을 이해하기 쉽게 해줍니다.

일반적으로, 점수가 낮으면 보호 요소가 부족하고 지원 필요성이 크다는 의미입니다. 이와 반대로 점수가 높으면 참여자들의 보호 요소가 강하며, 이들이 더 희망적이고 연결되어 있으며 힘든 감정, 생각과 행동을 관리할 뿐 아니라 유용한 리소스에 접근할 준비가 되어 있다는 의미입니다.

▪ **Abundant Birth Project**

캘리포니아 **Abundant Birth Project**는 재정적으로 불안정하고 소외된 계층에 속하며 최악의 출산 결과를 경험할 가능성이 가장 높은 18세 이상의 임산부(흑인으로 확인되고 경산 적혈구 빈혈, 조산 경험, 임신 1기 또는 2기부터 18개월까지 고혈압 또는 당뇨병 진단을 받은 경우)에게 조건 없이 매월 보조금을 지급합니다. 로스엔젤레스 카운티 공중 보건 및 정신건강국과의 이 제휴를 통해, DMH는 **Abundance Birth** 급료 수취인에게 **Abundance** 코칭(대면 및 가상 세션)을 제공하는 **Abundance** 코칭 요소에 자금을 제공합니다. 해당 코칭은 문화적으로 부합하는 강점 기반 지원으로, 제휴 관계와 학습 기회를 통해 의뢰 및 서비스 연결을 제공하여 참여자들이 출산과 육아에 필요한 도구에 접근할 수 있게 도움을 줍니다.

이 프로젝트의 목표는 출산 결과와 영아사망률의 격차를 해소하는 것입니다. 대상 인구 내 진척도를 노숙자 및/또는 위탁 청소년 출신으로 나눕니다. 각자 자신의 삶에서 스트레스를 가장 잘 완화하는 방법을 가장 잘 알 수 있는 사람은 해당 개인이라는 사실을 인지하여, (지시에 다른 서비스 포함) 조건 없이 급료를 제공함으로써 자기 대리를 고양하는 접근법을 수용합니다. 또한, 참여자는 **Abundant Birth** 코치와 만남을 가지게 되고, 이들은 또 스트레스와 경제적 어려움을 경감하고 건강하고 즐거운 출산을 지원하도록 설계된 참여자 중심의 포괄 지원을 제공합니다. 이 코치는 역시

스트레스/곤란을 경감하고 출산을 보조하도록 고안된 서비스에 대한 온건한 지원(혹은 포괄 지원)을 제공합니다.

모두 합쳐 133명이 프로젝트의 지원을 받았지만, 서비스 시행 중 개입 결과는 수집된 바 없습니다. 프로그램으로서는 계약을 완결하는 데 지연이 발생했다는 차질이 있었고, 이는 프로그램 론칭 지연이라는 결과를 낳았습니다. 아래 표에 인구통계 정보가 정리되어 있습니다.

표 1. 2023-24 회계연도 Abundant Birth Project 인구통계 정보

총계(n =133)			
<ul style="list-style-type: none"> 기본 언어 		<ul style="list-style-type: none"> 민족 	
영어	133명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
<ul style="list-style-type: none"> 현재 성 정체성* 		기타 히스패닉	5명
여성	133명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
<ul style="list-style-type: none"> 장애 		아프리카계	113명
답변 거부	133명	유럽계	1명
<ul style="list-style-type: none"> 연령 		기타 비 히스패닉	1명
16~25세	19명	둘 이상의 민족	13명
26~59세	114명	<ul style="list-style-type: none"> 인종 	
<ul style="list-style-type: none"> 퇴역군인 여부 		아시아계	1명
답변 거부/부재중/알 수 없음	133명	흑인 또는 아프리카계 미국인	113명
<ul style="list-style-type: none"> 출생 시 성별 		백인	1명
여성	133명	둘 이상의 인종	13명
<ul style="list-style-type: none"> 성적 지향* 		기타	5명
답변 거부/부재중/알 수 없음	133명	* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	

▪ **Antelope Valley 지역사회 가족 리소스 센터(AV-CFRC)**

Antelope Valley 지역사회 가족 리소스 센터의 비전은 핵심 지역사회 파트너 및 이해관계자들과 관계를 계속 발전시켜 나가는 것입니다. 또한, AV-CFRC는 지역사회 지원 서비스(Community Outreach Services)의 구현을 통해 개인과 가족을 지원해 지역사회 구성원들 사이에 정신 건강 필요를 식별, 완화 및 해소하고 필요한 자원에 대한 접근을 지원하도록 고안되었습니다. 이 비전을 뒷받침하기 위해, 남캘리포니아 아동사무국(Children’s Bureau of Southern California, CB)은 팜데일, 랭캐스터 및 레이크 로스엔젤레스 지역과 제휴해 AV-CFRC를 형성하도록 협력해왔습니다.

하도급 계약을 통한 Antelope Valley Partners for Health(AVPH)와 Foundation Christian Ministries(FCM)와의 제휴를 통해, AV-CFRC는 AV 지역사회 구성원들에게 예방 서비스를 제공해 왔고, 여기에는 위기에 처하고, 소외되고 또 위기 상태나 정신 건강 문제를 이해하지 못하지만 이 서비스가 필요할 수 있는 이들이 포함되나 이에 국한되지 않습니다. 이 프로그램의 목표는 이미 정신 건강 필요가 식별된 이들, 정신 건강 문제 발병 위기일 수 있는 이들을 지원하고 정신 건강 서비스에 대한 지역사회 접근성을 증진하는 것입니다. 이 프로그램의 부가적인 목표는 정신건강은 물론 비 정신건강 단체 등 우리 지역사회 파트너와 협업을 계속하여 낙인의 오명을 벗기고 필요에 따라 케어 접근성을 증진하는 것입니다.

대면, 전화, 가상 등 서비스는 다양한 방식으로 제공되었습니다.. 첫 번째 목표는 정신, 정서 및 관계 기능 개선으로 이어질 수 있는 보호 요소의 증진이었습니다. 추가적인 목표는 감지되지 않고 치료되지 않은 정신 질환의 결과일 수 있는 우리 지역사회 구성원들의 오래된 고통(위험 요소)을 완화하는 것이었습니다.

이 보고 기간에 총 19,877명에게 서비스를 제공했습니다. Antelope Valley 지역사회 가족 리소스 센터(AV-CFRC) 산하 지역사회 지원 서비스(COS)에 대해 수집된 설문조사 수는 총 895건에 달했습니다. 서비스 제공 및 설문조사 집행 사이 차이는 주로 서비스를 받은 개인의 일정 비율만 설문조사 응답자로 선정되었기 때문입니다. 또한, 이번이 회계연도 전체에 프로그램이 시행된 첫해로, 일관적인 시행 및 결과 측정치 수집에 있어 일부 운보딩 지연이 있었습니다.

단일 설문조사 이벤트

제공된 단일 이벤트 서비스에 대해 유의미한 긍정 반응이 있었습니다(표 3). 이는 구두 후기와 일회성 이벤트 설문조사로 입증되었는데(단일 이벤트 설문조사 – AV-CFRC, N = 158), 일회성 이벤트 설문조사를 완료한 이들의 61% 이상이 프로그램의 결과로써 사회적 연결감/소속감 및 희망감을 비롯해 프로그램에 대한 접근성(보호 요소)의 증진을 보고했습니다. 또한, 개인의 79%가 이벤트에서 배운 것의 결과로 앞으로는 다르게 행동할 것이라고 대답했습니다. 88% 이상이 가족의 웰빙을 강화할 수 있는 새로운/유용한 무언가를 배웠다고 보고했습니다. 또한, 응답자의 88% 이상이 향후 이벤트/활동에 또 참여하고 다른 사람에게 추천하겠다고 답변했습니다. 마지막으로, 응답자의 87%가 본인의 경험을 토대로 해당 이벤트를 친구나 가족에게 추천하겠다고 답했습니다.

사전/사후 설문조사 이벤트

평가 전, 도중 및 이후에 BUPPS를 완료한 개인이 304명이었습니다(표 4 참조). 설문조사 수집을 보조하기 위해, AV-CFRC 팀은 서비스 시점에 개인에게 BUPPS 문항을 질문할 전담 직원을 두는 요소를 추가하였고, 이는 링크나 QR 코드보다 더 높은 결과를 도출했습니다. 데이터는 긍정적인 대처, 정서 리소스 증가, 정서적 자기 조절 증진, 행동 및 회복탄력성에 대한 명확한 기대를 포함해 보호 요소 전반에 걸쳐 긍정적인 변화가 있었음을 보여주었으며, 이는 #3 “나는 불편한 감정에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다,” #4 “나는 힘든 생각에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다,” 및 #5 “나는 도전적인 행동에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다” 항목의 개선으로 입증됩니다. 케어 접근성, 구체적인 지원 및 리소스라는 보호 요소에서도 증가가 있었습니다. 이는 #6 “나는 내 자신이나 내가 아끼는 누군가에게 도움이 될 수 있는 리소스에 대해 알고 있다”로 알 수 있습니다. 프로그램 참여의 또 다른 이점은 소비자 서비스 접근 방법을 알게 됨으로써 물질 사용 및/또는 정신 건강 문제와 같은 위험 요소의 완화에도 도움이 될 수 있습니다. 인구통계 정보는 표 X에 나와 있습니다.

표 2. 단일 이벤트 설문조사 결과

설문조사 문항	평가 초점	긍정 비율
1. 타인과의 연결감	사회적 연결감	61%
2. 새로운 무언가의 발견	지식/기술 개발	56%
3. 유용한 무언가를 배움	희망감 및 리소스	67%
4. 지역사회 리소스에 대해 배움	구체적인 지원	88%

설문조사 문항	평가 초점	긍정 비율
5. 가족에게 다르게 행동할 것임	희망감 및 리소스	79%
6. 웰빙을 위한 팁/도구를 배움	대처 기술 및 지원	88%
7. 향후 행사에 또 참석할 것임	프로그램 지원	88%
8. 이벤트를 추천할 의사 있음	프로그램 지원	87%

표 3. BUPPS: 보호 요소 하위척도 결과(총 5점 만점)

BUPPS 보호 요소 문항: 보호 요소	사전	도중	사후	단일
1. 나는 미래에 대해 희망적이라고 느낀다. 희망감 및 회복탄력성	3.36	3.46	3.95	3.34
2. 나는 지역사회의 일부라고 느낀다. 지원, 사회적 연결감 / 소속감	3.3	3.51	3.95	3.14
3. 나는 불편한 감정에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다. 정서적 리소스 및 대처 및 회복탄력성	3.18	3.55	4.1	3.04
4. 나는 힘든 생각에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다: 정서적 자기 조절 / 양호한 대처 기술	3.1	3.62	4.11	2.95
5. 나는 도전적인 행동에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다. 긍정적인 대처, 정서적 리소스, 정서적 자기 조절, 행동 및 회복탄력성에 대한 명확한 기대	3.02	3.68	3.97	2.99
6. 나는 내 자신이나 내가 아끼는 누군가에게 도움이 될 수 있는 리소스에 대해 알고 있다. 구체적인 지원, 리소스	2.87	3.78	3.84	3.24

표 4. BUPPS: WHO 웰빙 하위척도 결과(총 5점 만점)

BUPPS: WHO 웰빙 하위척도	사전	도중	사후	단일
7. 나는 쾌활하다고 느끼고 있고 기분 좋은 상태다. 정서적 리소스 및 대처 및 회복탄력성	3.03	3.59	3.79	2.81
8. 나는 평온하고 편안하다고 느끼고 있다. 정서적 리소스 및 대처	2.91	3.57	3.85	2.61
9. 나는 활동적이고 활기차다고 느끼고 있다. 정서적 리소스	2.83	3.56	3.86	2.51
10. 나는 푹 쉬고 개운한 기분으로 기상했다. 정서적 및 신체적 리소스	2.88	3.62	3.82	2.54
11. 내 매일의 생활은 흥미로운 것들로 채워져 있다. 명확한 기대 및 희망감	3.11	3.74	3.89	2.99

표 5. 2023-24 회계연도 인구통계 정보

총계(n = 895)			
기본 언어		민족	
아랍어	1명	히스패닉 또는 라틴계	
영어	583명	카리브해계	1명

총계(n = 895)			
스페인어	291명	중앙 아메리카계	134명
기타 응답	2명	멕시코/멕시코계 미국인	345명
답변 거부/부재중/알 수 없음	18명	남미계	18명
현재 성 정체성*		기타 히스패닉	47명
남성	210명	비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
여성	576명	아프리카계	38명
트랜스젠더	1명	아시아계	2명
남성/트랜스매스클린			
논바이너리	1명	중국계	2명
답변 거부/부재중/알 수 없음	107명	동유럽계	1명
출생 시 성별		유럽계	9명
남성	241명	필리핀계	3명
여성	628명	한국계	2명
답변 거부	26명	둘 이상	16명
성적 지향*		기타 비 히스패닉 또는 비 라틴계	9명
게이 또는 레즈비언	3명	답변 거부/부재중/알 수 없음	268명
이성애자	601명	인종	
양성애자	8명	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	5명
답변 거부/부재중/알 수 없음	283명	아시아계	6명
장애		흑인 또는 아프리카계 미국인	252명
아니요	811명	하와이 원주민	1명
예	47명	백인	364명
신체/기동성 영역	25명	둘 이상의 인종	15명
만성 건강 상태	11명	기타	99명
시각 장애	1명	답변 거부/부재중/알 수 없음	153명
청각 장애	5명	연령	
다른 유형의 커뮤니케이션 장애	2명	15세 이하	3명
다른 유형의 장애	20명	16~25세	168명
답변 거부	87명	26~59세	506명
답변 거부/부재중/알 수 없음	37명	60세 이상	99명
퇴역군인 여부		답변 거부/부재중/알 수 없음	119명
예	197명	* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	
아니요	697명		
답변 거부/부재중/알 수 없음	1명		

▪ **인종차별 반대 다양성 및 포용성(ARDI) 교육**

이 훈련 시리즈는 로스앤젤레스 카운티 정신건강국 확대 관리 리더십(Expanded Management Leadership)을 대상으로 전체 부서를 개조한다는 의도로 훈련, 교육 및 리더십 책임성을 통해 다른 형태의 교차적 억압과 함께 흑인 인종 차별주의, 백인 우월주의를 해체하는 집중적인 노력을 창출하고자 합니다.

목표는 지역사회에 대한 서비스에 긍정적인 영향력을 미치는 안전하고 고취적인 직장 환경을 조성하는 것입니다. 우리 직원과 소비자를 위해 환영하고 긍정적이고 반인종차별적이고 반억압적이며 다문화적인 공간을 창출합니다. 이러한 조치는 깊은 치유 효과를 제공하고 리더십에는 우리 지역사회의 전반적인 건강과 웰빙을 위해 직원들에게 긍정적인 영향을 미칠 수 있는 기술을 제공할 것입니다. 기대되는 변화는 다음과 같습니다.

- 위계적 구조에서 더 수평적이고 협업적인 부서로 전환함으로써 조직의 리더십을 재개념화
 - 보고서를 생성해야 할 때와 배포해야 할 때를 포함해 투명한 보고를 위한 프로토콜 개발
 - 반인종차별주의 및 트라우마 정보에 기반한 감독 및 서비스 제공의 모범 관행의 식별 및 이행
- 아시아계 미국인 태평양 섬주민(AAPE) 커뮤니티 권익 증진 프로젝트
 아시아계 미국인 태평양 섬주민(AAPI) 커뮤니티 권익 증진 프로젝트는 AAPI 커뮤니티가 정신건강 문제 대처와 관련해 직면한 오래된 도전 과제를 다루어야 할 필요에서 탄생했습니다. 그러한 도전 과제로는 정신건강 장애에 대한 이해 부족을 비롯해 문화적으로 특징적인 믿음과 가치관이 포함됩니다. 많은 AAPI 커뮤니티에서 특정 정신건강 증상이나 장애를 지칭하는 명시적인 단어가 없고, 따라서 정보를 입수하고 서비스를 받을 수 있는 문화적으로 또 언어적으로 적합한 경로가 필요합니다. 커뮤니티 구성원들의 이러한 필요에 답하고 그들의 제안을 고려해, AAPI 형평성 연맹(Equity Alliance) 정신건강 위원회에서는 자체 커뮤니티의 즉각적인 또 상시적인 필요를 해결하기 위한 다개년 전략을 개발했습니다. 이러한 이니셔티브에는 정신 질환에 대한 교육 강화, 낙인 해소를 위한 전략 개발 및 정신건강 서비스의 더 나은 접근 및 활용을 위한 경로 창출이 포함됩니다.

이 프로그램에서 활용하는 전략으로는 다음이 포함됩니다.

- 다양한 정신건강 장애와 관련된 위험 및 보호 요소 및 보호 요소 강화의 중요성에 대한 인식 함양
- 여러 정신건강 장애의 징후 및 증상, 정신건강의 정의 및 정신건강 장애에 대한 인식 함양
- 대처 기술, 치료 접근 및 리소스에 대한 인식 함양
- 정신건강에 있어 스트레스와 트라우마의 영향에 대한 인식 함양
- 도움 요청의 장해 요소 및 정신건강 문제로 어려움을 겪고 있을 수 있는 가족/친구/사랑하는 이를 도울 수 있는 방법에 대한 인식 함양
- 문화적으로 또 언어적으로 적합한 정신건강 서비스에 대한 연계 방법 제공

지원 이벤트를 통해 이 보고 기간에 총 14,351명에게 서비스를 제공했습니다. 또한, 교육 워크숍을 통해 4,295명의 개인에게 도달하였고, 교육 워크숍 후 998건의 설문조사를 수집하였으며, 275명의 개인을 정신건강 서비스에 의뢰하고, 171명의 개인이 상시 정신건강 서비스에 등록했습니다. 더 나아가, 3명의 신규 직원을 채용하고 6개 제공자에게 추가 교육을 제공해 인적리소스를 강화하였고, 이로써 전반적으로 정신건강 서비스에 대한 접근성이 향상되었습니다. 이러한 노력에도 불구하고, 2023-2024 회계연도(FY) 동안 보고된 예방 결과는 없습니다. 아래 표에 인구통계 정보가 나와 있습니다(표 2).

표 6. 2023-2024 회계연도 AAPI 커뮤니티 권익 증진 프로젝트 인구통계 정보

총계(n = 998)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
캄보디아어	224명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
광둥어	44명	중앙 아메리카계	2명

총계(n = 998)			
영어	78명	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	14명
한국어	292명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
러시아어	1명	아시아계 인도인/남아시아계	8명
표준 중국어	166명	캄보디아계	230명
기타 중국어	6명	중국계	214명
스페인어	3명	유럽계	2명
타갈로그어	19명	필리핀계	41명
베트남어	1명	일본계	20명
기타	29명	한국계	298명
답변 거부/부재중/알 수 없음	135명	중동계	1명
▪ 현재 성 정체성*		기타 비 히스패닉	22명
남성	229명	둘 이상의 민족	15명
여성	630명	답변 거부/부재중/알 수 없음	131명
트랜스젠더 남성	1명	▪ 인종	
트랜스젠더 여성	1명	아시아계	834명
젠더퀴어/논바이너리	3명	흑인 또는 아프리카계 미국인	1명
미정/현재 알 수 없음	1명	하와이 원주민 또는 태평양 섬주민	1명
답변 거부/부재중/알 수 없음	133명	백인	9명
▪ 장애		둘 이상의 인종	2명
아니요	532명	기타	2명
예	71명	답변 거부/부재중/알 수 없음	149명
정신 영역	12명	▪ 성적 지향*	
신체/기동성 영역	9명	게이 또는 레즈비언	5명
만성 건강 상태	16명	이성애자	718명
시각 장애	4명	양성애자 또는 범성애자	6명
청각 장애	4명	미정/현재 알 수 없음	6명
다른 유형의 커뮤니케이션 장애	2명	기타(예: 퀴어, 무성애자)	1명
다른 유형의 장애	1명	답변 거부/부재중/알 수 없음	262명
장애 유형에 대한 답변 거부	23명	▪ 퇴역군인 여부	
답변 거부	395명	예	9명
▪ 연령		아니요	818명
15세 이하	2명	답변 거부/부재중/알 수 없음	171명
16~25세	21명	▪ 출생 시 성별	
26~59세	343명	남성	224명
60세 이상	485명	여성	620명
답변 거부/부재중/알 수 없음	147명	답변 거부	154명
*참여자들은 1개 이상의 답변 옵션을 선택할 수 있음			

▪ 전략적 파트너십 센터

카운티 위원회 지시에 따른 다양하고 복합적인 이니셔티브와 우선순위에 관한 박애주의적 참여와 전략적 컨설팅을 지원하기 위한 합동 협업 활동에 따라 정의됩니다.

전략적 파트너십 센터(Center for Strategic Partnerships)는 카운티와 자선사업 파트너가 보다 효과적으로 시스템을 개조하고, 형평성을 증진하고 아동과 가족의 삶을 개선하도록 지원합니다. 이는 교차 부문 이니셔티브를 지원하고 협업의 문화를 조성함으로써 달성 가능합니다.

이 프로그램은 전통적인 결과 측정치를 제출하지 않습니다. 대신, 카운티 최고 책임자(CEO)와 긴밀히 협조해 카운티가 설정한 광의의 미션과 전략적 우선 과제와의 일치를 꾀하고 이를 지원합니다. 이 파트너십을 통해, 당 프로그램은 자체 이니셔티브가 카운티 전체 세부 목표에 통합되도록 하고 지역사회에 대한 전반적인 영향에 효과적으로 기여하도록 합니다.

▪ **지역사회 대사 네트워크(CAN)(이전 명칭 이노베이션 2 프로젝트)**

지역사회 대사 네트워크(Community Ambassador Network, CAN) 프로그램은 지역사회 회복탄력성을 증진하고 트라우마 정보 기반의 관점에서 지역사회 치유를 증진하도록 고안된 지역사회 역량 구축 이니셔티브입니다. 이 세부 목표는 9개 주도 기관과 그 지역사회 파트너십을 지원하여 위기에 처해 있거나 트라우마를 겪고 있는 지역사회 구성원을 식별, 교육 및 지원하는 집단적인 역량을 기쁨으로써 달성됩니다.

집단적으로, INN 2와 연계된 전략은 건강한 양육 기술, 사회적 연결감, 대처 기술, 노숙자 문제 혹은 트라우마 정보에 기반한 교육자를 위한 전문성 개발과 같은 중요한 문제들을 다루는 동안 필요한 자원과 지원을 제공함으로써 혁신적인 지원 및 교육을 통해 역량을 구축하기 위한 방법으로 기능합니다.

지역사회 필요와 관심에 의해 지원과 참여 활동이 추진될 수 있으므로, INN 2 활동은 빈도, 기간 및 제공 방법에서 다양합니다. 지역사회 지원 및 이벤트는 단일 이벤트라고 할 수 있는 반면, 결과는 일반적으로 여러 강좌나 단체 활동에 참여하는 지역사회 구성원들에 대해 수집됩니다.

실제 프로그래밍과 이벤트 형식의 다양성(예: 단일 이벤트, 지역사회 모임 및 월별 푸드 드라이브)으로 인해 직원들은 모든 참여자에 대해 일관적으로 설문조사를 수집하는 데 어려움을 겪었습니다. 그 결과, 모든 설문조사 기간에 전반에서 모든 참여자를 추적할 수 있는 것은 아니었습니다.

BUPPS를 완료한 참여자는 총 986명이었습니다. 당 프로그램은 참여자들의 웰빙 및 보호 요소에 있어 보통 정도의 향상을 나타낸 한편으로, 변화하는 참여자 베이스를 대상으로 복합적인 문제에 대처하는 어려움을 부각하고 있습니다. 참여자 몰입도에 대한 일관성과 설문조사 프로세스를 세밀하게 개선해 다양한 그룹에서 좀 더 정확한 데이터를 도출하는 데 추가적인 노력을 집중할 것입니다. 결과는 표 11에 요약되어 있고 인구통계 정보는 표 X에 나와 있습니다.

표 7. 2023-2024 회계연도 결과 – CANS

결과 측정 명칭	사전 및 사후 점수를 포함한 보고된 사례 총수	평균 사전 점수	평균 사후 점수
BUPPS 보호	986	23	23
BUPPS 웰빙	986	17	18
양육	986	17	16

표 8. 2023-2024 회계연도 인구통계 정보 – 혁신 2(INN 2)

총계(n = 2,152)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	2명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	

총계(n = 2,152)			
캄보디아어	954명	카리브해계	2명
영어	499명	중앙 아메리카계	46명
스페인어	371명	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	579명
타갈로그어	6명	푸에르토리코계	4명
베트남어	2명	남미계	12명
기타	8명	기타 히스패닉/라틴계	39명
답변/질문 거부 또는 부재중 또는 알 수 없음	314명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
▪ 출생 시 성별		아프리카계	138명
남성	349명	인도계/남아시아계	12명
여성	1,743명	캄보디아계	1,139명
답변 거부/부재중/알 수 없음	64명	중국계	4명
▪ 현재 성 정체성*		동유럽계	3명
남성	346명	필리핀계	17명
여성	1,746명	한국계	1명
미정/ 현재 알 수 없음	3명	중동계	5명
답변 거부/부재중/알 수 없음	61명	베트남계	1명
▪ 성적 지향*		기타	42명
이성애자	1,857명	둘 이상의 민족	9명
게이 또는 레즈비언	5명	답변 거부/부재중/알 수 없음	103명
양성애자 또는 범성애자	6명	▪ 장애	
기타(예: 퀴어, 무성애자)	1명	아니요	1,667명
답변 거부/부재중/알 수 없음	287명	예	399명
▪ 연령		정신 영역	139명
15세 이하	11명	신체/기동성 영역	55명
16세와 25세 사이	75명	만성 건강 상태	38명
26~59세	1,081명	시각 장애	25명
60세 이상	901명	청각 장애	14명
답변 거부/부재중/알 수 없음	88명	다른 커뮤니케이션 장애	3명
▪ 인종		다른 유형의 장애	17명
아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	3명	장애 유형 공개 거부	1,865명
아시아계	1,164명	답변 거부/부재중/알 수 없음	90명
흑인 또는 아프리카계 미국인	177명	▪ 퇴역군인 여부	
하와이 원주민/태평양 섬주민	13명	예	5명
백인	399명	아니요	2,067명
둘 이상의 인종	17명	답변/질문 거부 또는 부재중 또는 알 수 없음	84명
기타	217명	* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	
답변 거부/부재중/알 수 없음	166명		

지역사회 학교 이니셔티브(CSI)

로스엔젤레스 카운티 교육청(LACOE)의 지역사회 학교 이니셔티브(CSI)는 고등학생의 삶에 영향을 미치는 학업 및 학교 밖 요인 모두에 초점을 맞추고 있습니다. 지역사회 학교(CS) 모델은 가족 및 사회의 역할과 가족 환경, 트라우마 사건(아동기의 불리한 경험 포함), 빈곤, 건강 문제 등 학생의 성취도에 영향을 미치는 외부 요인을 해결하기 위해 교육자와 협력하는 것의 중요성을 인식하고 문화적 차이와 학생 참여를 통합하는 증거 기반의 학교 개선 프레임워크입니다. CS 모델의 목표는 가장 소외된 학생과 가족을 지원함으로써

로스엔젤레스 카운티 전역의 오랜 불평등을 해소하는 것입니다. 제공되는 서비스에는 구체적인 지원, 학교 리소스, 직원 지원, 정신 건강 서비스, 현장 복지 센터를 통한 건강 서비스 제공 및 지역사회 리소스 소개/연계가 포함됩니다.

이 보고 기간에 총 19,038명에게 서비스를 제공했습니다. 서비스 데이터는 2021~22학년도에 구축되어 지속적으로 개선되고 있는 LACOE의 지역사회 학교 사례 관리 시스템을 통해 수집됩니다. 데이터 수집과 관련된 문제에는 데이터 입력 정확성, 신뢰성, 데이터 정의의 불일치, 시간 제약이 포함됩니다. CSI 직원은 학교 현장에서 제공되는 행사, 파트너십, 프로그램 및 리소스를 조정하는 것 외에도 이러한 활동을 사례 관리 시스템에 기록해야 합니다. 데이터 입력의 시간 소모적인 특성으로 인해 모든 행사와 서비스를 기록할 수는 없습니다. LACOE 지역사회 학교(CS) 설문조사는 봄 학기에 실시되는 연례 설문조사입니다. 이 설문조사는 모든 CSI 학교 현장의 학생, 부모/보호자 및 학교 직원을 대상으로 실시하는 자발적 설문조사입니다. 학교 현장에서는 종종 여러 설문조사가 동시에 진행되는데, 이로 인해 설문조사 피로도가 발생하고 완료율이 낮아질 수 있습니다. 가장 큰 문제는 설문조사를 서비스 이전, 서비스 이후에 실시하는 것이 아니라 연 1회 실시한다는 것입니다.

CSI는 15개 학군의 고등학생을 대상으로 합니다. 현재 15개 학군마다 한 개의 고등학교가 지정되어 있습니다. LACOE CSI는 이 보고 기간에 총 19,038명의 학생과 가족에게 서비스를 제공했고 총 8,817건의 단일 행사에 대한 설문조사(지역사회 학교 설문조사)를 수집했습니다.

다음 설문조사 결과에서 알 수 있듯이 평균적으로 학생들은 회복탄력성, 자기 효능감, 사회적 지원이라는 보호 요인이 존재함을 보여주었습니다.

- 설문조사에 참여한 7,265명의 학생 중 67%가 다음과 같은 질문에 "매우 그렇다" 또는 "상당히 그렇다"를 선택했습니다. 나는 자신이나 다른 사람에게 해를 끼치지 않고(약물 사용 및/또는 폭력을 피함) 문제를 해결한다.
- 설문조사에 참여한 7,265명의 학생 중 73%가 다음 진술에 "동의함" 또는 "매우 동의함"을 선택했습니다. 나는 이 학교에서 잘할 수 있다고 생각한다.
- 설문조사에 참여한 7,265명의 학생 중 68%가 다음 진술에 "동의함" 또는 "매우 동의함"을 선택했습니다. 나는 학교에서 도움이 필요할 때 이야기할 수 있는 어른을 알고 있다.

다음 설문조사 결과에서 알 수 있듯이 평균적으로 부모들은 가족 참여의 보호 요인이 존재함을 보여주었습니다.

- 설문조사에 참여한 530명의 부모 중 68%가 다음 진술에 "동의함" 또는 "매우 동의함"을 선택했습니다. 이 학교는 내 자녀의 교육에 관한 중요한 결정에 나를 포함시킨다

표 9. 2023~2024 회계연도 참여자 인구통계 – 지역사회 학교 프로그램

총계(n = 8,817)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	6명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
아르메니아어	18	기타(히스패닉/라틴계)	5,027

총계(n = 8,817)			
캄보디아어	1명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
광둥어	19명	필리핀계	170
영어	5,957	둘 이상	103명
페르시아어	2명	기타	76
한국어	16	답변 거부/부재중/알 수 없음	3,441
표준 중국어	38명	▪ 인종	
기타 중국어	4명	아메리카 원주민/알래스카 원주민	91
스페인어	741	아시아계	362
러시아어	9명	흑인 또는 아프리카계 미국인	591
타갈로그어	20명	하와이 원주민/태평양 섬주민	40
베트남어	5명	백인	1,255
기타	140	기타	4,596
답변 거부/부재중/알 수 없음	1,841	둘 이상	266
▪ 출생 시 성별		답변 거부/부재중/알 수 없음	1,616
남성	3,440	▪ 현재 성 정체성*	
여성	3,870	남성	3,440
논바이너리	89	여성	3,870
다른 범주(예: 간성)	18	트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	4명
답변 거부	1,400	논바이너리	89
▪ 연령		다른 범주(예: 두 개의 영혼)	14명
15세 이하	3,436	답변 거부/부재중/알 수 없음	1,400
16~25세	4,131	* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	
26~59세	788		
60세 이상	68		
답변 거부/부재중/알 수 없음	394		

▪ **First 5 LA - 가정 방문: 연결 심화 및 서비스 향상**

가정 방문: First 5 로스엔젤레스(F5LA)에서 감독하는 연결 심화 및 서비스 향상(Deepening Connections and Enhancing Services) 예방 프로그램과 가정 방문 서비스는 Healthy Families America(HFA) 및 Parents as Teacher(PAT) 모델을 통해 제공됩니다. 이 모델은 집중적인 지원이 필요한 것으로 확인된 가족들을 위한 국가 수준의 근거 기반, 자발적, 가정 방문형 개입 프로그램입니다. 프로그램 모델과 가족의 필요에 따라 매주, 2주마다 또는 매월 가정 방문이 이루어집니다. 보호 대상자는 방문 시 긍정적인 양육 행동과 아동 발달에 초점을 맞춘 보호 대상자 중심의 장점 기반 정보와 지원, 애착, 훈육, 건강, 안전, 수면, 전환기/일과, 가족 복지와 같은 주요 발달 주제에 대한 정보를 제공받습니다. 이 예방 프로그램은 가정 방문과 아동 및 가족 서비스국(DCFS)의 예방 및 사후관리(P&A) 네트워크 간의 소개 경로를 개선합니다. 또한, 면허를 소지한 임상 치료사가 가정 방문 프로그램에 참여하여 확인된 프로그램 참여자에게 정신 건강 지원을 제공합니다. 이러한 노력은 서비스 영역 1과 2에 집중되어 있습니다.

가정 방문 프로그램은 가족 정보를 수집하여 평가, 직접 교육, 정신 및 행동 건강 서비스 연계를 포함한 필요한 서비스 연결 등 온 가족을 위한 맞춤형 서비스를 제공하는 검증된 2세대 접근 방식입니다. 가정 방문 프로그램은 우울증 및 기타 정신 건강 문제가 발생할 위험이 높은 복잡한 병력을 가진 가족을 자주 참여시켜 서비스를 제공하며, 어린 자녀와

부모의 사회적, 정서적 역량을 강화하여 사회적, 정서적 결과를 개선하는 것으로 입증되었습니다.

이 예방 프로그램의 대상 집단에는 SPA 1과 2의 Healthy Families America(HFA) 및 Parents as Teachers(PAT) 프로그램 참여자가 포함됩니다. HFA 및 PAT 프로그램은 모두 보다 집중적이고 집약적인 지원이 필요한 것으로 확인된 보호 대상자를 위한 자발적인 가정 방문형 개입 프로그램입니다. HFA와 PAT는 다음과 같은 부모/보호자를 대상으로 합니다.

- 임산부 및 만 2세 이하의 자녀를 둔 산모
- 정신 건강 문제 및/또는 불안의 위험이 있는 것으로 확인된 사람
- DCFS와 연관될 위험이 있는 사람
- P&A 네트워크 기관의 서비스를 소개받은 사람
- 극심한 스트레스 요인(예: 약물 남용, 가정 폭력, 정신 건강 문제)을 경험한 사람

보고 기간에 총 480명에게 서비스를 제공했습니다. 데이터 수집에는 임상 데이터 부족, 면허를 소지한 임상의를 고용하는 데 어려움을 겪는 프로그램, 예방 및 사후 관리 소개 부족, 소개 교환을 위해 예방 및 사후관리 서비스 제공자와 연결하는 데 추가 시간이 필요한 프로그램 등 여러 문제가 영향을 미쳤습니다. 가정 방문자가 새로운 보고 요구 사항 및 간격에 적응함에 따라 보호 요인에 대한 부모의 평가(PAPF)의 낮은 심사 점수도 프로그램 결과에 영향을 미쳤습니다. 가정 방문자가 스페인어로 이러한 질문을 하고 정중하게 질문했는지 확인하는 데 확신이 없거나 불편함을 느끼기 때문에 현재의 성적 성과와 성적 지향에 대한 질문과 관련하여 "답변 거부"/누락이라는 답변을 많이 받았습니다. 또한 인구통계는 새로 준비된 사례에만 제공되고, 이 프로그램으로 전환된 사례에는 제공되지 않았습니다. 마지막으로 설문조사 수집 수에 영향을 미치는 설문조사 관리 문제가 있었습니다.

SPA 1에서 가족들은 보호 요인에 대한 부모의 평가(PAPF)로 측정된 모든 보호 요인과 관련하여 개선된 것으로 나타났습니다. 참고로, 4.0점은 일반적으로 부모가 자신이 적당히 강한 수준의 보호 요인을 보여준다고 인식함을 반영합니다. 부모의 회복탄력성이 눈에 띄게 증가했습니다. 또한, 아동의 사회 정서적 역량, 사회적 연결망 및 구체적인 지원에 대한 접근성이 약간 개선되었습니다. 반면, SPA 2는 혼합된 결과를 보여줍니다. 사회적 연결망은 약간 증가했지만, 부모의 회복탄력성, 구체적인 지원에 대한 접근성, 아동의 사회 정서적 역량은 시간이 지남에 따라 모두 소폭 감소했습니다. 이는 이 지역의 가족들에게 추가적인 리소스와 지원이 필요하거나, 가족들이 시간이 지남에 따라 더 편안함을 느끼고 설문조사의 질문에 더 적극적으로 답변했음을 나타냅니다. 이 경우 결과가 인위적으로 감소하는 것처럼 보일 수 있습니다. 해당 사안에 대한 추가 조사가 이루어져야 합니다. 통합된 인구통계 정보는 표 X에 나와 있습니다.

표 10. 2023~2024 회계연도의 First 5 LA 인구통계 정보

총계(n = 480)			
■ 기본 언어		■ 민족	
영어	219	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
스페인어	242	중앙 아메리카계	127
타갈로그어	2명	멕시코/멕시코계 미국인/차카노	219

기타	1명	기타 히스패닉/라틴계	20명
답변 거부/부재중/알 수 없음	16	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
▪ 현재 성 정체성*		필리핀계	5명
남성	3명	기타 비 히스패닉	28
여성	370	둘 이상의 민족	16
트랜스젠더 남성	1명	답변 거부/부재중/알 수 없음	65
다른 범주	2명	▪ 인종	
답변 거부/부재중/알 수 없음	104	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	2명
▪ 장애		아시아계	6명
아니요	441	흑인 또는 아프리카계 미국인	23
예	14명	백인	22명
신체/기동성 영역	2명	둘 이상의 인종	21명
만성 건강 상태	3명	기타	395명
시각 장애	3명	답변 거부/부재중/알 수 없음	11명
청각 장애	1명	▪ 성적 지향*	
다른 유형의 장애	5명	이성애자	343명
장애 유형에 대한 답변 거부	14명	양성애자 또는 범성애자	3명
답변 거부/부재중/알 수 없음	25명	기타(예: 퀴어, 무성애자)	15명
▪ 연령		답변 거부/부재중/알 수 없음	119명
16~25세	129	▪ 퇴역군인 여부	
26~59세	350	예	1명
60세 이상	1명	아니요	479
▪ 출생 시 성별		* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	
여성	480		

▪ **LA 어린이의 친구(FOTC-LA)**

FOTC-LA("친구") 프로그램은 위탁 보호 대상이 될 가능성이 높고, 세대 간 빈곤 및 아동기의 여러 부정적인 경험과 같은 문제에 직면해 있는 것으로 DCFS에 의해 확인된 가족을 대상으로 위탁 보호소의 입소를 예방하고 가족의 안정과 복지를 개선하는 것을 목표로 합니다. 이 프로그램은 현재 앤탈로프 벨리에 거주하는 아동을 대상으로 하며, 전문적인 "친구"가 12년 이상 아동과 그 가족을 지원하고 있습니다. 부모의 회복탄력성, 사회적 연결망, 육아 및 자녀 발달에 대한 지식, 구체적인 지원, 아동의 사회 정서적 역량을 개발하는 데 중점을 둡니다. 수집된 설문조사 수는 보호자의 수입입니다. 일부 보호자 중에는 프로그램에 등록된 자녀가 한 명 이상인 경우도 있습니다. 이 프로그램은 아동에 대한 인구통계만 수집합니다.

보고 기간에 총 53명의 아동과 그 가족에게 서비스를 제공했습니다. 프로그램 결과를 수집하는 데 보호 요인 설문조사(PFS)를 활용했습니다. 설문조사 결과에 따르면 가족 기능 및 회복탄력성과 관련하여 응답자들은 5점 만점에 평균 4.51점으로 자신을 상당히 높게 평가했습니다. 이는 평균적으로 참여자들이 가족들 사이에서 강력한 보호 요인인 강한 양육과 애착을 "자주" 또는 "항상" 경험했다고 느꼈음을 의미합니다.

사회적 지원과 구체적인 지원은 PFS와 PFS-2 항목을 사용하여 측정되었습니다. PFS 점수는 보호자가 어려울 때 의지할 수 있는 사람이 있다고 얼마나 자주 느끼는지를 반영합니다. 예를 들어 보호자들은 "내 문제에 대해 이야기해야 할 때 들어줄 사람이 있다"와 같은 진술에 응답했습니다. 프로그램에 참여하기 전에 실시한 설문조사의 평균 점수는 3.81점(5점 만점)으로, 대부분의 보호자들이 "가끔" 또는 "종종" 소셜 네트워크에서 지원을 받는다고 느꼈지만, 필요할 때 다른 사람과 지속적으로 연결되어 있다고 느낄 수 있도록 개선할 있음을 나타냅니다.

프로그램에 참여한 후 설문조사에 참여한 보호자들은 사회적 지원에 대해 5점 만점에 평균 4.28점을 주었습니다. 점수가 높을수록 보호자가 사회적 네트워크에서 의미 있는 방식으로 지원을 받는다고 "자주" 또는 "항상" 느낀다는 것을 나타냅니다. 이 결과는 이 프로그램에 참여한 보호자의 보호 요인이 증가했음을 보여줍니다. 이 보고 기간이 끝날 때 "사전" 또는 기존 설문조사를 완료한 아동이 5명이었기 때문에 이 프로그램의 아동 중 5명에 대한 인구통계 정보만 제공되며, 그 결과는 표 X에 나와 있습니다.

표 11. 2023~2024 회계연도의 아동 참여자에 대한 인구통계 정보 - FOTC-LA

총계 (n = 5)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
영어	5명	아프리카계	5명
▪ 성 정체성*		▪ 인종	
여성	5명	흑인 또는 아프리카계 미국인	5명
▪ 장애		▪ 연령	
아니요	5명	16세 미만	5명
* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음			

▪ 인큐베이션 아카데미

인큐베이션 아카데미 프로그램은 지역사회 파트너와 협력하여 역량을 강화하는 프로젝트입니다. 이 프로젝트는 지역사회에서 예방 관련 정신 건강 활동을 제공하는 28개의 중소 규모 기초 단체에 멘토링, 교육, 기술 지원 및 재원을 제공합니다. 이러한 조직의 목표는 LACDMH와 향후 계약을 체결하기 위해 해당 기관을 준비시키는 것이기 때문에 기관의 프로그램과 대상 인구는 다양합니다.

서비스 대상 인구에는 위탁 청소년 및 성인, 입양/위탁 부모, 이전에 학대를 받은 전환기 여성, 노숙자, 노숙자와 함께 일하는 직원, 학생 및 청소년, 이민자 및 망명 신청자, 부모, 사법 제도에 연루된 개인, 정신 건강 서비스를 받을 가능성이 낮은 경제적으로 불리한 지역사회가 포함됩니다. 전반적으로 다양한 예방 서비스를 통해 카운티 전역의 다양한 대상 지역사회에 지원을 제공하여 지역 사회를 개선하고 삶의 질을 향상시켰습니다.

인큐베이션 아카데미 프로그램에 참여하는 28개 지역 기반 조직(CBO)은 각각 정기적으로 결과 데이터를 수집해야 합니다. 대다수가 BUPPS를 활용하고 있으며, 제공되는 서비스 범위와 도달한 대상 인구를 고려할 때 일부 기관은 다른 기관에 비해 더 많은 문제를 겪었습니다. 일반적으로 공유하는 문제는 다음과 같습니다. 개인 데이터로 인식되는 사항을 공유하기를 꺼려 완료하기를 거부하는 것, 지나치게 많은 설문조사 대상 인구 또는 덜 체계적인 예방 활동(예: 특정 시작 시간 및 종료 시간이 없는 야외 행사)을 대상으로 작업하기 때문에 발생할 수 있는 불완전한 설문조사, 설문조사를 수집하고 완료하도록 하는 직원이 제한적인 것, 어린 아이들이 BUPPS를 완료하고 이해하는 데 어려움을 겪는 것(아동 대상 설문조사에서도 마찬가지) 및 설문조사를 최소한으로 완료하여 전체 평균이 왜곡되는 것.

결과

이 프로그램은 총 7,137명에게 서비스를 제공했으며, BUPPS 데이터를 정확하게 수집하고 결과 데이터를 제공하는 데 어려움을 겪었지만, 팀은 데이터 프로세스를 개선하기 위해 부지런히 노력했습니다. 카운티 전역에 다양한 하청업체, 서비스, 대상

인구 및 지역이 있으므로 결과를 요약하는 것은 복잡합니다. 그러나 CBO는 지속적으로 그들이 서비스를 제공하는 인구에게 상당한 혜택이 있다고 보고했으며, 이 프로그램은 다가오는 2024~2025 회계연도에 더욱 강력한 결과를 달성하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 안타깝게도 2023~2024 회계연도에는 예방 결과가 보고되지 않았습니다. 아래 표(표 X)에 인구통계 정보가 정리되어 있습니다.

표 12. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 - 인큐베이션 아카데미

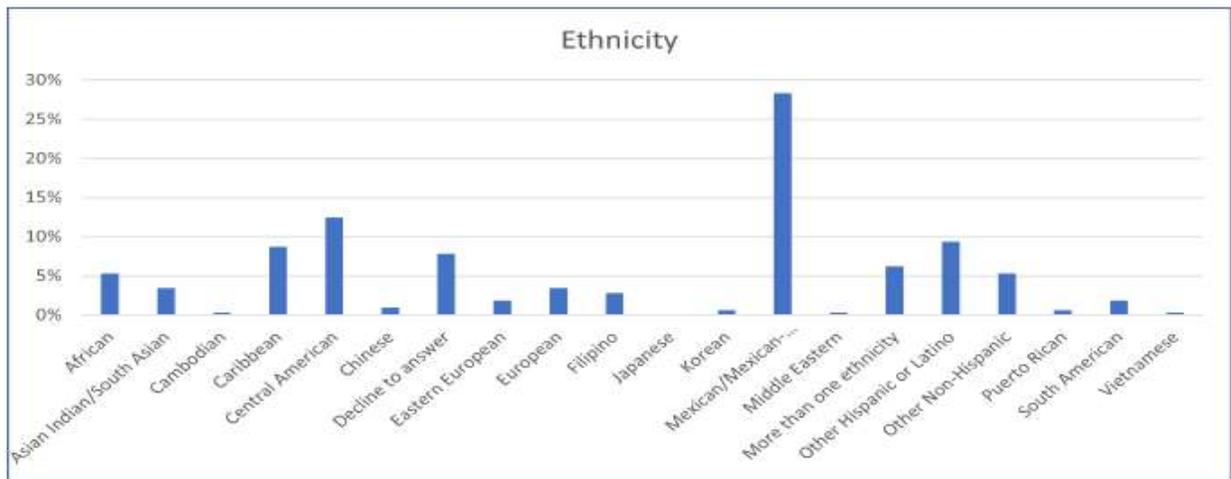
총계(n = 5,049) 모든 응답자가 모든 질문에 답변한 것은 아닙니다.			
<ul style="list-style-type: none"> 기본 언어 		<ul style="list-style-type: none"> 민족 	
아랍어	7	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
캄보디아어	4명	카리브해계	22명
아르메니아어	27	중앙 아메리카계	165
광둥어	1명	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	1,525
영어	3,312	푸에르토리코계	17
페르시아어	7	남미계	53
러시아어	12명	기타 히스패닉/라틴계	302
한국어	3명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
스페인어	1,040	아프리카계	771
타갈로그어	3명	아시아계 인도인/남아시아계	36
미국 수어	2명	캄보디아어	24
베트남어	2명	중국계	13명
기타	88명	동유럽계	16
답변 거부/부재중/알 수 없음	544	유럽계	162
<ul style="list-style-type: none"> 현재 성 정체성* 		필리핀계	43
남성	1,684	일본계	7
여성	2,405	한국계	8명
트랜스젠더 남성	2명	중동계	10
트랜스젠더 여성	5명	베트남어	3명
젠더퀴어/논바이너리	58	기타 비 히스패닉	255
다른 범주	3명	둘 이상의 민족	523
미정/현재 알 수 없음	45	답변 거부/부재중/알 수 없음	927
답변 거부/부재중/알 수 없음	75명	<ul style="list-style-type: none"> 인종 	
<ul style="list-style-type: none"> 장애 		아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	133명
아니요	2,255	아시아계	228
예	571	흑인 또는 아프리카계 미국인	1,415
정신 영역	258	하와이 원주민 또는 태평양 섬주민	101
신체/기동성 영역	170	백인	646
만성 건강 상태	160	둘 이상의 인종	476
시각 장애	116	기타	1,124
청각 장애	58	답변 거부/부재중/알 수 없음	881
다른 유형의 커뮤니케이션 장애	9명	<ul style="list-style-type: none"> 성적 지향* 	
다른 유형의 장애	117	게이 또는 레즈비언	127
장애 유형에 대한 답변 거부	1,030	이성애자	2,677
답변 거부/부재중/알 수 없음	850	양성애자 또는 범성애자	91

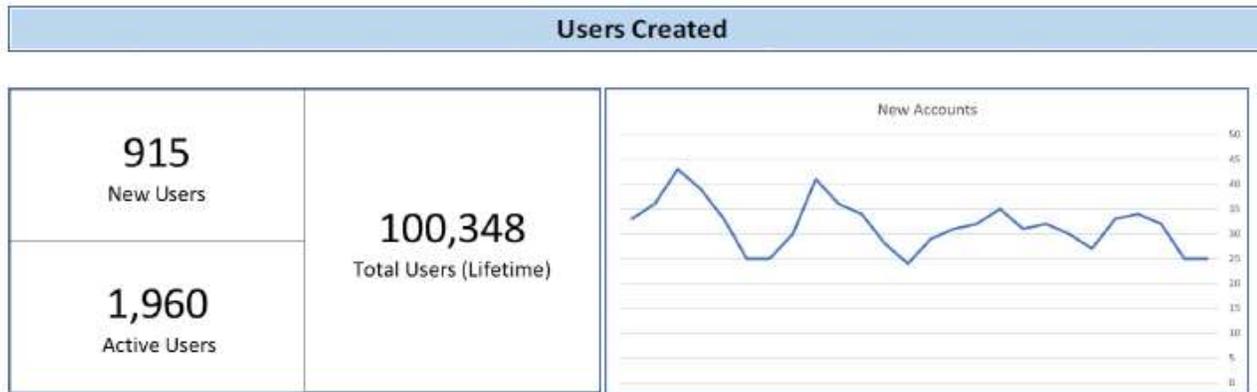
총계(n = 5,049) 모든 응답자가 모든 질문에 답변한 것은 아닙니다.			
■ 연령		미정/현재 알 수 없음	28
16세 미만	1,146	기타(예: 퀴어, 무성애자)	18
16~25세	1,816	답변 거부/부재중/알 수 없음	1,494
26~59세	1,592	■ 출생 시 성별	
60세 이상	273	남성	1,601
답변 거부/부재중/알 수 없음	197명	여성	2,358
■ 퇴역군인 여부		논바이너리	4명
예	94	다른 범주	1명
아니요	3,404	답변 거부	673
답변 거부/부재중/알 수 없음	206	* 참여자들은 1개 이상의 답변 옵션을 선택할 수 있음	

■ **iPrevail**

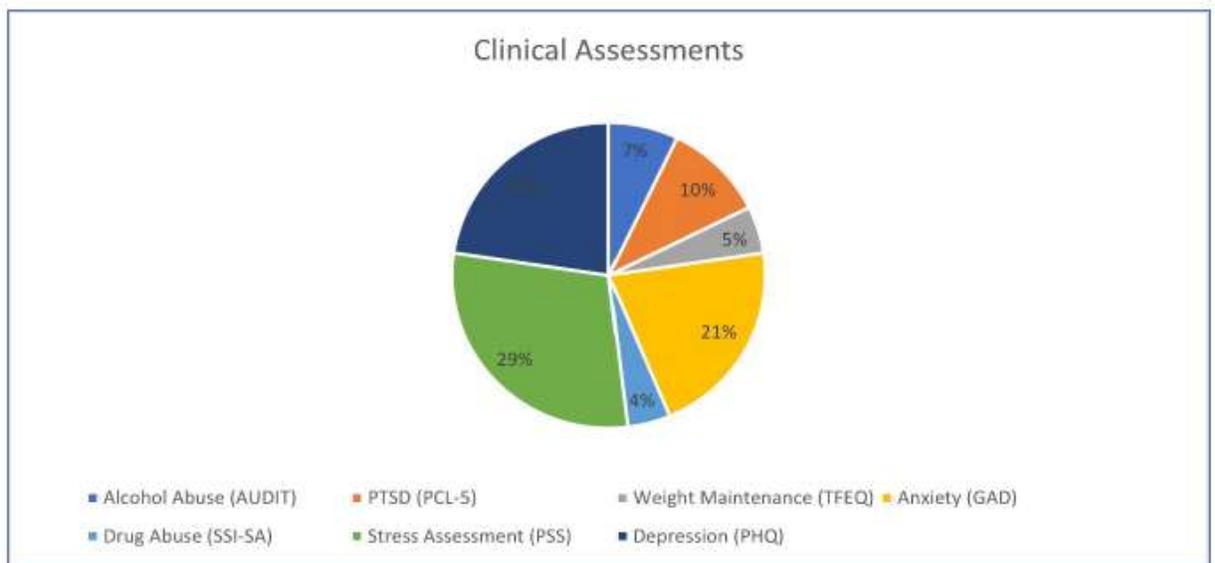
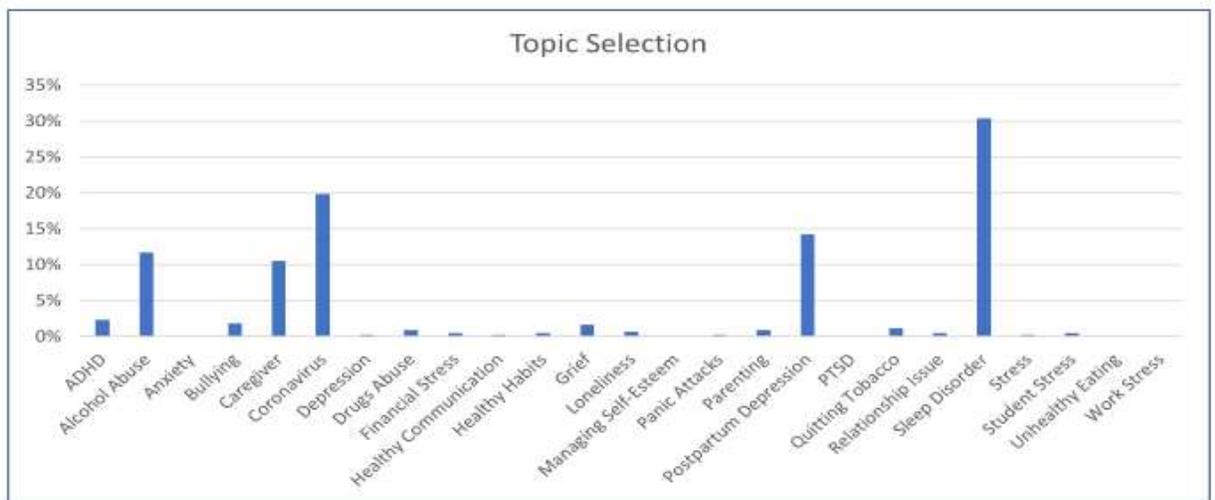
iPrevail은 로스엔젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)과 협력하여 로스엔젤레스 카운티 주민들이 가상 정신 건강 관리 플랫폼을 이용할 수 있도록 지원합니다. 여기에는 다중 요소 장치(예: 컴퓨터, 스마트폰 등)를 통해 이용할 수 있는 기술 기반 정신 건강 솔루션을 구현하여 개인을 식별하고 참여시키고, 자동화된 심사 및 평가를 제공하고, 예방, 조기 개입, 가족 지원, 사회적 연결망, 동료 지원, 정신 병원 및 응급 서비스 이용 감소에 중점을 둔 정신 건강 및 지원 서비스에 대한 접근성을 개선하는 기능이 포함됩니다.

그림 1. iPrevail 데이터





PREVAIL HEALTH MONTHLY REPORT 9/1/24 – 9/30/24



▪ 로스엔젤레스 카운티 예술문화부: Creative Wellbeing 프로그램

LA 카운티 예술문화부(예술 및 문화) Creative Wellbeing 프로그램은 청소년, 청소년을 돌보는 성인 및 보호자의 정신 건강을 증진하기 위한 비 전통적인 예술 및 문화 기반 접근 방식입니다. 프로젝트 활동은 긍정적인 인지적, 사회적, 정서적 발달을 지원하고 청소년이 청년들이 어려운 여건에서도 효과적으로 대응할 수 있는 웰빙 상태를 장려합니다.

두 가지 주요 프로젝트 활동은 청소년을 돕는 성인을 대상으로 한 예술 기반 전문성 개발 세션과 시스템의 영향을 받는 청소년을 대상으로 한 치유 중심의 예술 교육입니다. 이러한 활동은 창의성과 연결성을 증진하는 대화형 예술 기반 워크숍인 라이브 및 가상 전문성 개발 세션의 형태로 진행됩니다. 교육자와 청소년을 돕는 성인들에게 자기 관리를 실천하고, 청소년의 참여를 유도하고, 웰빙과 회복탄력성을 지원하는 도구를 제공합니다. 두 번째 활동은 청소년을 위한 대면 미술 교육이며, 학교 현장, 거주형 돌봄 센터, 연령대에 따라 다릅니다. 그러나 모든 프로그램은 회복탄력성과 긍정적인 사회 정서적 발달을 촉진하는 치유 중심 전략을 구현하는 수단으로 예술을 활용하는 데 중점을 두고 있습니다.

서비스는 다음에 의해 서비스를 받는 청소년과 다음에 속한 성인 직원에게 제공됩니다.

- 시스템의 영향을 많이 받는 학생과 위탁 청소년이 많은 학군 및 학교
- 위탁 청소년 서비스 시설(즉, 단기 주거 치료 프로그램(STRTP), 임시 보호소 케어 시설(TSCF), 리소스 가정 및 위탁 청소년을 지원하는 위탁 가정 기관(FFA))
- 시스템의 영향을 받는 청소년을 지원하는 데 중점을 둔 카운티 기관 및 이니셔티브(예: 정신건강국(DMH), 보건복지부(DHS), 아동 및 가족 서비스국(DCFS), 청소년 개발부, 공중 보건부, 보호 관찰부, 로스엔젤레스 자살 예방 네트워크, Wellbeing4LA 학습 센터 등)

예술 기반 예방, 지원, 치료는 트라우마를 겪은 사람들의 치유와 웰빙을 증진하는 데 점점 더 많은 역할을 하고 있습니다. 연구에 따르면 창의적인 예술 개입은 부정적인 감정 상태를 줄이고 긍정적인 감정 상태를 향상시켜 심리적 웰빙을 증진하는 데 효과적인 것으로 나타났습니다. 청소년들에게 예술은 트라우마를 극복하고 고통스러운 경험에 대한 회복탄력성을 기르는 데 도움이 될 수 있습니다. 또한 연구에 따르면 예술은 학업 성취도를 높이고, 사법 제도의 개입을 줄이며, 자신감, 자제력, 갈등 해결 및 협력과 같은 긍정적인 사회 정서적 요소를 강화할 수 있는 것으로 나타났습니다. Creative Wellbeing 접근 방식은 정신 건강 문제의 발병을 예방하는 데 도움이 될 수 있는 보호 요인과 건강한 행동을 장려하고 증진하는 데 효과적입니다. 이는 다음과 같은 정신 건강 증진의 4가지 영역에 중점을 둡니다.

- 보호 요인 및 위험 요인에 대한 인식 증가
- 불편함이나 불쾌한 감정/상황을 인정함으로써 낙인 및 수치심 줄이기
- 청소년의 전형적인 행동 이해하기
- 관리 네트워크를 통해 지원을 제공하고 받을 때 자신감 키우기

프로그램은 보고 기간에 총 4,325명에게 서비스를 제공했습니다. 새로 개발된 성인 및 청소년 설문조사는 2023년 가을에 완료되었습니다. 프로그램 파트너와 참가자를 대상으로 데이터 수집의 목적과 절차에 대한 라이브 교육을 진행했습니다. 프로그램

파트너가 설문조사를 실시하도록 지원하기 위해 배포 가이드도 제작되었습니다. 12월부터 교사와 교육 예술가들은 청소년을 위한 예술 교육과 성인을 대상으로 한 전문성 개발 세션의 일환으로 설문조사를 실시하기 시작했습니다. 설문조사를 개발하는 데 시간이 필요했기 때문에 가을 서비스 기간에 모든 참여자를 대상으로 설문조사를 실시하지 못했으며, 이로 인해 응답률이 제한되었습니다. 봄 내내 데이터 수집을 계속 진행하면서 예술문화부는 장애물을 파악하고 해결책을 모색했습니다. 예를 들어 참여자 중 상당수가 스페인어 사용자이므로 프로그램은 설문조사 도구의 스페인어 번역본을 제작했습니다. 또한 참여자 중 일부는 초등학교 저학년이므로 프로그램은 연령에 적합한 설문조사 버전을 만드는 방법을 모색하고 있습니다. 응답률을 더욱 높이기 위해 프로그램 관리자는 2024~2025년에 제공될 인센티브 접근 방식을 추가했습니다. 모든 프로그램 파트너를 대상으로 한 추가적인 라이브 교육과 설문조사 관리에 관한 녹화된 교육 자료를 제공하면 모든 교사와 교육 예술가가 데이터 수집 절차를 인지하는 데 도움이 됩니다. 이를 통해 모든 프로그램 파트너가 향후 프로그램 참여자를 대상으로 설문조사를 계획하고 관리하도록 지원을 받을 수도 있습니다.

프로그램 참여자들은 다음과 같은 결과를 측정하기 위해 자체 개발한 청소년 및 성인 회고적 사전-사후 설문조사를 실시했습니다. 정신 건강 낙인 감소, 보호 요인에 대한 인식 및 지식 증가, 보호 요인 증가 - 사회적 지원, 보호 요인 증가 - 아동의 사회 정서적 역량 및 사회적 지원.

설문조사의 수는 다양한 이유로 서비스를 제공받은 개인의 수와 다릅니다. **Creative Wellbeing**을 통해 662명의 청소년과 3,663명의 성인에게 직접 서비스를 제공했습니다. 추가로 10,683명의 청소년과 23,394명의 성인이 파트너의 특별 행사에 포함된 **Creative Wellbeing** 예술 활동, 워크숍 및 프레젠테이션을 통해 수혜를 받았습니다. 시간 제약이나 워크숍 리더의 인지 부족으로 인해 이 설문조사는 주기적으로 **Creative Wellbeing** 참여자들에게 제공되지 않았습니다. 또한, 서비스가 설문조사 완료 여부에 따라 달라지지 않기 때문에 개인이 참여 의지가 부족하거나 설문조사에 대한 접근성이 제한되거나 시간 제약이 있는 등 물리적 어려움을 겪을 수 있으며, 이로 인해 응답률이 낮아질 수 있습니다. 마지막으로 청소년 설문조사는 8세 이상의 참여자를 대상으로 준비되었습니다. 일부 참여자의 나이가 5세에 불과하여 이 그룹은 설문조사에 참여할 수 없었고, 따라서 설문조사를 완료하지 못했습니다. 프로그램 관리자들은 현재 8세 미만의 아동으로부터 의견을 수집하는 대체 방법을 연구하고 있습니다.

청소년과 성인을 대상으로 조사한 결과, '사전' 설문조사보다 '사후' 설문조사에서 보호 요인이 증가했습니다. 성인은 학생들에게 사회적 지원을 제공하는 능력을 향상시켰고, 보호 요인에 대한 인식과 지식을 늘렸습니다. 청소년은 사회적 지원과 사회 정서적 역량이 향상되었습니다.

성인은 **Creative Wellbeing** 활동에 참여한 후 모든 결과 영역에서 역량이 향상되었습니다. 사전 설문조사에서는 기술보다 지식수준이 더 높은 것으로 보고되었지만, 사후 설문조사에서는 예술 기반 기술이 특히 증가한 것으로 나타났습니다. 특히, 치유 중심 예술 전략을 활용하여 청소년들이 연결망과 지원을 경험할 수 있는 기회를 창출하는 역량이 **Creative Wellbeing** 프로그램 이전인 64%에서 프로그램 이후인 91%로 증가했습니다. 또한 성인 중 더 높은 비율이 학생 또는 보호 대상자의 정신 건강과 웰빙을 지원할 수 있다고 느꼈는데, 이 수치는 참여 전 89%에서 참여 후 97%로

증가했으며, 어려움을 겪고 있는 청소년들에게 치유 중심의 대응을 제공할 수 있다고 생각하는 비율도 증가했습니다(사전 설문조사 80%, 사후 설문조사 91%). 마지막으로 성인의 대다수(89%)는 **Creative Wellbeing**에 참여한 후 청소년의 회복탄력성을 기르기 위해 강점을 기르는 데 자신감을 표현했으며, 이는 이전 수치인 82%에 비해 크게 증가한 수치입니다. 이러한 결과는 **Creative Wellbeing**에 참여하면 정신 건강에 대한 낙인이 감소하고 다양한 보호 요인에 대한 인식이 높아진다는 것을 나타냅니다.

이러한 프로그램에 참여한 청소년은 **Creative Wellbeing** 활동에 참여한 후 거의 모든 결과 영역에서 역량이 향상되었습니다. 가장 눈에 띄게 증가한 영역은 사회 정서적 역량의 보호 요인 영역이었습니다. **Creative Wellbeing**에 참여하기 전에는 자신의 감정에 대해 편안하게 이야기할 수 있는 사람이 49%에 불과했지만 이 프로그램에 참여한 후에는 이 비율이 67%로 증가했습니다. 마찬가지로 활동 전에는 58%가 자신의 감정을 조절할 수 있었다고 응답했으며, 활동 후에는 이 수치가 74%로 증가했습니다. 사회적 지원 영역에서는 더 많은 청소년들이 급우들과의 연결성을 느꼈고(사전 설문조사에서는 58%, 사후 설문조사에서는 74%), 도움이 필요할 때 다른 사람을 도울 수 있다고 느꼈습니다(사전 설문조사에서는 72%, 사후 설문조사에서는 88%). 그러나 청소년들은 나쁜 일이 있을 때 부모, 보호자, 교사 또는 그 외 도와줄 수 있는 어른에게 도움을 요청하는 비율이 사전 설문조사보다 사후 설문조사에서 약간 감소한 것으로 나타났으며(사전 설문조사에서는 64%, 사후 설문조사에서는 63%), 모든 사람이 가끔은 도움이나 지원을 필요로 한다는 데는 대부분 동의했습니다(사전 설문조사에서는 91%, 사후 설문조사에서는 88%). 전반적으로, **Creative Wellbeing**은 정신 건강에 대한 낙인을 줄이고 청소년을 위한 보호 요인을 늘리는 데 긍정적인 영향을 미치고 있습니다. 인구통계 정보는 표 X에 나와 있습니다.

표 13. 로스엔젤레스 카운티 예술문화부의 2023~2024 회계연도 인구통계 정보

총계(n = 312)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	3명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
아르메니아어	3명	카리브해계	3명
광둥어	3명	중앙 아메리카계	16
영어	218	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	88명
페르시아어	1명	푸에르토리코계	3명
표준 중국어	1명	남미계	5명
한국어	1명	기타 히스패닉/라틴계	6명
기타 중국어	3명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
러시아어	2명	아프리카계	16
스페인어	48	인도계/남아시아계	6명
베트남어	2명	중국계	17
기타	11명	유럽계	32
답변 거부/부재중/알 수 없음	16	필리핀계	7
▪ 출생 시 성별		일본계	2명
남성	55명	한국어	3명
여성	231	중동계	7
답변 거부	26명	베트남계	6명
▪ 현재 성 정체성*		기타	14명
남성	54	둘 이상의 민족	27
여성	223	답변 거부/부재중/알 수 없음	54

총계(n = 312)			
트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	1명	▪ 인종	
트랜스젠더 여성/트랜스페미닌	1명	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	4명
논바이너리	7	아시아계	38명
다른 범주	2명	흑인 또는 아프리카계 미국인	37명
미결정	2명	하와이 원주민/태평양 섬주민	2명
답변 거부/부재중/알 수 없음	22명	백인	76
▪ 성적 지향*		둘 이상의 인종	35
이성애자	215	기타	61명
게이 또는 레즈비언	6명	답변 거부	59
양성애자 또는 범성애자	15명	▪ 퇴역군인 여부	
기타	10	예	3명
미결정	12명	아니요	284
답변 거부	54	답변 거부/부재중/알 수 없음	25명
▪ 장애		▪ 연령	
아니요	249	15세 이하	26명
예	32	16~25세	43
정신 영역	23	26~59세	192
신체/기동성 영역	9명	60세 이상	23
만성 건강 상태	10	답변 거부	28
시각 장애	4명	* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	
청각 장애	2명		
다른 유형의 장애	1명		
답변 거부/부재중/알 수 없음	31		

▪ 로스엔젤레스 카운티 도서관

로스엔젤레스 카운티 도서관은 예방 프로그램 자금을 사용하여 두 가지 프로그램을 제공합니다. 첫 번째 프로그램인 로스엔젤레스 카운티 도서관 학교 준비 프로그램인 **Smarty Pants Storytimes**은 85개의 LA 카운티 도서관에서 제공됩니다. 1차 청중은 아동이고, 2차 청중은 부모/보호자입니다. 도서관에서는 **Smarty Pants Storytime**을 6주 세션으로 5회의 시리즈에 걸쳐 직접 진행합니다. 매년 각 시리즈 사이에 최대 2주간 휴식을 취하고 겨울과 여름 방학 기간에는 휴식 시간을 가집니다. **Smarty Pants Storytime** 개요에는 책, 노래, 동요가 포함되어 있으며 학교 준비에 도움이 됩니다.

긍정적인 양육 프로그램(**Triple P**)은 50개의 로스엔젤레스 카운티 도서관에서 제공됩니다. 긍정적 양육 프로그램 인증 사서는 **Triple P** 자료를 사용하여 부모 및 보호자와 협력하여 아기, 아동 및 청소년을 위한 일반적인 양육 문제를 지원합니다. 사서들은 **Triple P** 학부모 카페, **Triple P** 세미나(워크숍)를 제공하고, 필요한 경우 현장에서 **Triple P** 상담을 제공합니다. 모든 프로그램과 서비스는 대면으로 진행됩니다. 도서관은 매년 10번의 **Triple P** 학부모 카페와 4번의 **Triple P** 세미나를 개최합니다.

두 프로그램 모두 예방 결과를 수집하기 위해 **BUPPS**(이 보고서의 앞 부분에서 설명함)를 활용했습니다. 결과 데이터는 표 X를 참조하고 인구통계 정보는 표 15를 참조하세요.

표 14. 2023~2024 회계연도 BUPPS 보호 요인 하위척도 결과(총 30점 만점)

프로그램	평균 BUPPS 점수	최대 가능한 점수	해석
학교 준비 프로그램	23	30	높은 보호 요인이 존재함
긍정적인 양육 프로그램	25명	30	높은 보호 요인이 존재함

표 15. 로스엔젤레스 카운티 도서관 2023~2024 회계연도 인구통계 정보

총계(n = 446)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	435
아랍어	1명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
캄보디아어	2명	카리브해계	8명
광둥어	3명	중앙 아메리카계	26명
영어	347	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	162
페르시아어	1명	푸에르토리코계	2명
표준 중국어	14명	남미계	4명
한국어	3명	기타 히스패닉/라틴계	22명
기타 중국어	2명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
스페인어	46명	아프리카계	11명
타갈로그어	2명	인도계/남아시아계	16
베트남어	4명	캄보디아어	2명
기타	6명	중국계	35
답변 거부/부재중/알 수 없음	15명	동유럽계	4명
▪ 출생 시 성별		유럽계	36
남성	54	필리핀계	10
여성	366	일본계	3명
답변 거부	26명	한국어	3명
▪ 현재 성 정체성*		중동계	3명
남성	53	베트남계	9명
여성	369	기타	17
트랜스젠더	1명	둘 이상의 민족	31
남성/트랜스매스쿨린		답변 거부/부재중/알 수 없음	42명
답변 거부/부재중/알 수 없음	23		
▪ 성적 지향*		▪ 인종	
이성애자	364명	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	9명
게이 또는 레즈비언	3명	아시아계	82
양성애자 또는 범성애자	9명	흑인 또는 아프리카계 미국인	27
답변 거부	66	하와이 원주민/태평양 섬주민	1명
이 질문의 의미를 잘 모르겠음	4명	백인	168명
▪ 장애		둘 이상의 인종	38명
아니요	381	기타	18
예	21명	답변 거부	103명
정신 영역	11명	▪ 퇴역군인 여부	
신체/기동성 영역	5명	예	8명
만성 질환	2명	아니요	406
시각 장애	5명	답변 거부/부재중/알 수 없음	32
청각 장애	7	▪ 연령	
다른 유형의 장애	3명	16~25세	15명
답변 거부/부재중/알 수 없음	44명	26~59세	380

총계(n = 446)		
* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	60세 이상	26명
	답변 거부	25명

▪ 로스엔젤레스 공원 및 레크리에이션 부서

로스엔젤레스 카운티 공원 및 레크리에이션 부서는 지역사회, 개인 및 가족의 보호 요인을 개선하는 다양한 정신 건강 프로그램과 위험 예방 활동을 수행합니다. 2023년부터 2024년까지의 회계연도에 로스엔젤레스 카운티 공원 및 레크리에이션 부서는 다양한 행사/프로그램에 참석한 참여자로부터 수집한 총 1,159건의 결과 설문조사를 통해 총 145,950명의 개인에게 서비스를 제공했습니다. 정신건강국의 자금 지원을 통해 로스엔젤레스 카운티 공원 및 레크리에이션 부서는 **Parks After Dark, Spot Teen Center, Safe Passages** 및 **Parks at Sunset**을 포함한 4개 프로그램을 추진했습니다.

Parks After Dark: 이 프로그램은 34개 공원에서 시행되어 다양하고, 역동적이고, 풍부한 활동을 통해 지역사회를 참여시켰습니다. 이 프로그램은 지역사회의 회복탄력성, 안전 및 웰빙을 촉진합니다. 포괄적인 범위의 활동을 통해 지역사회의 신체적, 문화적, 정서적 요구를 충족합니다.

청소년을 위한 사회적 장소 및 기회(Our SPOT) 청소년 센터: Our SPOT 프로그램, 활동, 교육과정은 로스엔젤레스의 폭력, 성취 저하 및 청소년 이탈과 같은 문화적 규범을 뛰어넘을 수 있도록 소외된 지역사회를 지원하는 사회적으로 관련 있는 교육 서비스를 제공합니다. "Our SPOT" 프로그램은 다양한 사회경제적, 환경적, 발달적 요인으로 인해 정신 건강 문제가 발생할 위험이 있는 청소년을 중점으로 둡니다. 이러한 청소년들은 특히 불안, 우울증 및 행동 장애와 같은 문제에 취약합니다. "Our SPOT"은 조기 개입을 제공하고, 대처 전략을 가르치고, 지역사회 의식을 조성하고, 청소년들에게 정신 건강 리소스를 연결함으로써 이러한 위험을 완화합니다. 이러한 활동은 정신 건강 문제가 확대되는 것을 방지하고 긍정적인 행동을 촉진하는 데 도움이 됩니다. 이 프로그램은 정신 건강 결과가 개선되고, 긍정적인 활동에 대한 참여가 늘어나고, 참여자 간의 지역사회 연결성이 강화되는 데 효과가 있다는 것이 평가를 통해 입증되었습니다.

Safe Passages: Safe Passages 이니셔티브는 동료 중심 전략을 채택하고, 훈련된 갠단 개입자와 홍보대사의 전문 지식을 활용하여 갠단 폭력의 영향을 받는 공원과 지역사회의 평화를 조성합니다. Safe Passages는 이러한 전문가를 배치하여 공원을 오가는 개인의 안전과 공원 활동 및 특별 행사를 개최하는 기간의 안전을 보장하는 데 도움이 됩니다. 또한, Safe Passages는 즉각적인 지원이 필요할 때 공원에서 위기 개입 서비스를 제공합니다.

Parks at Sunset: Parks at Sunset은 여름철 56개의 공원에서 접근 가능한 자기 관리 프로그램과 지역사회 활동 및 행사를 제공하도록 마련된 선제적 이니셔티브입니다. 이 프로그램은 친구, 가족 또는 혼자 야외 활동을 통해 치료 효과를 얻고, 일몰을 감상하도록 지역사회의 주민들을 초대합니다. 각 행사에는 다양한 시각 예술, 마음챙김 연습 및 자기 관리 활동이 포함됩니다. Parks at Sunset은 예술을 치유의 매개체로 활용하여 개인과 가족을 위한 자기 관리 관행과 루틴을 개발할 수 있는 기회를 제공합니다.

이 보고 기간에 총 145,950명에게 서비스를 제공했습니다. 이 보고 기간에 프로그램은 데이터를 수집하는 데 어려움을 겪었는데, 특히 총 참여자의 수에 비해 설문조사 응답 수가

적었습니다. 이러한 불일치는 여러 요인에 기인할 수 있습니다. 많은 참여자가 설문조사를 완료하기보다는 주로 활동과 워크숍에 참여하는 데 집중했고, 어떤 참여자는 설문조사가 너무 길거나 흥미롭지 않다고 생각했으며, 다른 참여자는 제공된 인센티브에 동기를 부여받지 못했고, 어떤 경우에는 참여자가 설문조사의 중요성이나 이용 가능성을 알지 못했을 수도 있습니다. 이러한 문제는 프로그램이 종합적인 데이터를 수집하는 기능에 영향을 미쳤습니다.

프로그램 결과를 수집하는 데 BUPPS 보호 요인 설문조사를 활용했습니다. **Parks after Dark** 프로그램은 5점 만점에 평균 4.8점을 받았고, **Spot Teen** 프로그램은 5점 만점에 3.95점을 받았고, **Safe Passages** 프로그램은 5점 만점에 3.21점을 받았으며, **Parks at Sunset** 프로그램은 5점 만점에 3.92점을 받았습니다. 이러한 점수는 개인이 프로그램에 참여한 결과, 높은 수준의 보호 요인을 식별할 수 있었음을 나타냅니다.

Safe Passages: 2023~2024 회계연도 동안 "Safe Passages" 참여자의 평균 BUPPS 보호 요인 하위 척도 점수가 감소하여 인식된 보호 요인이 감소한 것으로 나타났습니다. 이러한 감소는 프로그램 제공 방식의 변화, 외부 스트레스 요인 또는 참여자 그룹의 변화로 인해 발생할 수 있습니다. 이러한 감소의 원인을 이해하고 참여자의 보호 요인에 미치는 프로그램의 영향을 강화할 수 있는 잠재적 조정 사항을 파악하기 위해서는 추가 조사가 필요합니다.

Parks at Sunset: 모든 보호 요인은 2023~2024 회계연도에 증가한 것으로 나타났습니다. 가장 큰 폭으로 증가한 항목은 "나는 미래에 대한 희망을 느낀다"와 "나는 나 자신이나 내가 아끼는 누군가에게 도움이 될 수 있는 리소스에 대해 알고 있다"라는 영역에서 나타났는데, 이는 참여자들이 프로그램에 참여한 결과, 더 많은 희망과 정보를 얻었음을 나타냅니다.

Parks After Dark: 보호 요인과 웰빙 하위 척도에서 전반적으로 소폭 감소했는데, 가장 큰 폭으로 감소한 항목은 "활동적이고 활력이 넘치는 느낌"이었습니다. 위험 요인은 안정적으로 유지되었습니다. 보호 요인의 감소 폭은 작았지만, 웰빙이 더 이상 감소하지 않도록 주의하고 지원해야 할 영역을 나타낼 수 있습니다. 이 데이터는 사람들의 웰빙을 유지하고 개선하는데 지속적인 관심이 필요함을 보여줍니다.

Spot Teen 프로그램: 2023-2024 회계연도 동안 결과에는 약간의 차이가 나타났으며, 대부분 하위 척도 점수가 소폭 감소했습니다. 그러나 그 차이는 미미하여 프로그램의 영향이 비교적 안정적으로 유지되었음을 보여줍니다. 로스앤젤레스 카운티 공원 및 레크리에이션 부서의 모든 프로그램에 대한 인구통계 데이터는 표 X에 나와 있습니다.

표 16. 로스앤젤레스 카운티 공원 및 레크리에이션 부서 2023~2024 회계연도 인구통계 정보

총계(n = 1,159)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	4명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
아르메니아어	19명	카리브해계	52
캄보디아어	10	중앙 아메리카계	100
광둥어	17	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	483
영어	516	푸에르토리코계	7

페르시아어	2명	남미계	18
몽어	1명	기타 히스패닉/라틴계	77
표준 중국어	12명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
기타 중국어	3명	아프리카계	68
러시아어	4명	인도계/남아시아계	21명
스페인어	243	중국계	25명
타갈로그어	2명	동유럽계	2명
베트남어	2명	유럽계	9명
기타	11명	필리핀계	4명
답변 거부/부재중/알 수 없음	313	일본계	1명
▪ 출생 시 성별		한국어	1명
남성	375	베트남계	1명
여성	677	기타	56
논바이너리	10	둘 이상의 민족	18
다른 범주	1명	답변 거부/부재중/알 수 없음	216
답변 거부	96	▪ 인종	
▪ 현재 성 정체성*		아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	43
남성	366	아시아계	72
여성	671	흑인 또는 아프리카계 미국인	110
트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	2명	하와이 원주민/태평양 섬주민	7
트랜스젠더 여성/트랜스 여성	2명	백인	239
논바이너리	4명	둘 이상의 인종	62
다른 범주(예: 두 개의 영혼)	5명	기타	281
미정/ 현재 알 수 없음	2명	답변 거부	345명
답변/질문 거부 또는 누락	107명	▪ 장애	
▪ 성적 지향*		아니요	711
이성애자	645	예	68
게이 또는 레즈비언	31	정신 영역	25명
양성애자 또는 범성애자	28	신체/기동성 영역	25명
기타(예: 퀴어, 무성애자)	11명	만성 질환	10
미정/ 현재 알 수 없음	7	시각 장애	6명
답변 거부/부재중/알 수 없음	437	청각 장애	6명
▪ 연령		다른 커뮤니케이션 장애	4명
15세 이하	144	다른 유형의 장애	8명
16세와 25세 사이	221	장애 유형 공개 거부	11명
26~59세	542	답변 거부/부재중/알 수 없음	380
60세 이상	13명	▪ 퇴역군인 여부	
답변 거부/부재중/알 수 없음	239	예	29명
* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음		아니요	858
		답변 거부/부재중/알 수 없음	272

▪ 로스엔젤레스 통합구 (LAUSD)

LAUSD 학교 정신 건강(SMH) 프로그램은 학생과 학부모를 대상으로 다양한 정신 건강 증진 및 위험 예방 활동을 실시합니다. 관리자, 교사, 보조 직원, 학생 및 그 가족으로부터 서비스에 대한 소개를 받습니다. SMH 서비스는 교육 과정에 대한 학부모의 참여를 장려하고, 교사에게 상담을 제공하고, 위기 및 비상 상황에서 직접적인 정신 건강 서비스를 제공하고, 여러 학문으로 구성된 학교 팀에 참여하고, 지역사회 기관에 대한 적절한 소개를 식별하여 지원합니다.

SMH 정신의학 담당 사회복지사(PSW)는 학생, 가족 및 학교 커뮤니티와 함께 정신 건강 의료 서비스 제공자, 상담사 및 교육자로 근무하며 학업적, 사회 정서적 역량과 기술을 기르고 회복탄력성과 대인 관계 연결을 지원합니다. SMH PSW는 학교 기반 사회 복지 프로그램, 웰니스 센터 및 클리닉, 위기 상담 및 개입 서비스를 통해 이 필수적인 작업을 실시합니다.

SMH 프로그램은 학생들이 회복탄력성을 기르고 동료, 가족, 학교 및 지역사회와 긍정적인 관계를 형성하도록 지원합니다. 또한, 학교에서의 성공을 최적화하기 위해 건강한 관계, 자기성찰 및 문제 해결 기술을 증진합니다. 이 프로그램은 교육팀(예: 교장, 교사 및 관련 서비스 제공자)의 모든 구성원과 학교 커뮤니티(예: 학부모 또는 그 외 보호자, 지역사회 단체)와 협력하여 표적 예방 및 개입, 서비스, 정신 건강 상담을 시행함으로써 학생의 정신 건강과 웰빙, 학생 참여, 가족 참여 및 학교 환경을 개선합니다. 또한 안전하고 지원적 학교 환경을 조성하는 두 가지 핵심 전략, 즉 트라우마 기반 접근 방식을 활용하고 증거 기반의 임상 관행을 개발하고 구현하는 분야에서 전국적인 선두 주자입니다.

LAUSD는 올해 학생과 그 가족을 대상으로 총 60건의 정신 건강 워크숍, 교육 및 개입 프로그램을 진행했습니다. 이러한 프로그램 중 일부에는 Bounce Back, CBITS, Erika's Lighthouse, FOCUS Resilience Curriculum, Second Step, Seeking Safety 및 다양한 추가 부모 교육 워크숍과 교실 개입이 포함되었습니다. 이 프로그램은 100만 명이 넘는 학생과 학부모에게 서비스를 제공했습니다. 그러나 인구통계 데이터만 수집되었고(표 X 참조) 이러한 특정 프로그램에 대한 예방 결과 데이터는 보고되지 않았습니다.

표 17. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 - LAUSD

총계 (n = 1,388,856)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	51	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
아르메니아어	176	카리브해계	36
캄보디아어	10	중앙 아메리카계	1,449
광둥어	29명	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	1,768
영어	20,883	푸에르토리코계	22명
페르시아어	80	남미계	427
한국어	76	기타 히스패닉/라틴계	23,298
표준 중국어	40	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
러시아어	143	아프리카계	28
스페인어	20,023	인도계/남아시아계	106
타갈로그어	11명	캄보디아어	73
베트남어	47명	중국계	113명
미국 수어	14명	유럽계	3명
기타	891	동유럽계	60
답변 거부/부재중/알 수 없음	1,346,382	필리핀계	595
▪ 출생 시 성별		일본계	54
남성	19,643	한국어	133명
여성	22,522	중동계	135명
답변 거부/부재중/알 수 없음	1,346,691	베트남계	78명
▪ 장애		기타	7,020
아니요	34,723	둘 이상의 민족	787

총계 (n = 1,388,856)			
있음	7,751	답변 거부/부재중/알 수 없음	1,352,671
정신 영역	5,066	▪ 인종	
신체/기동성 영역	36	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	42명
시각 장애	18	아시아계	1,019
청각 장애	91	흑인 또는 아프리카계 미국인	4,298
다른 커뮤니케이션 장애	652	하와이 원주민/태평양 섬주민	54
다른 유형의 장애	1,888	백인	2,568
답변 거부	1,346,382	둘 이상의 인종	1,095
▪ 연령		기타	32,499
15세 이하	31,563	답변 거부/부재중/알 수 없음	1,347,281
16세와 25세 사이	10,648		
답변 거부/누락	1,346,645		

▪ **미디어 캠페인: Take Action LA**

매년 5월, 로스앤젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)은 카운티 전역의 서비스 대상 지역과 동네, 커뮤니티 센터, 공원 및 주요 스포츠 행사장 전체에서 교육하고 인식을 제고하기 위해 노력합니다. 목표는 낙인을 줄이고, 도움을 요청하는 행동을 확대하고, 이용 가능한 정신 건강 리소스에 대한 이해도를 높이는 것입니다.



LOS ANGELES COUNTY
**DEPARTMENT OF
MENTAL HEALTH**
hope. recovery. wellbeing.

AUGUST 2024



Contents

- Take Action LA Community Grants 4
- Focused Outreach for Each LACDMH Service Area 6
- Social Impact Through Major Sports and Community Partnerships 8
- Countywide Media Outreach 12

Introduction

Each year in May, the Los Angeles County Department of Mental Health (LACDMH) reaches across the county – throughout service areas and neighborhoods, into community centers, parks and major sporting events – to educate and raise awareness. Our goal: reduce stigma, expand help-seeking behaviors and increase understanding of available mental health resources.

This year, the department once again collaborated with county service leaders and the California Mental Health Services Authority (CalMHSA) on its major Mental Health Awareness Month activities. Our priority was to connect with the county's diverse communities through inclusive events and with messages of equity – including accommodations for individuals with disabilities and those who communicate in languages other than English.

This report offers highlights and outcomes of the four major initiatives related to Take Action LA:

- Community-Based Grants
- Service Area Events
- Major Sports and Community Partnerships
- Media Outreach and Public Education

LACDMH is honored to work with many partners, community members and leaders to amplify the messages of well-being, stigma reduction and equity during Mental Health Awareness Month – and every day of the year.



INITIATIVE:

Take Action LA Community Grants



"It meant so much to our participants to have days where they could discuss mental health in non-clinical settings, be treated with dignity and respect, including beautiful venues and fresh food. People were so grateful for the various modalities offered, connecting to community, etc. It is very apparent community care and healing is the only way forward." – Take Action LA Community Grantee

GOAL:

Invest resources in community-based organizations to host mental health awareness events aimed at decreasing stigma and discrimination related to seeking mental health services among diverse audiences across Los Angeles County.

INVESTMENT:

\$5,998,981

Take Action LA grants offered organizations the chance to engage their community through tailored events that encompassed activities such as sharing resources; dance and cultural celebrations; nutrition and movement activities; stress management and wellness education.



Community members making their mark on the interactive mural at VellNonArt's "Your Best Self" art event.



Enhancing mental wellness using neuro-focused brain health & exercise at the Invertigo Dance Theatre "Dancing Through Parkinson's" wellness weekend.

OUTCOMES:

- 70 grants awarded
- 193 events
- More than 27,000 community members served
- Programs/services offered in 21 languages

This information summarizes aspects of the partnerships that focused on the Take Action LA campaign. There were additional partnerships and events throughout FY 23/24 that are not summarized here.



INITIATIVE:

Focused Outreach for Each LACDMH Service Area



Throughout the month of May, nine events were held – one in each of LACDMH's eight service areas and one countywide event at the Santa Monica Pier. Each of the service area events was uniquely designed for the community's underserved and under-resourced groups.

GOAL:

Increase awareness of resources and mental health programs, and minimize the stigma associated with mental health challenges by tailoring events to neighborhoods and neighbors' specific needs.

INVESTMENT:

- \$1 million DMH prevention funds
- \$850,000 cash and in-kind donations
- \$57,000 DMH outreach funds
- \$120,000 DMH media prevention funds



Hygiene station made available at a service area event during Mental Health Awareness Month

OUTCOMES:

In addition to \$479,000 in donated giveaways*, more than 20 modalities of wellness activities demonstrated, 19 people approved for expungement (314 now in the queue to receive service/ support), and 20 performances by local artists, countywide outcomes included:

- 13,070 registered event attendees
- 636 participating organizations
- 62 county & city programs
- 1,037 haircuts provided
- 48 showers provided
- 2,900 hygiene kits distributed

- 9,000 meals served
- 67 HIV screenings performed
- 96 children screened and fit for free eyeglasses
- 68 mammograms
- 208 Covid/flu vaccinations
- 2,500 mental health books distributed
- \$3.2M in donated therapy from Better Help

*Tickets to theme parks, concerts and sporting events; skateboards/gear; swim caps; bathing suits; sun products and summer games; hair products; pet care/ toys; maternal health products; food boxes; gift cards; household items, signed memorabilia; and more.



INITIATIVE:

Social Impact Through Major Sports and Community Partnerships



Collaboration with the Clippers, Kings, Dodgers, Sparks, Galaxy and Univision reached a broad swath of audiences with important messages of mental wellness and stigma reduction.

GOAL:

Raise awareness of local mental health resources and LACDMH programs through highest-visibility venues and events.



LED Display at Mental Health Awareness Night Sparks Game & Resource Fair



Mental Health Awareness Night at Dodger Stadium

OUTCOMES:

Los Angeles Dodgers Mental Health Awareness Night

LACDMH was the presenting partner at the Dodgers' Mental Health Awareness Night on May 4. Dr. Lisa Wong was honored by throwing the first pitch, and LACDMH staff Trung Du and Ryan Nam were recognized for their outstanding work with LACDMH's Teatime Program.

- 2 activation tables
- 44,474 attendees (reported by the league)
- 2,338 Mental Health Awareness Night themed ticket packs sold

Univision Mental Health Awareness Month Facebook Live

On April 30, LACDMH was featured in a collaborative discussion with Univision's Maria Nava, a host on K-LOVE 107.5, via the Univision Facebook page. This livestream event highlighted important mental health topics and reached a broad audience.

- 173,300 impressions
- 113,400 audience members reached
- 35,700 total views



INITIATIVE: Social Impact Through Major Sports and Community Partnerships (cont.)

Los Angeles Clippers Mental Health Awareness Night

LACDMH was featured as the presenting partner of the Clippers Mental Health Awareness game on April 10. The event successfully raised the LACDMH profile and made valuable resources available to the community.

- 150 tickets & food vouchers for staff and stakeholders
- 10,000 LACDMH co-branded stress balls distributed
- 2 table activations (Concourse and Plaza)
- Nearly 19,000 attendees (average per game)



LA Sparks Mental Health Awareness Night Game

LA Galaxy Global View on Mental Health: Cultural Perspectives on Mental Health as an Athlete

This event provided youth with important insights into mental health from a global and cultural perspective. Moderated by Cobi Jones and featuring LA Galaxy players and LACDMH Psychiatric Social Worker Monica Reyes, the event fostered an open dialogue and promoted understanding and support for mental health issues.

- 120 attendees (Galaxy academy boys, Carson High School boys' and girls' soccer teams)
- 1 LACDMH activation table
- 54,449 impressions on Galaxy social media
- 11,940 trackable impressions
- Audience reach as high as 651,541,856 based on website promotions
- Recap media: <https://mlssooccer.box.com/s/64bharq7fva96c7dpni2945drpabhwh4>

Los Angeles Sparks Mental Health Awareness Night

This event on May 21 included a resource fair with 10 LACDMH table activations. Through high attendance and extensive social media engagement, the Los Angeles Sparks were able to promote mental health education and support.

- 3,627 attendees (near maximum capacity)
- Courtside LED
- Social Impressions:
 - Video views: 167,947
 - Engagements: 169,865
 - Impressions: 411,065
- Social Branded Content:
 - Impressions: 60,419
 - Engagement: 880

10



INITIATIVE: Countywide Media Outreach



The campaign demonstrated above-benchmark success in key performance indicators across multiple channels, including digital, traditional media, and earned media coverage.

GOAL:

Apply an equity approach to reach ethnic, racial, cultural and geographic audiences throughout Los Angeles County with Take Action LA messaging.

INVESTMENT:

\$3,000,000

Media outreach included digital and social media, broadcast, radio, print, out-of-home, and community/grassroots opportunities.



12



Take Action ad (Spanish)

OUTCOMES:

The campaign generated impressive engagement through a multi-channel programmatic approach across CTV, display ads, audio platforms and a combined CTV/video direct strategy. The campaign received impressive engagement throughout the month of May.

- More than 59M impressions
- More than 71,000 clicks
- 50,000 conversions in May (800% increase over the previous month)
- 7M impressions from digital display ads
- Performance media conversions:
 - Get Help Now call to action: 22,509 conversions
 - Call Helpline call to action: 18,754 conversions
 - Explore Events: 6,977 conversions
- On Facebook:
 - Over 2.1M impressions and 209,000 engagements
 - 10% engagement rate – twice the standard for strong campaigns
 - 170,000 video views
- On Instagram:
 - Over 1.2M impressions
 - 24,000 engagements
 - 15.9% engagement rate of Spanish campaign



▪ 의료-법률 지역사회 파트너십

의료 법률 지역사회 파트너십-로스엔젤레스(MLCP-LA)는 로스엔젤레스 카운티(LAC) 보건복지부(DHS), 로스엔젤레스 정신건강국(DMH), 4곳의 법률 파트너(로스엔젤레스 이웃 법률 서비스(Neighborhood Legal Services)에서 주도하고 3곳의 하청 비영리 로펌이 협력)가 협력하여 만든 단체입니다. MLCP-LA는 LAC DHS 병원 및 진료소 내에 변호사와 법률 옹호자를 통합하여 환자에게 법률 지원을 제공하고 교육 및 개별화된 기술 지원을 통해 임상 팀을 지원합니다. 법적 개입을 통해 MLCP-LA의 법률 파트너는 큰 고통을 야기하고 건강을 위협하며 노숙자의 위험을 증가시키는 법적 요구사항을 완화하는 데 도움을 주고자 합니다. MLCP-LA의 법률 파트너는 모든 수혜 대상자에게 LAC DMH의 정신 건강 지원을 적극적으로 제공하고 홍보합니다.

MLCP-LA 법률 파트너는 환자가 보호 요인을 늘리고 위험 요인을 줄이는 법적 장벽을 해결할 수 있도록 지원합니다. 보호 요인의 경우, MLCP-LA의 개입은 가능한 한 수혜 대상자가 스스로 법적 지원에 참여하도록 하는 것을 목표로 합니다. 예를 들어 개인은 법률팀의 지원을 받아 특정 문서를 얻거나 적극적인 조치(자녀를 대신하여 학구에 편의 제공을 요구하는 편지를 보내는 것과 같음)를 취할 수 있는 기회를 제공받을 수 있습니다. MLCP-LA는 이러한 기회가 문제 해결 능력, 자기 효능감, 갈등 해결 능력과 심지어는 (교육 문제에 대한) 부모의 유능감을 강화하고 향상시킨다고 믿습니다. 또한 MLCP-LA의 개입은 의학적으로 필요한 치료에 대한 접근을 제한하는 보험 장벽이나 거부를 제거하기 위해 직접적으로 노력합니다. MLCP-LA는 환자가 자신의 치료에 관한 추가 교육을 받는 데 도움이 되는 환자와 의료팀 간의 소통도 직접적으로 촉진합니다.

MLCP-LA의 활동은 위험 요인을 감소시키는 환경을 개선합니다. MLCP-LA의 가정 폭력 및 민사 괴롭힘 금지 명령에 대한 활동은 폭력 생존자에게 폭력으로부터 안전하게 지낼 수 있는 기회를 제공하여 안정성에 집중하고 트라우마를 완화하는 데 필요한 정신 건강 관리를 받는 데 도움이 됩니다. 또한 MLCP-LA는 모든 개인이 괴롭힘/차별 없이 주택에 접근할 수 있도록 하고, 선호하는 언어로 의사소통을 할 수 있도록 하고, 강제 퇴거 시 도움을 받을 수 있도록 하고, 주택 조건을 개선하기 위한 옹호 활동을 진행하고, 소득을 보충하는 혜택을 받을 수 있도록 지원합니다. 이러한 장벽과 스트레스 요인을 제거함으로써 개인은 안정성을 유지하고 필요에 따라 정신 건강 지원을 받는 데 집중할 수 있습니다.

서비스를 제공받은 2,747명 중 1,306명의 수혜 대상자가 정신 건강 서비스에 연결되었으며, 서비스를 제공받은 수혜 대상자의 59%는 MLCP-LA를 통해 정신 건강 서비스와 연결되었거나 이미 필요한 서비스를 받고 있었습니다. 또한, 프로그램 참여를 통해 다음과 같은 다양한 긍정적인 결과를 얻었습니다.

보호 요인 증가:

안정성 및 보안성 증가: 주택, 혜택 및 안전과 관련된 긍정적인 결과는 정신 건강을 보호하는 데 중요한 요인인 안정성과 보안성을 높이는 데 기여할 가능성이 높습니다. 개인의 가정생활이 안정되면 정신 건강 지원을 받고 정신 건강 장애를 해결하기 위한 준비를 더 잘 수행할 수 있습니다.

권한 부여 및 통제: 개인이 자신의 권리를 이해하고 스스로를 변호하도록 지원하면 자신에게 힘이 있다는 느낌과 통제감을 느끼도록 할 수 있습니다. MLCP-LA의 모든

유형에 대한 개입을 통해 변호인은 개인이 자신의 법적 변호에 참여하도록 하는 데 중점을 둡니다.

리소스에 대한 접근성: 개인을 의료, 혜택, 지역사회 서비스와 같은 필수 리소스에 연결하면 전반적인 웰빙과 회복탄력성이 향상될 수 있습니다.

생활 환경 개선: MLCP-LA는 개인이 안정적인 거주지를 유지하고, 보증금을 받고, 임대장벽을 제거하고, 강제 퇴거를 방지할 수 있도록 돕습니다. 또한 MLCP-LA는 가정 폭력에 직면한 개인이 접근 금지 명령을 통해 보호받을 수 있도록 조언하고 직접 도움을 제공합니다. 주거 및 안전에 대한 이러한 개선 사항은 정신 건강에도 긍정적인 영향을 미칠 수 있습니다. MLCP-LA는 수혜 대상자를 위해 600건의 긍정적인 주택 관련 성과를 달성했습니다.

리소스에 대한 접근성 증가: MLCP-LA 옹호자들은 모든 상호작용을 통해 개인을 필수적인 리소스에 연결하여 건강의 사회적 동인을 해결하고 완화합니다. 이러한 건강의 사회적 동인은 정신 건강 격차와 관련이 있습니다.

위험 요인 축소:

재정적 스트레스 감소: MLCP-LA는 미지급 임금 및 부채와 같은 재정 문제를 해결하거나 소득 또는 공공 혜택의 증가를 통해 정신 건강 문제의 알려진 위험 요인인 상당한 재정적 스트레스를 완화할 수 있습니다.

법적 스트레스 감소: 법적 문제를 해결하면 정신 건강 문제의 위험 요인인 스트레스와 불안의 주요 원인을 줄일 수 있습니다. 본질적으로 모든 MLCP-LA 상호작용의 목표는 개인의 법적 문제를 개선하는 것입니다. 전반적으로 MLCP-LA는 회계연도에 법적 장벽에 대한 더 나은 이해도와 처리, 주거 안정성 개선, 공공 혜택이나 미지급 임금 확보, 교통 위반 딱지나 벌금 제거, 의료 서비스 접근성 향상 등 3,976건의 긍정적인 법적 성과를 달성했습니다.

통합적인 인구통계 정보는 표 X에 나열되어 있습니다.

표 18. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 - 의료-법률 지역사회 파트너십

총계(n = 3,582)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	1명	히스패닉 또는 라틴계	
아르메니아어	2명	카리브해계	11명
영어	1,654	중앙 아메리카계	583명
페르시아어	7	멕시코/멕시코계 미국인	1,596
표준 중국어	9명	푸에르토리코계	10
러시아어	1명	남미계	84명
스페인어	1,878	기타 히스패닉	215
타갈로그어	4명	비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
베트남어	4명	아프리카계	244
기타	22명	아시아계	16
▪ 현재 성 정체성*		캄보디아어	5명
남성	1,537	중국계	12명
여성	2,020	동유럽계	13명
트랜스젠더 여성/트랜스 여성	7	유럽계	106
논바이너리	1명	필리핀계	26명
다른 범주	17	일본계	7
▪ 성적 지향*		한국어	1명

총계(n = 3,582)			
게이 또는 레즈비언	63	중동계	38명
이성애자	2,939	베트남어	14명
양성애자	24	둘 이상	78명
기타(예: 퀴어, 무성애자)	30	기타 비 히스패닉 또는 비 라틴계	271
답변 거부/부재중/알 수 없음	526	답변 거부/부재중/알 수 없음	252명
▪ 장애		▪ 인종	
아니요	394	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	40
예	3,174	아시아계	84명
정신 장애	841	흑인 또는 아프리카계 미국인	331
신체/기동성 영역	1,248	하와이 원주민	3명
만성 건강 상태	558	백인	268명
시각 장애	150	둘 이상의 인종	63
청각 장애	50	기타	2,707
다른 유형의 커뮤니케이션 장애	11명	답변 거부/부재중/알 수 없음	
다른 유형의 장애	455	▪ 연령	
답변 거부	114명	15세 이하	43
답변 거부/부재중/알 수 없음	14명	16~25세	176
▪ 퇴역군인 여부		26~59세	2,367
예	41명	60세 이상	996
아니요	3,470	답변 거부/부재중/알 수 없음	86
답변 거부/부재중/알 수 없음	71명	* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	

▪ 마이 헬스 LA 행동 건강 확장 프로그램

2014년 10월 1일, DHS는 로스엔젤레스 카운티의 보험에 가입하지 않은 저소득층 주민들을 위한 1차 의료 서비스에 대한 접근성을 높이기 위해 마이 헬스 LA(MHLA) 프로그램을 공식적으로 시작했습니다. 2018년 11월 20일, 감독위원회는 지역사회 파트너 클리닉(CP)과 체결한 MHLA 계약에 대한 여러 변경 사항을 승인했습니다. 행동 건강 관리 접근성의 격차를 파악하고 이를 해소하는 방법을 모색하기 위해 작업 그룹을 구성했습니다. 해당 그룹은 1차 의료 환경에서 MHLA 참여자에게 정신 건강 관리 서비스를 제공하는 CP를 보다 효과적으로 지원할 필요성을 최우선 과제로 확인했습니다. DMH는 심각한 정신 질환의 발병과 관련된 위험 요인을 줄이기/관리하기 위한 정신 건강 예방 서비스 및/또는 활동(MHPS)에 자금을 지원하고, 예방 프로그램을 통해 CP의 MHLA 참여자에 대한 보호 요인을 늘리고 지원하기로 결정했습니다.

이 프로그램은 2024년 1월에 종료되었습니다.

CP에 MHPS를 통합하는 이 시범 프로그램의 3년 차이자 마지막 해에 가장 중요한 목표는 1년 차에 발생한 실행상의 어려움을 해결하고, 실행 가능한 경우 1년차에 수립한 기존 사명과 목표를 더욱 발전시키기 위해 필요한 프로그램을 수정하는 것이었습니다. 이 시범 프로그램의 1년 차와 마찬가지로 진행 중인 COVID-19 팬데믹은 참여하는 각 CP의 인력에 계속 영향을 미쳤습니다. 이러한 지역사회 기반 건강 관리 클리닉은 각 지역사회의 최전선에서 COVID-19 교육 및 정보 보급, 치료, 검사 및 예방 접종을 담당했습니다. CP 직원들은 이 MHPS 프로그램의 실행 활동을 계속 이어 나가면서 지역사회가 팬데믹을 관리할 수 있도록 돕기 위해 다시 한번 여러 영역으로

파견되었습니다. 프로그램 실행 과제에는 인력 몰류(MHPS 계약 중단 및 인력 부족)와 비즈니스 워크플로(청구 및 고지 프로세스) 개정이 포함되었습니다.

데이터 수집은 PHQ9 및 GAD-7 결과 측정값 사용에서 BUPPS로 전환되었습니다. BUPPS는 LACDMH 전역의 예방 결과 데이터를 보고하고, 프로그램 요구 사항을 직접 타겟팅하고, 변경 사항을 보다 효과적으로 추적하기 위해 특별히 설계된 도구로, MHPS 프로그램에 선정되었습니다. 이 데이터는 전체 회계연도에 걸쳐 수집, 집계, 분석, 보고되었습니다. 2020년 7월 1일부터 2024년 1월 31일까지 최소한 한번의 MHPS를 받은 고유 MHLA 환자 수는 59,727명이었습니다.

표 19. 2023~2024 회계연도 결과 - MHPS

결과 조치 이름	보호 대상자의 총수(최소 한 쌍의 BUPPS 점수(사전 및 사후 BUPPS 점수))	평균 BUPPS 사전 점수	평균 BUPPS 사후 점수	평균 BUPPS 점수 변화 비율	평균 MHPS 세션 수
BUPPS 보호 요인 하위 척도	1,066	19.58	22.3	13.89%	4.68
WHO 웰빙 하위 척도	1,071	14.71	17.82	21.08%	

*BUPPS 보호 요인 하위 척도 대비 WHO 웰빙 하위 척도와 관련하여 사전보다 사후 MHPS에서 더 많이 증가한 것으로 보고되었다는 점에 유의하세요. 이 척도는 감정 상태(WHO)가 보호 요인(BUPPS) 대비 더 큰 증가를 반영합니다.

프로그램 시작과 종료 시 모두 평가를 받은 참여자(BUPPS와 WHO 웰빙 하위 척도 모두)의 점수가 증가한 것으로 나타났습니다. 이는 프로그램 과정 전체에서 보호 요인과 웰빙이 전반적으로 증가했음을 나타냅니다(표 19). 인구통계 정보는 표 X에 요약되어 있습니다.

표 20. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 - MHLA

총계(n = 59,727)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	3명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
아르메니아어	159	기타 히스패닉/라틴계	56,023
영어	3,941	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
한국어	135명	아프리카계	82
기타 중국어	46명	인도계/남아시아계	24
러시아어	28	캄보디아어	12명
스페인어	54,754	중국계	27
타갈로그어	51	필리핀계	566
베트남어	5명	일본계	4명
미국 수어	1명	한국어	103명
기타	475	베트남계	5명
답변 거부/부재중/알 수 없음	129	기타	1,354
▪ 출생 시 성별		둘 이상의 민족	112
남성	21,154	답변 거부/부재중/알 수 없음	1,415
여성	38,549	▪ 인종	
논바이너리	13명	아시아계	741
답변 거부	11명	흑인 또는 아프리카계 미국인	82
▪ 연령		기타	57,377
16~25세	2명	둘 이상의 인종	112
26~59세	51,723	답변 거부/부재중/알 수 없음	1,415

60세 이상	8,002	
--------	-------	--

이 프로그램은 2024년 1월에 종료되었습니다.

▪ **예방 및 사후 관리(P&A)**

예방 및 사후 관리(P&A)는 지역사회에 다양한 서비스를 제공하여 역량을 강화하고, 옹호하고, 교육하고, 다른 사람들과 연결해 주는 10개의 주요 지역사회 기관이 참여하는 DCFS가 모니터링하는 프로그램입니다. 이 서비스는 아동기 이상 경험(ACE)과 건강의 사회적 결정 요인으로 인한 부정적인 영향을 완화하기 위한 지원과 자료를 제공하여 보호 요인을 강화합니다. 프로그램 서비스는 대면 및 가상으로 제공되며 1회부터 1년까지 또는 지속적으로 제공되는 등 주기가 달라질 수 있습니다.

예방 및 사후 관리 프로그램 서비스는 다음 기준 중 하나 이상을 충족하는 카운티 전역의 모든 가족에게 제공됩니다.

- 아동 학대 및/또는 DCFS 개입의 위험이 있는 아동 및 가족
 - 직접 의뢰 또는 LACDMH 전문 위탁 보호(SFC) 사무소, 학교, 병원, 법 집행 기관 등 지역사회의 이해관계자의 의뢰를 받은 경우.
- 근거 없는 것으로 판명되어 종결된 DCFS 신고가 있는 아동과 가족
- 심사가 종료된 아동 학대 및/또는 방임 DCFS 신고가 있는 아동과 가족
- 가족 재결합 서비스를 받고 있는 DCFS 의뢰 대상자
- 공공 아동복지 시스템에서 퇴거하여 아동 학대 및/또는 DCFS 개입의 재발을 방지하기 위한 서비스를 필요로 하는 DCFS에서 의뢰한 아동과 가족

MHSA가 확인한 부정적 결과와 P&A 참여자가 치료받지 않거나, 불충분하게 치료를 받거나, 부적절하게 치료받은 정신 질환으로 인해 이러한 결과에 대한 위험이 발생할 수 있는 경우는 다음과 같습니다. 1) 자살, 2) 수감, 3) 학업 실패 또는 중퇴, 4) 실업, 5) 장기간의 고통, 6) 노숙 및 7) 아동이 집에서 쫓겨나는 것.

이 프로그램은 현장에서 데이터를 다운로드하는 것과 관련하여 지난 몇 년 동안 겪은 것과 같은 동일한 문제를 경험했지만 변경 사항을 적용했습니다. 또한 P&A 계약자들은 언어 장벽으로 인해 가족들이 설문조사를 이해하며 적절히 응답하는 데 어려움을 겪고 있다는 점을 계속해서 공유하고 있습니다.

추정치에 따르면 37,697명의 성인이 P&A 단독 행사에 참석했습니다. 가족당 1명만 설문조사(행사 설문조사)에 참여했기 때문에 3,068건의 설문조사가 실시되었습니다. 단독 행사에 참석한 결과, 다음과 같은 보호 요인이 발견되었습니다.

- 85.0%가 다른 사람들과 연결됨
- 87.2%가 자신 및/또는 가족에게 유용한 지역사회 프로그램 및 리소스를 파악함
- 88.1%가 자신 및/또는 가족의 웰빙을 강화할 수 있는 팁/도구를 배움

그 외 결과는 다음과 같습니다.

- 79.8%가 자신이나 가족에 대해 새로운 것을 발견함
- 85.3%가 가족과 관련하여 다양한 것을 배움

다음 결과는 기본 시점과 다중 세션 P&A 사례 탐색 서비스 완료 후에 실시한 527건의 보호 요인 설문조사(PFS)를 기반으로 합니다. 기준치부터 서비스 종료까지 보호 요인이 전반적으로 증가했습니다. 가장 눈에 띄게 증가된 수치는 다음과 같습니다.

- 부모/보호자 회복탄력성: 점수가 2.5에서 3.1로 증가
- 사회적 연결: 점수가 2.4에서 3.0으로 증가
- 육아 및 아동 발달에 대한 지식: 점수가 2.8에서 2.7로 감소
- 성인의 사회 정서적 역량: 3.6에서 3.9로 변화
- 아동의 사회 정서적 역량: 2.8에서 3.0으로 변화

인구통계 데이터는 표 x에 요약되어 있습니다

표 21. 2023~2024년 회계연도 인구통계 정보 - 예방 및 사후 관리(P&A)

총계(n = 548)			
<ul style="list-style-type: none"> ■ 기본 언어 		<ul style="list-style-type: none"> ■ 민족 	
영어	337	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
한국어	5명	카리브해계	1명
러시아어	1명	중앙 아메리카계	52
기타	2명	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	290
스페인어	189	푸에르토리코계	2명
답변 거부/부재중/알 수 없음	14명	남미계	10
<ul style="list-style-type: none"> ■ 출생 시 성별 		아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
남성	96	아프리카계	48
여성	447	동유럽계	1명
답변 거부	5명	유럽계	7
<ul style="list-style-type: none"> ■ 현재 성 정체성* 		필리핀계	2명
남성	96	한국계	8명
여성	447	중동계	2명
답변 거부/부재중/알 수 없음	5명	기타	51
<ul style="list-style-type: none"> ■ 성적 지향* 		둘 이상의 민족	18
게이 또는 레즈비언	3명	답변 거부/부재중/알 수 없음	56
이성애자	485명	<ul style="list-style-type: none"> ■ 인종 	
양성애자	8명	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	32

■ **노숙자 예방 건강 증진(PH²)**

노숙자 예방 건강 증진(PH²)은 로스엔젤레스 카운티 보건복지부(DHS)와 다음 기관이 협력하여 만든 프로그램입니다. 건강을 위한 주택(HFH) 및 정신건강국(DMH). 이 프로그램은 이전에 노숙자였지만 치료받지 못한 심각하고 지속적인 의학적, 정신적 질환을 겪고 있는 개인과 가족에게 현장 기반 지원 서비스를 제공하는 카운티 전역 대상 프로그램으로, 이러한 개인이 임대 계약 위반으로 인해 다시 노숙자가 되는 것을 방지하도록 지원하는 것이 목표입니다.

DMH 노숙자 예방 건강 증진 - PH² 프로그램은 보건복지부(DHS), 건강을 위한 주택(HFH) 집중 사례 관리자(ICMS), 정신 건강국(DMH) 및 지역사회 주택 기관과의 협력을 통한 협동적 접근 방식을 활용하여 학제 간, 다문화 및 이중 언어를 구사하는 직원을 고용합니다. 이 프로그램은 로스엔젤레스 카운티의 8개 서비스 지역에서 서비스를

제공합니다. 모든 초기 지원은 개인이 거주하는 지역사회에서 제공되어 돌봄에 대한 접근성을 촉진합니다. PH² 팀은 분류, 서비스 조정, 간단한 임상 개입을 수행하고 동기 부여 면담(MI), 피해 감소, 트라우마 기반 치료, 솔루션 지향 치료, 인지 행동 치료 및 안전 기반 치료를 통합합니다. 서비스는 주로 대면으로 제공되지만 전화나 가상으로 제공될 수도 있습니다.

PH² 활동 로그를 조사하면 프로그램의 효과를 확인할 수 있습니다. 이 기록의 목적은 노숙자로 돌아가는 것을 방지하기 위해 어떤 유형의 서비스가 제안 및/또는 제공되었는지를 파악하는 것입니다. PH² 활동 로그는 IBHIS의 해당 청구 가능한 각각의 기록(직접 또는 간접)에 대해 작성됩니다. 범주에는 제공된 자료, 확보한 연계, 최대 퇴거 위험, 방지된 퇴거, 퇴거 날짜(해당되는 경우) 및 폐쇄 이유가 포함됩니다.

개인의 보호 요인이 증가하고/증가하거나 위험 요인이 감소하면 주거 불안정성이 해결됩니다. IBHIS의 PH² 활동 로그는 참여자가 PH²에 참여하는 동안 최대 퇴거 위험 수준을 추적합니다. 한편, 리소스(정신 건강 서비스, 의료, 재택 지원 서비스, 식량 및 기타 기본적인 필수품)와의 연계는 점진적인 주택 안정화를 나타냅니다. 따라서 연계되는 의뢰 건수와 방지된 퇴거 건수는 노숙자 감소와 보호 요인 증가를 나타내는 좋은 지표가 됩니다.

몇 가지 문제가 결과 데이터를 수집하는 데 영향을 미쳤습니다. 첫 번째는 데이터를 수집하기 위해 수집할 주요 데이터 포인트를 탐색하는 비교적 새로운 소프트웨어 프로그램을 활용하는 것입니다. 또한, 데이터 수집 도구에 대하여 "임상적으로 질문할 필요가 없음" 및 "알 수 없음"이라는 응답이 너무 많아 설문조사 결과에 영향을 미쳤습니다.

이 보고 기간에 서비스를 받은 새로운 수혜자의 누적 수는 282명입니다. 개인은 다음과 같은 문제를 포함한 확인된 문제로 의뢰되었습니다. 공격적/폭력적 행동, 부동산 파괴, 임대료 미납, 화재 안전/건강 위험, 울타리 설치, 주택 침입, 법적 문제, 관계 갈등 및 약물 남용. 등록 후 보호 대상자는 정신 건강 서비스, 심리 교육 및 약물 남용 치료 등 다양한 연계 서비스를 받게 됩니다. PH² 팀은 심각성과 필요성에 따라 매주 개인을 만났습니다. 이 프로그램에 참여한 사람들은 2주에서 18개월까지 참여했으며, 평균 참여 기간은 6개월이었습니다. 프로그램 결과는 표 x 및 x에 요약되어 있으며, 인구통계 데이터는 표 x에 기록되어 있습니다.

표 22. 2023~2024 회계연도 PH² 각 리소스에 대한 연결

리소스	수
정신 건강 서비스	1,597
심리교육	341
보건복지부	80
상온보관식품	191
긴급 대응	127
주택 및 지원 서비스	111
교통	39명
의료 서비스	173
IHSS	147명
푸드뱅크	142
약물 남용 치료	302

임시 거처	44명
심리교육(의뢰 대상자가 아님)	341

표 23. 2023~2024 회계연도 PH² 위험 요인

위험 요인	수
공격적/폭력적 행동	108
부동산 파괴	81
미지급	75명
화재 안전/건강 위험	65
울타리 설치	67
집입	58
MHS 연결 필요 사항	41명
기타	71명
관계 갈등	97
약물 남용	115
단지 포기	5명

표 24. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 - PH²

총계(n = 282)			
<ul style="list-style-type: none"> 기본 언어 		<ul style="list-style-type: none"> 민족 	
영어	222	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
러시아어	1명	카리브해계	4명
스페인어	17	중앙 아메리카계	4명
답변 거부/부재중/알 수 없음	42명	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	20명
<ul style="list-style-type: none"> 출생 시 성별 		남미계	1명
남성	175	기타 히스패닉/라틴계	23
여성	107명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
<ul style="list-style-type: none"> 현재 성 정체성* 		아프리카계	97
남성	163	중국계	1명
여성	103명	중동계	1명
트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	4명	기타	78명
답변 거부	16	답변 거부/부재중/알 수 없음	53

총계(n = 282)			
<ul style="list-style-type: none"> 성적 지향* 		<ul style="list-style-type: none"> 인종 	
이성애자	160	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	4명
게이 또는 레즈비언	14명	아시아계	1명
양성애자	1명	흑인 또는 아프리카계 미국인	97
기타(예: 퀴어, 무성애자)	3명	백인	61명
미결정	1명	기타	112
답변 거부	103명	답변 거부/부재중/알 수 없음	7
<ul style="list-style-type: none"> 장애 		<ul style="list-style-type: none"> 퇴역군인 여부 	
아니요	61명	예	12명
예	171명	아니요	228
정신 영역	149명	답변 거부/부재중/알 수 없음	42명
신체/기동성 영역	69	<ul style="list-style-type: none"> 연령 	
만성 질환	42명	16~25세	4명
시각 장애	6명	26~59세	158
청각 장애	1명	60세 이상	120
다른 유형의 장애	1명	* 참여자들은 1개 이상의 답변 옵션을 선택할 수 있음	
장애 유형에 대한 답변 거부	111		
답변 거부/부재중/알 수 없음	50		

▪ **Promotores**

Promotores 프로그램은 로스앤젤레스 카운티 정신건강국이 시행하는 예방 프로그램입니다. 이 프로그램은 정신 건강 문제로 이어질 수 있는 보호 요인을 증가시키고 위험 요인을 감소시키기 위한 노력의 일환으로 프로그램 참여자들을 대상으로 훈련과 교육을 제공합니다.

Promotores 프로그램은 리포니아 행동 건강 서비스 연구소(CIBHS)의 낙인 차별 감소(SDR) 프로그램 참여자 설문지를 활용하여 프로그램 결과를 수집하고 교육이 참여자에게 미치는 영향을 평가했습니다. 측정을 완료함으로써 참여자들은 1) 정신 건강 문제가 있는 사람들에게 대한 태도와 행동, 2) 정신 건강 문제가 있는 사람들의 낙인에 대한 지식, 3) 정신 건강 리소스가 필요할 수 있는 사람들을 지원하는 방법에 대한 인식, 교육 품질 및 인구통계에 대한 피드백을 제공할 수 있었습니다. 예방 프로그램의 성과를 평가할 목적으로 처음 두 가지 범주의 결과를 활용했습니다. 참여자의 행동 변화와 지식 및 신념 변화 범주에 대한 참여자의 반응은 긍정적인 결과를 반영했으며, 프로그램 참여로 인해 보호 요인이 증가하고 위험 요인이 감소하는 것을 나타냈습니다.

행동 변화: 7개 항목에서는 교육이 정신 건강 문제가 있는 개인을 지원하는 행동에 참여하려는 참여자의 의지에 어떤 영향을 미치는지를 평가했습니다. 이 결과는 보호 요인이 상당히 증가했고 위험 요인이 감소했음을 강조합니다. 총 150,967건의 응답에서 "필요하다고 생각되면 정신 건강 전문가에게 지원을 받을 의향이 있다"는 응답이 더 많아졌으며, 이는 자기 관리 및 조기 개입과 관련된 보호 행동이 증가했음을 나타냅니다. 또한, 이러한 교육은 정신 건강 문제가 있는 개인에 대한 차별적 행동의 가능성을 줄여 낙인과 관련된 주요 위험 요인을 효과적으로 감소시켰습니다. 이 프로그램은 참여자들이 지원 활동에 참여할 가능성을 높여 옹호 및 포용과 같은 보호 요인도 강화했습니다. 이러한 결과를 종합해 보면 **Promotores** 교육은 낙인 관련 위험을 줄이는 데 그치지 않고 정신 건강 상태에 대한 지원을 제공하고 도움을 구하는 참여자의 역량을 강화했다는 것을 알 수 있습니다.

표 25. 행동 변화 Promotores 설문조사 결과

이 프로그램의 직접적인 결과로 나는 기꺼이 다음과 같이 행동할 의향이 높아졌습니다.	매우 동의	동의	동의 % 총합계
1...심각한 정신 질환을 앓고 있는 사람의 옆집에 거주한다.	34.20%	36.80%	71.00%
2...정신 건강 문제를 겪고 있는 사람과 교류한다.	35.50%	40.50%	76.00%
3...정신 건강 문제를 겪고 있는 사람과 함께 직장에서 긴밀하게 협력한다.	34.40%	39.10%	73.50%
4...정신 건강 문제가 있는 사람들에게 대한 차별을 방지하기 위해 조치를 취한다.	43.90%	40.30%	84.20%
5...공경에 처한 사람의 말을 적극적으로 공감하며 경청한다.	47.80%	40.40%	88.20%
6... 필요하다고 생각되면 정신 건강 전문가의 도움을 구한다.	52.70%	37.50%	90.20%
7... 정서적인 고통을 겪고 있다고 생각되면 친구나 가족에게 이야기한다.	51.20%	38.90%	90.10%

지식 및 믿음의 변화: 7개 항목에서는 Promotores 교육이 참여자의 정신 질환에 대한 지식과 정신 건강 문제가 있는 사람에 대한 믿음에 미치는 영향을 평가했습니다. 그 결과, 교육은 참여자들의 정신 질환에 대한 이해도를 높이고 보다 지원적이고 포용적인 믿음을 조성함으로써 보호 요인을 성공적으로 증가시켰음이 나타났습니다. 교육에 참석한 참여자들은 낙인과 관련된 주요 위험 요인인 부정적인 고정관념을 극복하고 이를 정신 건강 문제가 있는 사람들에게 대한 더 긍정적인 태도로 대체할 수 있었습니다. 이런 태도의 변화는 차별 및 오해와 관련된 위험 요인이 감소했음을 나타냅니다. 또한, 참여자들은 교육을 통해 정신 건강 주제에 대한 지식을 향상시켰고, 이를 통해 지원하는 행동과 태도로 해당되는 사람들이 참여하도록 더 잘 지원하게 되었습니다. 대다수의 참여자는 교육이 정신 건강 문제가 있는 사람들에게 대한 믿음에 긍정적인 영향을 미쳤으며, 낙인 기반 위험 요인의 영향을 줄이는 동시에 보호 요인의 전반적인 증가를 강화했다는 데 동의했습니다. 프로그램 결과는 표 25 및 26에 요약되어 있으며, 인구통계 데이터는 표 x에 기록되어 있습니다.

표 26. 지식 및 믿음의 변화 Promotores에 대한 설문조사 결과

이 프로그램의 직접적인 결과로 나는 다음과 같이 생각할 의향이 높아졌습니다	매우 동의	동의	동의 총 %
8...정신 건강 문제를 겪는 사람들은 일반적인 다른 사람들과 비교했을 때 다르다.	17.48%	24.24%	41.72%
9...정신 건강 문제가 있는 사람들은 자신의 문제에 대한 책임이 있다.	11.51%	13.36%	24.87%
10...정신 건강 문제가 있는 사람도 결국 회복할 수 있다.	36.57%	41.24%	77.81%
11...정신 건강 문제가 있는 사람도 사회에 기여할 수 있다.	35.54%	40.25%	75.79%
12...정신 건강 문제가 있는 사람들은 불쌍히 여겨야 하고 동정해야 한다.	13.64%	17.48%	31.11%
13...정신 건강 문제가 있는 사람들은 다른 사람들에게 위험하다.	13.07%	16.78%	29.85%
14...누구나 정신 건강 문제를 겪을 수 있다.	45.83%	36.97%	82.80%

표 27. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 - Promotores

총계(n = 16,211)			
■ 기본 언어		■ 민족	
미국 수어	5명	히스패닉 또는 라틴계	
아랍어	8명	카리브해계	903
아르메니아어	44명	중앙 아메리카계	1,809

총계 (n = 16,211)			
광둥어	43	멕시코/멕시코계 미국인	6,945
캄보디아어	102	푸에르토리코계	43
영어	2,301	남미계	252명
페르시아어	5명	기타 히스패닉	324
일본계	2명	비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
한국어	1,709	아프리카계	149명
표준 중국어	199	아시아계 인도인/남아시아계	18
기타 중국어	8명	캄보디아어	105
러시아어	2명	중국계	242
스페인어	9,091	동유럽계	7
타갈로그어	15명	유럽계	47명
베트남어	9명	필리핀계	21명
기타	66	일본계	25명
답변 거부	2,602	한국어	1,775
▪ 현재 성 정체성*		중동계	9명
남성	1,542	베트남어	12명
여성	12,250	둘 이상	127
트랜스젠더 여성/트랜스 여성	47명	기타 비 히스패닉 또는 비 라틴계	185
트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	98	답변 거부/부재중/알 수 없음	3,213
논바이너리	28	▪ 인종	
이 질문의 의미를 잘 모르겠음	11명	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	124
미정/현재 알 수 없음	9명	아시아계	2,220
다른 범주	7	흑인 또는 아프리카계 미국인	324
답변 거부/부재중/알 수 없음	2,258	하와이 원주민	13명
▪ 성적 지향*	16260	백인	5,525
게이 또는 레즈비언	207	둘 이상의 인종	249
이성애자	10,142	기타	1,917
양성애자	182	답변 거부/부재중/알 수 없음	5,839
이 질문의 의미를 잘 모르겠음	291명	▪ 연령	
미정/현재 알 수 없음	21명	15세 이하	43
기타(예: 쿼어, 무성애자)	33	16~25세	540
답변 거부/부재중/알 수 없음	5,384	26~59세	10,900
▪ 장애		60세 이상	2,113
아니요	12,274	답변 거부/부재중/알 수 없음	2,615
예	875	▪ 출생 시 성별	
정신 장애	372	남성	1,650
신체/기동성 영역	251	여성	12,074
만성 건강 상태	148	논바이너리	15명
시각 장애	112	다른 범주	7
청각 장애	51	답변 거부	2465
다른 유형의 커뮤니케이션 장애	21명	▪ 퇴역군인 여부	
다른 유형의 장애	92	예	180
답변 거부	160	아니요	13,105
답변 거부/부재중/알 수 없음	3,062	답변 거부/부재중/알 수 없음	2,926

* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음

▪ SEED 로스앤젤레스 카운티 학교(SEED LA)

SEED LA는 위험에 처한 청소년을 위한 카운티 최초의 공립, 현장, 대학 진학 준비, 무료 수업료 서비스를 제공하는 기숙 고등학교입니다. 과학, 기술, 공학 및 수학(STEM)에 기반한 교육과정은 청소년들이 운송 및 인프라 산업 분야에서 직업과 대학 진로를 준비하도록 도울 것입니다. 학교는 학생들에게 현장 지원, 웰빙 서비스 및 사회 정서적 상담을 제공합니다.

- 전환 연령 청소년(TAY) 드롭인 센터
 드롭인 센터는 집이 없거나 생활 환경이 불안정할 수 있는 16~25세의 심각한 정서 장애(SED)와 심각하고 지속적으로 정신 질환을 앓고 있는(SPMI) 전환기 청소년(TAY)을 위한 정신 건강 시스템의 진입점 역할을 하도록 마련되었습니다. TAY는 집, 거리 및 지역사회에서 학대의 희생자가 되어 복잡한 트라우마를 경험하는 경우가 많습니다. 복잡한 트라우마는 TAY가 관계를 유지하거나, 직장을 유지하거나, 학교에 다니지 못하는 모습으로 나타날 수 있으며, 이로 인해 실업, 학교 중퇴, 수감 및 노숙의 위험에 빠질 수 있습니다. 조기 개입이나 예방 서비스가 없다면 TAY는 일상 활동과 기능을 손상시킬 수 있는 정신 장애를 겪을 위험이 있습니다. 드롭인 센터를 이용하는 TAY는 직원들과 신뢰 관계를 구축할 기회를 얻고, 준비를 갖추고 의지가 있을 때 안정/회복을 위해 필요한 서비스와 리소스에 연결할 수 있습니다.
- 트라우마 및 회복 탄력성 정보 기반 조기 강화(TRIEE)
 TRIEE는 트라우마 기반 정신 건강 예방 이니셔티브로, 조기 교육 센터(EEC)를 위한 지역사회 학교 모델을 독특하게 적용한 것입니다. TRIEE는 학교 직원의 전문성 개발과 복지를 증진하고, 학부모 참여를 촉진하고, 가족을 지역사회 리소스에 연결하고, 학생들의 자기 통제 능력을 향상시켰습니다. TRIEE는 아동, 청소년 및 가족의 보호 요인을 늘리고 위험 요인을 줄이기 위한 학교 역량을 구축하는 데 전념했습니다. 로스앤젤레스 카운티 전역에 걸쳐 39개의 조기 교육 센터(EEC)에서 서비스가 시행되어 0~6세의 어린이와 그 가족들에게 서비스를 제공했습니다. 캠퍼스 내 정신과 사회복지사(PSW)가 교직원, 학생 및 가족을 포함한 학교 커뮤니티 전체에 대면 또는 전화로 서비스를 제공했습니다. 이 프로그램은 총 3,672명의 아동, 청소년 및 가족에게 서비스를 제공했습니다. 이 프로그램은 2023~2024 회계연도 말에 종료되었으며 다음 회계연도에는 계속 진행되지 않습니다.

결과

이 보고 기간에 총 3,672명에게 서비스를 제공했습니다. 이 프로그램은 결과 수집 과정에서 몇 가지 장벽에 부딪혔습니다. 그중 하나는 TRIEE 설문조사를 다른 플랫폼으로 옮겨야 했다는 것으로, 새로운 학군 방화벽으로 인해 직원들이 설문조사에 접근하는 데 어려움을 겪었다는 점입니다. 이 외에도 TRIEE 설문조사는 배포를 위해 현장 관리자에게 의존했지만, 일부 현장에서는 요구 사항을 모르는 새 관리자들이 있었거나 휴가를 간 관리자들이 있었습니다.

트라우마에 노출된 아동은 다양한 부정적인 결과에 대한 위험이 더 높습니다. 아동의 삶에 영향을 미치는 어른들에게 트라우마와 관련된 정보를 제공하는 것은 회복탄력성과

사회 정서적 웰빙을 촉진하여 보호 요인을 증가시킬 수 있습니다. 다음 사항은 140건의 부모 평가와 452건의 교직원 평가에서 얻은 결과의 주요 내용입니다.

- 교직원의 94~96%는 교육을 통해 아동이 긍정적인 행동을 취하고, 자신의 감정을 조절하며, 실행 기능 기술을 사용하도록 돕는 데 더 잘 대비할 수 있게 되었다고 보고했습니다.
- 교직원의 96%는 교육을 통해 아동과 그 가족들과 긍정적인 관계를 구축할 준비가 되었다고 보고했습니다.
- 90%의 부모는 자녀가 다니는 학교가 집에서 자녀의 정서적 웰빙을 지원할 수 있는 자료를 제공했다고 보고했습니다.
- 교직원의 94%는 TRIEE 프로그램을 통해 제공되는 서비스가 학교에 리소스와 파트너십을 가져오는 데 도움이 되었다는데 "매우 동의" 또는 "동의"한다고 보고했습니다.
- 교직원의 94%는 TRIEE 프로그램을 통해 제공된 서비스가 직원들의 스트레스를 덜 느끼는 데 도움이 되었다고 보고했습니다.

인구통계 데이터는 표 x에 요약되어 있습니다.

표 28. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 – TRIEE

총계(n = 3,672)			
■ 기본 언어		■ 민족	
아랍어	18	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
아르메니아어	43	기타 히스패닉	2,764
광둥어	2명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
영어	1,979	아프리카계	499명
페르시아어	27	필리핀계	37명
한국어	1명	기타	372
표준 중국어	5명	■ 인종	
기타 중국어		아메리카 원주민/알래스카 원주민	12명
러시아어	14명	아시아계	156
스페인어	1,508	흑인 또는 아프리카계 미국인	511
타갈로그어	8명	하와이 원주민/태평양 섬주민	10
베트남어	11명	백인	2,983
기타	56	■ 출생 시 성별	
		남성	1,702
		여성	1,970

- 지역사회 파트너 - 연합 정신 건강 증진 네트워크
로스엔젤레스 카운티 정신건강국 정신 건강 증진 네트워크(UMHP) 프로젝트는 지역사회를 강화하고 UMHP 산하에서 활동하는 지역사회 구성원(예: 지역사회 보건 종사자, 동료 지지자, 학부모 파트너, 지역사회 홍보대사 등)의 진로를 개척하는 지역사회 지원 및 권한 부여 활동입니다.

UMHP 프로그램의 장기적인 영향은 로스엔젤레스 카운티에서 가장 취약한 개인과 가족의 건강, 정신 건강 및 웰빙을 강화하기 위한 것입니다. 이러한 장기적 성과를 달성하기 위해 이 프로젝트는 불우한 특정 지역에서의 지원, 참여, 심리사회적 지원 활동을 복합적으로 활용합니다. 프로그램 관련 노력에는 직접 및 간접적인 서비스, 가구 지원, 예방/완화 노력과 관련된 교육 및 훈련, 리소스와의 연계가 포함됩니다.

UMHP 프로젝트 인력은 가장 소외되고 불균형적으로 영향을 받는 지역사회 의 홍보대사로서 실제 경험이 있는 개인을 포용하는 데 중점을 두었습니다. UMHP 직원은 자신이 서비스를 제공하는 지역사회와 인종차별 반대, 다양성, 포용성(ARDI) 이니셔티브가 제공하는 기회 사이의 가교 역할을 하는 데 매우 중요합니다. ARDI 이니셔티브 목표를 달성하기 위해 UMHP 프로젝트는 주민, 조직 및 지역사회 이해관계자와 협력하여 각 지역의 요구 사항과 가치에 맞춰 활동과 평가 노력을 수립하고 장소 기반 지역사회 파트너십을 지원합니다.

각 지역사회 기반 조직(CBO)은 문화적 역량을 강조하며, 경험이 풍부하거나 참여자와 배경을 공유한 직원을 활용하는 경우가 많습니다. 이러한 활동은 신뢰를 강화하고 취약 계층에게 맞춤형 지원을 제공하는 것을 목표로 합니다. 프로그램은 일반적으로 여러 세션을 제공하거나 단독 행사와 지속적인 지원을 혼합하여 제공합니다. 지원, 지역사회 구축, 자조 그룹, 심리교육 워크숍은 일반적인 전략입니다. 일부 프로그램은 아직 초기 단계의 데이터 수집에 머물러 있으며, 제한된 기본 조사만 완료되었고 사후 설문조사 데이터는 아직 제공되지 않습니다. BUPPS 설문조사와 같은 도구를 활용하는 프로그램은 보호 요인 및 정신적 웰빙과 같은 결과를 측정하고 있습니다. 그러나 일부 프로그램에서는 아직도 데이터 수집 방법을 개선하고 있습니다.

프로그램을 실행하는 동안 겪는 문제에는 채용의 어려움, 설문조사에 참여하는 사람들의 참여도, 문화 및 언어적 장벽, 프로그램 개발 단계에서 발생하는 데이터 수집의 어려움이 포함됩니다. 일부 프로그램은 카운티 양식에 대한 불신이나 착취당한다는 느낌으로 인해 참여자들이 설문조사를 작성하기를 꺼리는 상황에 직면했습니다. 간신히 데이터를 수집하는 데 성공한 다양한 UMHP 프로그램은 긍정적인 결과를 보였으며, 그중 일부는 아래에 강조되어 있습니다.

*Walk de las Memorias*는 저소득층 LGBTQ+ 성인과 BIPOC 개인에게 서비스를 제공하는 데 중점을 둔 프로그램입니다. 이 프로그램은 LGBTQ+ 커뮤니티에 적합한 트라우마 기반 치료, HIV 검사, 이민 워크숍 및 기타 다양한 지원 서비스를 제공했습니다. 이 프로그램은 문화적으로 유능한 다국어 서비스를 통해 위험 요인을 줄이고 보호 요인을 강화하는 데 중점을 두었습니다. 이 프로그램은 BUPPS를 사용하여 기준치와 사후 설문조사 데이터를 모두 성공적으로 수집했습니다. 이 프로그램은 BUPPS와 WHO 웰빙 측정에서 모두 사전 측정에서 사후 측정까지 평균 점수가 증가하면서 긍정적인 결과를 보여주었습니다. 이 점수는 프로그래밍으로 인해 보호 요인이 성공적으로 증가한 것 외에도 전반적인 정신 건강과 웰빙이 향상되었음을 나타냅니다.

부모, 교육자/교사 및 학생 행동(PESA) 프로그램은 종종 주택 불안에 직한 청소년 사법 제도의 영향을 받는 청소년에게 서비스를 제공했습니다.

이 프로그램은 생활 기술과 회복탄력성을 향상시키기 위해 교육 워크숍, 사례 관리 및 심리교육을 포함한 주간 및 월간 세션을 제공했습니다. 이 프로그램은 희망, 지역사회,

대처 기술 및 리소스 지식과 관련된 보호 요인을 추적하기 위해 프로그램 관련 사전 및 사후 BUPPS 데이터를 수집했습니다. 측정된 모든 보호 요인의 점수가 증가했습니다. 또한 참여자들은 프로그램을 이용한 후에 더 차분해지고, 활력이 넘치고, 삶에 더 적극적으로 참여하는 느낌을 받았다고 보고했습니다. 이 점수는 프로그램 참여를 통해 보호 요인이 향상되었음을 나타냅니다.

Emotional Health Association dba SHARE! 프로그램은 외로움, 불안 및 우울증에 걸릴 위험이 높은 65세 이상의 노인을 대상으로 했습니다. 또한, 이러한 개인들은 COVID-19와 치료되지 않은 정신 건강 문제로 인해 영향을 받았습니다. 이 프로그램은 지원 서비스, 지역사회 구축 활동 및 지원 그룹을 제공했습니다. 목표는 사회적 연결과 리소스에 대한 접근성을 제공함으로써 고립과 정신 건강 위험을 줄이는 것이었습니다. 기존 설문조사 데이터는 보호 요인, WHO 웰빙 및 육아 관련 결과를 측정하는 BUPPS 조사를 사용하여 수집되었습니다. BUPPS 보호 요인에 대해 보고된 기준 점수는 총 30점 만점에 평균 8점(초기 보호 요인이 낮음을 나타냄)이었고, WHO 웰빙은 총 25점 만점에 평균 9.67점(초기 웰빙이 좋지 않음을 나타냄)이었으며, 육아 하위 척도 결과는 총 20점 만점에 평균 17.83점이었습니다. 보고 기간에는 사후 설문조사 데이터가 제공되지 않았습니다.

사용 가능한 인구통계 데이터는 표 x에 나와 있습니다.

표 29. 2023~2024 회계연도 인구통계 정보 - 연합 정신 건강 증진 네트워크

총계(n = *)			
<ul style="list-style-type: none"> 기본 언어 		<ul style="list-style-type: none"> 민족 	
아르메니아어	1명	히스패닉 또는 라틴계	
영어	37명	중앙 아메리카계	2명
표준 중국어	1명	멕시코/멕시코계 미국인	38명
스페인어	30	비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
기타	1명	아프리카계	11명
답변 거부/부재중/알 수 없음	1명	중국계	1명
<ul style="list-style-type: none"> 현재 성 정체성* 		유럽계	2명
남성	57	필리핀계	1명
여성	28	기타	3명
<ul style="list-style-type: none"> 성적 지향* 		둘 이상	4명
게이 또는 레즈비언	21명	답변 거부/부재중/알 수 없음	6명
이성애자	99명	<ul style="list-style-type: none"> 인종 	
양성애자	6명	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	1명
미결정	2명	아시아계	1명
이 질문의 의미를 잘 모르겠음	3명	흑인 또는 아프리카계 미국인	14명
<ul style="list-style-type: none"> 장애 		백인	36
아니요	45	둘 이상의 인종	4명
예	22명	기타	8명
정신 장애	7	답변 거부/부재중/알 수 없음	1명
신체/기동성 영역	10	<ul style="list-style-type: none"> 연령 	
만성 건강 상태	6명	15세 이하	1명
답변 거부	17	16~25세	11명
답변 거부/부재중/알 수 없음	4명	26~59세	33

총계(n = *)			
■ 퇴역군인 여부		60세 이상	24
예	9명	답변 거부/부재중/알 수 없음	2명
아니요	53	* 참여자들은 1개 이상의 답변 옵션을 선택할 수 있음	
답변 거부/부재중/알 수 없음	1명		

* [참고] 제시된 인구통계 데이터는 기대 인구 분포와 완전히 일치하지 않을 수 있습니다. 잘못된 보고, 분류 오류, 또는 기타 데이터 수집 한계로 인해 차이가 나타날 수 있습니다.

■ **참전용사 동료 네트워크(VPAN)**

참전용사 동료 네트워크(VPAN)은 로스엔젤레스 카운티에서 진행되는 참전용사 및 군 가족 지원 예방 프로그램입니다. 목표는 다음과 같습니다: 1) 경제적 안정, 회복탄력성, 사회·감정적 기술 개발, 사회적 유대감 등 보호 요소를 강화하고 2) 자살 위험성, 노숙, 실업 및 불완전 고용 등의 위험 요소를 감소시키는 것을 목표로 한다.

VPAN에서는 정신건강부서, 로스엔젤레스 카운티 군 및 참전용사 관리부서, 남부 캘리포니아 기부단체 협의회 및 기타 지역사회기반 조직(CBO들)이 동료 지원과 서비스 연계를 제공하여 정신건강 서비스 이용을 줄여나가고 있습니다. VPAN 지역사회 기반 조직(CBO)을 통해 제공되는 예방 서비스의 목표는 기존 프로그램을 강화할 수 있는 일련의 전략을 실행하는 것입니다. 또한, 참전용사들과 그 가족들에게 새로운 예방적이고 트라우마 정보에 기반한 지역사회 지원을 제공하여 보호 요인을 촉진하고 심각한 정신 질환으로 발전할 수 있는 위험 요인을 줄이고자 합니다.

동료 지원 서비스는 월요일부터 금요일까지 주 5일, 오전 8시부터 오후 6시까지 제공됩니다. 지역 사회 행사는 주말에 개최될 수도 있습니다. 이 프로그램은 고객의 필요에 따라 대면, 전화, 또는 가상 방식으로 제공됩니다. 2023-24 회계연도 동안 VPAN 지역사회 기반 조직(CBO)을 통해 3,555명의 재향군인과 군 가족이 지원을 받았습니다.

VPAN 지원 전화는 현역 군인, 참전용사, 예비군 및 방위군 대원을 지원하는 데 전념하고 있습니다. VPAN 지원 전화를 담당하는 동료들은 군 복무와 관련된 고유한 희생과 감정적 필요를 이해하고 있습니다. VPAN 지원 전화는 스트레스 요인과 관련된 감정적 응급처치, 지역사회 서비스로의 연계, 정신건강 서비스에 대한 실시간 심리 교육, 추가 지원 및 후속 조치를 위한 현장 팀에 직접 접근할 수 있는 서비스를 제공하고 있습니다.

2023-24 회계연도 동안 참전용사 지원 전화는 총 9,642건의 전화를 받았습니다. 지원 전화의 특성상, 발신자가 서비스 및/또는 혜택을 요청할 때만 연계가 이루어지고 인구 통계 정보가 수집됩니다.

또한, VPAN 참전용사 시스템 연계 프로그램 하에서 군 및 참전용사 문제 담당 부서(DMVA)는 혜택 수급을 지원하여 노숙, 식량 불안정, 관련 스트레스와 같은 부정적인 결과를 줄이고 있습니다. 예방 프로그램은 참전용사와 그 가족의 회복탄력성, 사회·감정적 기술 개발, 그리고 전문 프로그램을 통한 사회적 유대감 등 보호 요인을 강화하는 데 중점을 두고 있습니다. DMVA 카운티 참전용사 서비스 사무소는 참전용사, 그 부양가족 및 유족을 위해 2,700만 달러 이상의 혜택을 확보했습니다. 참전용사 시스템 연계는 지역사회 내 참전용사가 자신이 받을 자격이 있는 혜택을 신청하고 확보할 수 있도록 지원하며, 전환 기간 동안의 재정적 스트레스를 완화하고, 주택 리소스를 통해 노숙을 예방하며, 참전용사를 참전용사 센터를 포함한 재향군인부 의료/정신건강 프로그램에 등록시켜 필요한 케어를 받을 수 있도록 돕는 데 앞장서고 있습니다.

VPAN은 결과 데이터 수집 노력과 관련하여 여러 가지 과제에 직면했습니다. VPAN의 다양한 프로그램은 서로 다른 데이터 수집 절차를 가지고 있었으며, 질문과 응답 옵션이 다양하여 많은 경우 전체 범주가 누락되기도 했습니다. 일부 참가자가 여러 데이터 세트에 중복으로 포함되었을 가능성도 있습니다. DMVA는 2023-24 회계연도 동안 총 1,386명의 클라이언트를 지원했습니다. 이용 가능한 결과 데이터는 표 30에 나와 있으며, 인구 통계 데이터는 표 31에 요약되어 있습니다.

표 30. 2023-2024 회계연도 VPAN 리소스별 연계 현황

혜택 안내 및 연계	1,331	정신 건강 서비스	154명
주거 및 쉼터 지원	983	법적 지원	407
고용 지원	717	의류 및 생활용품	199
소득 지원 보조	1,289	교통 보조	134명
가족 지원 보조	1,745		

표 31. 2023-2024 회계연도 인구 통계 – VPAN

총계(n = 20,867)			
<ul style="list-style-type: none"> 출생 시 성별 		<ul style="list-style-type: none"> 민족 	
남성	6,400	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
여성	3,600	중양 아메리카계	46명
답변 거부	10,867	기타 히스패닉	2,123
<ul style="list-style-type: none"> 현재 성 정체성* 		아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
남성	6,400	아시아계	221
여성	3,600	기타 비 히스패닉	92
트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	2명	답변 거부/부재중/알 수 없음	18,385
논바이너리	34	<ul style="list-style-type: none"> 현재 성 정체성* 	
답변 거부	10,831	남성 / 남자	6,400
<ul style="list-style-type: none"> 참전용사 		여성/여자	3,600
아니요	1,307	트랜스젠더 여성	2명
□그렇다	6,798	논바이너리	34
□답변 거부/누락/알 수 없음	12,762	답변 거부	10,831
<ul style="list-style-type: none"> 인종 		<ul style="list-style-type: none"> 연령 	
아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	143	16~25세	1,002
아시아계	221	26~59세	6,833
흑인 또는 아프리카계 미국인	2,559	60세 이상	1,889
하와이 원주민 또는 태평양 섬주민	64명	답변 거부/부재중/알 수 없음	11,143
백인	3,312		
기타	1,164명		
둘 이상	1명		
답변 거부/부재중/알 수 없음	13,403		

- 스프링 에볼루션 주식회사, DBA 울프 커넥션**
 2023-2024 회계연도 동안, 울프 커넥션은 CaMHSA를 통해 시범 운영되었습니다. 울프 커넥션은 구조된 늑대들과 자연 환경과의 체험적 관계와 상호작용을 통해 삶을 변화시키는 독특한 교육 및 역량 강화 프로그램을 제공합니다. "인간 삶을 위한 늑대의 교훈" 온라인 교육 및 역량 강화 플랫폼은 상호작용적인 가상 경험을 통해 울프 커넥션의 시그니처 역량 강화 프로그램을 제공합니다. 이 매우 몰입감 있고 상호작용적인 플랫폼은 학생을 늑대 하트 목장

보호구역을 여행하며 12개의 직관적으로 발전하는 모듈을 순차적으로 완료하도록 안내합니다. 각 모듈은 고유한 "늑대의 교훈"을 다루지만, 가상 경험의 주요 목표는 청소년들이 본래의 가치, 회복력, 그리고 "우리" 또는 커뮤니티에 속한다는 소속감을 연결하는 것입니다. 늑대 하트 목장 지역을 여행하면서 학생들은 직관적으로 연중 계절을 거쳐 가며 - 봄(연두색), 여름(짙은 녹색), 가을(갈색), 겨울(하얀색) - 각 12개의 모듈에 담긴 교훈을 배웁니다. 각 교훈은 그 교훈을 실제로 구현한 다른 늑대 안내자가 전달합니다. 일부 상호작용적인 구성 요소에는 "울음으로 행동하기" 활동, "반영하고 응답하기" 글쓰기 프롬프트, 그리고 "늑대 발자국" 명상 시간이 포함됩니다. 이 플랫폼은 또한 학생들의 다양한 학습 스타일에 맞춘 차별화된 접근 방식을 제공합니다. 여기에는 텍스트를 소리 내어 읽기, 비디오 시청, 스페인어 버전 이용, 그리고 학생들이 콘텐츠에 대한 이해도를 표현할 수 있는 다양한 과제 옵션이 포함됩니다.

대체 치유 방식과 안전함과 연결을 제공하는 공간 프로그램. 구체적으로, 우리는 11세에서 18세 사이의 이중 언어 청소년을 대상으로 그들의 고유한 요구를 충족시키기 위해 문화적으로 반응적인 지원을 제공하는 것을 목표로 했습니다. 우리의 가상 프로그램인 "인간 삶을 위한 늑대의 교훈"은 현장 프로그램의 핵심 원칙을 재현하도록 설계되었으며, 자아 감각을 키우고 무리에 속한다는 소속감을 증진시킵니다. 늑대의 자연적 행동에서 영감을 받은 우리 프로그램은 개인적인 연결을 촉진하고, 자신의 진정한 자아를 발전시키도록 장려합니다. "인간 삶을 위한 늑대의 교훈"은 캘리포니아의 정신적, 정서적, 사회적 건강 기준에서 중요한 관계, 정신 건강 및 자기 조절 요소를 다루며, 젊은이들의 웰빙을 지원하는 포괄적인 접근 방식을 제공합니다.

이 보고 기간 동안 총 1,197명이 지원을 받았습니다. 이 보고 기간 동안, 조직은 일부 학교에서 개인 식별 정보를 공유하는 데 제한이 있어 데이터 수집에 어려움을 겪었습니다. 이로 인해 프로그램은 인구 통계 및 사전/사후 설문 데이터를 수집하는 데 제한을 받았습니다.

이 프로그램은 459개의 사전/사후 설문을 받았습니다. 설문조사의 수는 다양한 이유로 서비스를 제공받은 개인의 수와 다릅니다. 2023-24 회계연도 동안 사전 및 사후 설문은 수집되었지만, 예방 프로그램의 결과로 보호 요인이나 위험 요인이 구체적으로 증가하거나 감소했는지에 대한 평가는 이루어지지 않아 현재로서는 결과 데이터가 없습니다. 인구 통계 데이터는 표 32에 요약되어 있습니다.

표 32. 2023-2024 회계연도 인구 통계 - 인간 삶을 위한 늑대의 교훈

총계 (n = 459)			
▪ 기본 언어		▪ 민족	
아랍어	3명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
영어	350	중양 아메리카계	42명
스페인어	67	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	179
베트남어	1명	기타 히스패닉/라틴계	95
미국 수어	5명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
답변 거부/부재중/알 수 없음	33	중국계	2명
▪ 출생 시 성별		동유럽계	7
남성	171명	유럽계	7
여성	213	둘 이상	54
답변 거부	75명	기타	62
▪ 장애		답변 거부/부재중/알 수 없음	11명

총계 (n =459)			
아니요	258	인종	
예	107명	아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	20명
정신 영역	2명	아시아계	8명
신체/기동성 영역	10	흑인 또는 아프리카계 미국인	149명
시각 장애	48	하와이 원주민	3명
청각 장애	11명	백인	60
장애 유형에 대한 답변 거부	18	기타	93
답변 거부/부재중/알 수 없음	94	둘 이상	113명
* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음		답변 거부/부재중/알 수 없음	13명

■ **청소년-커뮤니티 앰배서더 네트워크 (CAN-Youth)**

로스엔젤레스 아동 건강 재단(The L.A. Trust)은 캘리포니아 정신건강서비스청(CalMHSA)과 계약을 체결하여 로스엔젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)을 지원하고 청소년 커뮤니티 앰배서더 프로그램을 개발하였습니다. 목표는 학생들과 LAUSD 학교 정신건강 직원들과 협력하여 예방과 치료 연계를 중심으로 청소년 동료 앰배서더 프로그램을 공동으로 창출하는 것이었습니다. 로스엔젤레스 아동 건강 재단은 로스엔젤레스 통합교육구(LAUSD) 내 청소년 커뮤니티 앰배서더 네트워크(CAN Youth) 프로그램의 활동, 교육, 직원 배치 및 학생 수당 분배에 대한 감독을 제공하였습니다. 선택된 LAUSD 학교 사이트 내 고등학생들이 모집되어 선발 과정을 거쳐 훈련된 청소년 커뮤니티 앰배서더로서 학생 자문 위원회에서 활동하고, 학교 커뮤니티 내에서 정신건강 접근 에이전트, 안내자 및 동원자로 역할을 수행하였습니다. 청소년 커뮤니티 앰배서더는 동료 관계를 활용하여 정신건강을 지원하고, 치유, 회복 및 청소년 역량 강화를 촉진하는 집단 자가 도움 모델을 추진하였습니다.

CAN Youth 프로그램은 소셜 미디어와 직접적인 캠페인을 통해 LAUSD의 10개 학교 캠퍼스에서 동료 간 접근 방식을 중심으로 진행되었습니다. 이 접근 방식은 전반적인 학생 웰빙에 중점을 두고 정신건강 인식 및 교육 제공, 낙인 감소, 동료 간 열린 소통 촉진, 정신건강을 지원하는 지역사회 및 학교 기반 리소스와 웰니스 센터 서비스에 대한 정보를 제공하는 데 중점을 두었습니다.

예방 프로그램의 효과를 평가하기 위해 여러 가지 결과 지표가 활용되었습니다. UCLA 평가자의 지원을 받아 사전 및 사후 프로그램 설문조사와 주 낙인 감소 설문조사가 학생들의 정신건강, 동료 관계 및 학교 참여와 관련된 태도, 행동, 인식의 변화를 평가하기 위해 실시되었습니다. 프로그램 참석 기록은 프로그램 진행 동안 학생들의 참여도와 참여 변화 여부를 모니터링하기 위해 추적되었습니다. 또한, 학생들의 프로그램 경험과 인식에 대한 심층적인 통찰을 얻기 위해 포커스 그룹, 인터뷰, 개방형 설문 질문을 통해 질적 피드백이 수집되었습니다. 이 프로그램은 2023-2024 회계연도 말에 종료되었습니다.

이 보고 기간 동안 총 40,221명이 지원을 받았습니다.로스엔젤레스 아동 건강 재단은 10개 학교 사이트에서 청소년 커뮤니티 앰배서더 네트워크(Y-CAN)를 계속 운영하였으며, 데이터 수집 과정에서 몇 가지 어려움이 있었습니다. 올해의 참여 목표는 100명이었으나, 프로그램은 총 83명의 학생으로 마무리되었습니다.학생 이탈률은 일정 변경, 학생들의 교외 활동 증가 및 학업 부담에 기인한 것입니다. 또한, 2023-2024 프로그램 연도 동안 로스엔젤레스 아동 건강 재단은 UCLA와 협력하여 커뮤니티 앰배서더 네트워크(CAN)를 평가하였으며, 이는 많은 다른 교육청들이 구현하고자 하는 동료 간 지원 시스템을

표준화하기 위한 것이었습니다. 이 프로그램은 여름 아카데미를 통해 학생 앰배서더를 훈련시켰으며, 목표는 83명의 학생 참여자에 대한 사전 및 사후 설문을 수집하는 것이었습니다. 교육 아카데미는 학생들의 여름 방학 기간(예: 2023년 8월) 동안 진행되었으며, 새로운 오리엔테이션 모델을 포함하였습니다. 이로 인해, 오리엔테이션 아카데미에 참석하지 못한 학생들은 학년 초에 프로그램에 참여하면서 사전 테스트를 받았습니다. 또한, 프로그램을 추가로 평가하기 위해 UCLA는 매 학기마다 포커스 그룹을 개발하여 진행하였습니다. 이 포커스 그룹은 프로그램이 학생들과 성인 동맹자들에게 미친 긍정적인 영향을 자세히 설명하였습니다.

CAN Youth 프로그램은 소셜 미디어와 10개의 LAUSD 학교 캠퍼스에서 직접 캠페인을 통해 동료 간 outreach 접근 방식을 중심으로 진행됩니다. 학생들은 전반적인 학생 웰빙에 중점을 두고 정신건강 인식 및 교육 제공, 낙인 감소, 동료 간 열린 소통 촉진, 정신건강을 지원하는 지역사회 및 학교 기반 리소스와 웰니스 센터 서비스에 대한 정보를 제공하는 데 집중합니다.

23-24 회계연도 동안 40,221명의 청소년이 CAN Youth를 통해 지원을 받았습니다. UCLA 평가자들이 설문조사를 개발했으나, LAUSD의 승인 요구사항과 부모 동의서로 인해 데이터 수집이 지연되었고, 그 결과 설문은 83명의 응답자만 완료되었습니다. 데이터 수집에서 추가적인 장애물로는 직원 이탈과 학생들이 일정 충돌로 프로그램을 중도에 탈락한 것이 포함되었습니다. 예방과 관련된 결과 데이터는 DMH와 공유되지 않았으므로 현재로서는 이용할 수 없습니다. 인구 통계 데이터는 표 33에 요약되어 있습니다.

표 33. 2023-2024 회계연도 인구 통계 – CAN Youth

총계(n = 83)			
<ul style="list-style-type: none"> 기본 언어 		<ul style="list-style-type: none"> 민족 	
영어	57	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
스페인어	12명	중양 아메리카계	9명
답변 거부/부재중/알 수 없음	14명	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	65
<ul style="list-style-type: none"> 연령 		남미계	2명
15세 이하	11명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
16~25세	71명	아프리카계	6명
답변 거부/부재중/알 수 없음	1명	아시아계	1명
<ul style="list-style-type: none"> 출생 시 성별 		답변 거부/부재중/알 수 없음	
남성	20명	<ul style="list-style-type: none"> 인종 	87명
여성	62	아메리카 원주민/알래스카 원주민	2명
답변 거부	1명	흑인 또는 아프리카계 미국인	3명
<ul style="list-style-type: none"> 성적 지향 		백인	14명
이성애자	48	기타	40
게이 또는 레즈비언	2명	둘 이상의 인종	7
양성애자	4명	답변 거부/부재중/알 수 없음	21명
기타(예: 퀴어, 무성애자)	6명	<ul style="list-style-type: none"> 장애 	87명
미정/현재 알 수 없음	9명	아니요	64명
답변 거부/부재중/알 수 없음	14명	예	3명
<ul style="list-style-type: none"> 현재 성 정체성* 	84명	정신 장애	3명
남성	20명	답변거부	20명
여성	62		
트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	1명	* 참여자들은 1개 답변 옵션 이상을 선택할 수 있음	
답변 거부/부재중/알 수 없음	1명		

▪ 청소년 개발 네트워크 프로그램

로스엔젤레스 카운티 청소년 개발 부서는 각 지역별로 지역사회 기반 조직(CBO) 네트워크를 통해 청소년 개발 네트워크/지역을 시작했습니다. 이 청소년 지원 네트워크는 청소년 개발 서비스를 위한 전반적인 연속적인 서비스를 제공하며, 조정되고 포괄적이며 혁신적이고 문화적으로 반응적인 리소스와 서비스를 제공하거나 제공할 수 있습니다. 서비스 제공을 적절하게 조정하기 위해, 자금은 필요, 인구, 전문성에 따라 다양한 CBO를 지원하며, 조정된 돌봄 네트워크를 제공합니다.

청소년의 사전 평가에서 확인된 강점, 목표 및 필요에 따라 청소년은 개별 일대일 사례 관리, 소그룹 교육, 워크숍 시리즈, 반복 수업 및/또는 청소년 중심 이벤트 활동 등 참여하는 사업자의 서비스에 의뢰됩니다. 청소년 멘토링 및 학업 지원, 청소년 개입 및 웰니스 프로그램, 청소년 개발 및 취업 기회 프로그램. 청소년의 사전 평가에서 확인된 강점, 목표 및 필요에 따라 청소년은 개별 일대일 사례 관리, 소그룹 교육, 워크숍 시리즈, 반복 수업 및/또는 청소년 중심 이벤트 활동 등 참여하는 사업자의 서비스에 의뢰됩니다. 프로그램은 서비스 제공 유형에 따라 다양하며, 대면 및 가상 참여 모두 포함됩니다.

로스엔젤레스 카운티 전역에서 지원된 청소년 예방 우선 대상 인구는 12세에서 25세 사이였으며, 포함된 대상은 다음과 같습니다:

- 트라우마에 노출된 개인
- 심각한 정신질환이 시작될 위험이 있는 개인
- 극도의 스트레스 요인을 경험하고 있는 개인 및
- 서비스가 부족한 문화적 인구
- 모든 성별 정체성을 가진 흑인, 라티노, 원주민 청소년
- 지역 청소년 개발 서비스 접근에 어려움을 겪고 있는 청소년
- 청소년 사법 시스템에 연루되었거나 연루될 위험이 있는 청소년, 학교에 대한 애착 문제, 학교 출석 문제를 겪고 있거나 학교 중퇴 위험에 처한 청소년

이 보고 기간 동안 프로그램은 총 264명을 지원하였습니다. 데이터 수집에서의 일부 장애물은 제공자들이 데이터 수집 플랫폼을 배우는 데 겪은 어려움(예: 단일 연락처 대 초기 등록) 때문이었습니다. 또한, 프로그램 시작이 지연되면서 데이터 제출 시기와 방법에 대한 질문이 발생했습니다. 많은 제공자들이 프로그램 시작 이전에 이미 청소년 사례를 적극적으로 지원하고 있었으며, 내부 프로세스에서 기존 intake 및 기타 관련 문서를 완료했기 때문에 BUPPS 설문조사가 완료되지 않는 결과를 초래했습니다. 마지막으로, 학교 교실 환경에서 청소년을 지원하는 일부 제공자들은 데이터를 성공적으로 완료하고 수집할 시간이 제한적이었습니다. 청소년 개발 부서(DYD)는 초기 등록 및 종료 평가를 통해 기본적인 중단 데이터를 추적할 계획이었습니다. 2023-2024 회계연도 말 기준, 수집된 데이터는 최소한에 그쳤으며, 청소년 개발 네트워크(YDN) 계약이 최근에 체결된 지 1개월도 되지 않았기 때문에 데이터의 품질은 아직 검토 중에 있습니다. 데이터와 품질 보증 활동이 최소한 한 분기 이상 축적되면 보다 강력한 결과가 기대됩니다.

청소년 개발 네트워크(YDN) 각 지역의 목표 결과는 모든 5가지 보호 요인에서 입학 시 평균 점수와 비교하여 퇴장 시 전체 보호 요인 점수가 평균적으로 증가하는 것을 확인하는 것입니다.

1. 회복탄력성/대처 능력 "나는 미래에 대해 희망적이라고 느낀다"

2. 사회적 역량/갈등 해결: "나는 힘든 생각에 대처하는 방법을 최소한 한 가지는 알고 있다."
3. 사회적 지원/연결망 "나는 지역사회의 일부라고 느낀다."
4. 구체적인 지원/돌봄 접근성:"나는 내 자신이나 내가 아끼는 누군가에게 도움이 될 수 있는 리소스에 대해 알고 있다."
5. 자신감/소속감: "나는 어떤 일이든 계속 노력하면 더 나아질 것이라고 믿는다."

시행 초기부터 모든 보호 요인에서 청소년의 점수가 섭취에서 이탈까지 증가하여 프로그램 결과 보호 요인이 개선된 것으로 나타났습니다. 인구통계 데이터는 표 x에 요약되어 있습니다.

표 34. 회계연도 2023-2024 인구통계 - 청소년 개발 프로그램

총계(n = 264)			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 기본 언어 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 민족 	
아르메니아어	1명	아래 세목별 히스패닉 또는 라틴계:	
영어	101	중앙 아메리카계	3명
스페인어	16	멕시코/멕시코계 미국인/치카노	49
베트남어	1명	기타 히스패닉	4명
기타	4명	아래 세목별 비 히스패닉 또는 비 라틴계:	
답변 거부/부재중/알 수 없음	141	아프리카계	44명
▪ 현재 성 정체성*		일본계	1명
남성	72	베트남계	1명
여성	49	둘 이상의 민족	13명
트랜스젠더 남성/트랜스매스쿨린	1명	답변 거부/부재중/알 수 없음	149명
질문의 의미를 잘 모르겠음	142	▪ 인종	
▪ 성적 지향*		아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	1명
이성애자	115	아시아계	2명
게이 또는 레즈비언	2명	흑인 또는 아프리카계 미국인	54
양성애자 또는 범성애자	4명	백인	4명
기타(예: 퀴어, 무성애자)	1명	둘 이상의 인종	9명
미정/ 현재 알 수 없음	2명	기타	31
답변 거부/부재중/알 수 없음	140	답변 거부/부재중/알 수 없음	163
▪ 연령		▪ 장애	
15세 이하	98	아니요	97
16세와 25세 사이	143	예	10
26~59세	12명	정신 영역	4명
답변 거부/부재중/알 수 없음	11명	신체/기동성 영역	1명
▪ 퇴역군인 여부		다른 유형의 장애	5명
예	1명	장애 유형 공개 거부	10
아니요	122	답변 거부/부재중/알 수 없음	157
답변 거부/부재중/알 수 없음	141	▪ 출생 시 성별	
* 참여자들은 1개 이상의 답변 옵션을 선택할 수 있음		남성	75명
		여성	49
		답변 거부	140

회계연도 2025-26 ■ 예방 프로그램

"다음 예방 프로그램은 2025-26 회계연도에도 계속 시행될 예정입니다."

프로그램	대상 인구 집단
<p>커뮤니티 리소스 전문가 프로그램 가정에서 가족들과 함께 일하는 커뮤니티 리소스 전문가(CRS)를 통해 트라우마에 대한 이해를 바탕으로 한 커뮤니티와 회복력 있는 가족을 구축하고, 식량, 의료, 주거 위기가 가족을 불안정하게 하지 않도록 지원합니다.</p>	<p>농민, 유색인종(BIPOC), 장애인, LGBTQIA2S, 아시아 태평양 성 주민 커뮤니티 내 전환기 청소년</p>
<p>소비자 역량 강화 네트워크 소비자들에게 MHSAs의 역사, LACDMH 소비자 및 주 전역의 소비자 역할, 구성 요소와 필수 절차, 카운티 및 주 이해관계자 행사와 공공 의견 제시, 권고안 제출 및 입법 과정 참여 기회에 대해 교육합니다.</p>	<p>LACDMH 서비스 이용자</p>
<p>문화적 반영 뉴스레터 카운티 전역에서 동료들이 제작한 정신 건강 관련 콘텐츠를 개발하고 공유할 수 있는 기회를 제공합니다.</p>	<p>LACDMH 서비스 이용자</p>
<p>가족 보호/제안</p>	<p>특화된 위탁 보호 대상, 아동 및 가족</p>
<p>FosterALL WPW 재부모 양육 프로그램 FosterAll의 WisdomPath Way 프로그램은 위탁 보호에 있는 성인과 아동 모두를 대상으로 하며, 추가적인 트라우마, 스트레스 및 정신 질환을 예방하기 위해 긍정적인 결과를 제공합니다.</p>	<p>위탁 보호 시스템과 관련된 성인과 아동</p>
<p>희망 & 치유:피해자 가족 및 친척을 위한 정신 건강 웰니스 지원 신앙과 정신 건강을 결합하여 가족들이 정신 건강 서비스에 대해 대화하고 인식을 갖는 것을 자연스럽게 만들며, 많은 트라우마를 겪은 사람들이 필요한 도움을 받지 못하게 하는 일반적인 낙인을 제거합니다.</p>	<p>폭력으로 인해 상실을 겪은 아프리카계 미국인 가족들</p>
<p>K-정신건강 인식 & K-하라인 한국 커뮤니티에서 정신 질환과 치료를 정상화하여 개인이 부끄러움이나 주저함 없이 치료와 서비스를 받을 수 있도록 돕습니다.</p>	<p>모든 연령 그룹 - 한국인</p>
<p>웃음 치료 & 감사 (스페인어) 약물을 사용하지 않고도 정신 상태를 개선할 수 있는 치료 대안을 알리고, 감정을 숨기기보다 받아들이는 것의 중요성을 대중에게 알립니다.</p>	<p>모든 연령대 (다세대) - 라틴계</p>
<p>새로운 학부모 참여 프로그램 - 도서관과 세상에 오신 것을 환영합니다 공공 도서관과 DHS 여성 건강 부서는 '도서관과 세상에 오신 것을 환영합니다' 키트를 제공할 예정이며, 이 키트에는 도서관의 Smart Start 초기 문해력 프로그램 및 서비스에 대한 정보가 포함될 것입니다. 이 프로그램은 매년 두 차례 45개 지점에서 제공되며, 매 분기에는 온라인 프로그램을 통해 진행됩니다.</p>	<p>새로운 부모 및 보호자</p>
<p>뉴로피드백 이 프로젝트는 불안, 우울증, 통증, 트라우마를 포함한 다양한 상태를 치료하기 위해 신경 피드백 치료를 제공함으로써 아동과 청소년을 지원할 것입니다. 뉴로피드백은 전자 기기를 사용하여 자기 조절 및 자제력을 돕는 단기 치료(20회 세션)로, 보완 및 대체 의학(CAM)에 속합니다. 로스엔젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)은 지정된 DO(의학박사)와 전문가들을 통해 클라이언트에게 신경 피드백 치료를 제공하며, 진행 상황을 모니터링하고 피드백을 제공합니다.</p>	<p>아동 및 TAY (Transition-Aged Youth, 전환기 청소년) (DO 임상 전문가들은 교육을 받게 됩니다)</p>
<p>노년층 라틴계 성인 및 보호자 (스페인어) 노년층 라틴계 이민자들이 기술을 두려워하지 않고 오히려 사랑하는 사람들과 연결되고, 새로운 것을 배우며, 즐길 거리를 찾고, 자기 개선을 위한 도구로 활용할 수 있도록 가르쳐 독립적으로 번영하고 성장할 수 있는 기회를 창출합니다.</p>	<p>노년층 - 라틴계</p>
<p>오픈 암스 커뮤니티 건강 및 서비스 센터 양질의 의료 서비스, 정신 건강 지원, 주거 지원, 사례 관리, 취업 알선, 음식, 의류, 위생 키트, 교통, 분노 관리, 약물 사용, 성매매, 부모 교육 과정과 같은 지원 서비스를 제공합니다.</p>	<p>모든 연령대</p>
<p>PIER 프로그램 확장 - 첫 에피소드 정신병 프로그램 DMH는 거의 한계에 도달한 5개의 PIER 프로그램 사이트를 운영하고 있습니다. 해당 요청은 프로그램의 사이트 수와 제공 지역을 확장하는 것입니다. PIER는 12세에서 25세 사이의 청소년 및 젊은 성인을 위한 조정된 전문 치료 프로그램으로, 정신병에 대한 임상적 고위험군에 속하거나 첫 번째 정신병 에피소드를 겪은 사람들을 대상으로</p>	<p>청소년 및 젊은 성인, 12세에서 25세</p>

프로그램	대상 인구 집단
<p>합니다. 현재 ELAC STAND(UCLA), NAMI Urban LA, 학교 및 다양한 외래 프로그램에서의 의뢰가 기존 서비스 수준의 한계를 초과하고 있습니다.</p>	
<p>학교 준비 프로그램 자녀의 교육적 요구를 지원하는 데 있어 부모와 보호자가 역할을 할 수 있도록 돕기 위해 유아 및 미취학 아동을 위한 초기 문해력 프로그램입니다. 책, 노래, 동요, 놀이를 즐기면서 아이들은 초기 문해력 기술, 기본 수학 기술, 사회적 기술 및 학교 준비에 필요한 기타 필수 역량을 쌓습니다.</p>	<p>2세에서 4세 어린이 (유아에서 미취학 아동)</p>
<p>필리핀계 미국인 참여 촉진 센터 (SIPA) SPA 4 지역의 역사적인 필리핀타운과 인접 지역을 중심으로 청소년과 소외된 개인들에게 강점을 기반으로 한 청소년 중심의 정신 건강 지원 서비스를 제공합니다.</p>	<p>청소년</p>
<p>VVSD 로스엔젤레스 스티븐 A. 코헨 군인 가족 클리닉 코헨 클리닉은 개인 맞춤형 증거 기반 정신 건강 치료와 함께 초기 개입 및 자살 예방, 실업, 재정, 주거, 법적 문제를 해결하기 위한 포괄적인 사례 관리 지원 및 의뢰를 제공합니다.</p>	<p>참전용사 및 그 가족들</p>
<p>트랜스파워 프로젝트 리소스 부족, 교통 문제, 개인 정보 보호 우려 등 치료 장벽을 제거하고, 전문화된 긍정적인 정신 건강 서비스를 무료로 제공하여 접근성을 향상시킵니다.</p>	<p>청소년 트랜스* 인구</p>
<p>위 라이즈 파크 앤 섀넌 위 라이즈는 58개의 로스엔젤레스 카운티 공원에서 자가 관리 프로그램에 대한 접근을 제공하는 예방 프로그램으로, 정신 건강 인식의 달에 제공됩니다. 이 프로그램은 정신 건강 지원에 관한 리소스와 정보를 제공하는 기회를 반복적으로 제공하며, 무료 정신 건강 워크숍도 포함됩니다.</p>	<p>24세 이하 - 가족</p>
<p>청소년 개발 지역 이 프로그램은 청소년의 개별적인 강점, 관심사 및 필요에 대한 평가를 바탕으로 다양한 청소년 개발 서비스를 제공하거나 의뢰하여 청소년을 지원합니다. 대상 인구는 18세에서 25세 사이의 청소년으로, 연간 약 6,500명의 청소년을 지원할 것으로 예상됩니다. 서비스는 계약된 커뮤니티 기반 조직(CBO)을 통해 제공되며, 의뢰 및 연계를 통해 학교 참여, 갈등 해결 훈련, 멘토링/또래 지원, 교육 지원, 취업/경력 서비스, 예술/창의적 표현, 사회적/정서적 웰빙 리소스 등을 포함합니다.</p>	<p>전환기 청소년 18-25세</p>