

▶▶ 행동 건강 서비스법(BHSA)

Robert Byrd, 심리학 박사 부국장, 예방 서비스

▶▶ *Keri Pesanti, 심리학 박사, 예방 서비스 - 프로그램 매니저 III*

Kanchana Tate, LCSW 예방 서비스 - 프로그램 매니저 II

2025년 12월 9일



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

▶▶ 행동 건강 서비스법(BHSA)

BHSA는 2004년 이후 정신 건강 서비스법에서 처음으로 이루어진 중요한 구조적 개정입니다. 이 법안은 도움이 필요한 캘리포니아 주민들에게 제공되는 지원의 종류를 확장하고 증가시키며, 격차와 우선사항에 중점을 둡니다.

- ◁ 가장 취약하고 위험이 높은 대상에 초점을 맞추며, 아동 및 청소년을 위한 특별 배정이 포함됩니다.
- ◁ 우선 지원 대상 집단이 확장되어 물질 사용 장애가 있는 사람들을 포함합니다.
- ◁ 주거 지원을 포함한 지역 서비스와 주정부 지침에 따른 자금 배분을 업데이트합니다.
- ◁ 건강 격차를 줄이고 지역사회의 대표성을 높이기 위한 핵심 전략으로 지역사회 정의 증거 실천을 명확히 발전시킵니다.
- ◁ 카운티의 계획 및 보고 프로세스를 개정합니다.
- ◁ 투명성과 책임을 증진합니다.

▶▶ 행동 건강 서비스법(BHSA) 개요

정신 건강 서비스법(MHSA) 자금
배분에 중요한 변화를 일으켜, 핵심
정신 건강 서비스(외래, 위기 대응,
연계)에서 자금을 재배치하여 새로운
행동 건강 서비스법(BHSA) 주택
범주를 창출

물질 사용 장애를 비롯해 서비스
범주의 초점과 수혜 대상 인구를 확장

정신 건강 서비스법/행동 건강
서비스법에 따른 계획과 보고에
상당한 변화를 제시

정신건강위원회(Mental Health
Commission)의 활동 영역에
약물사용장애 서비스(Substance Use
Disorder Service)가 포함되도록 확장

건강 격차를 줄이고 지역사회
대표성을 증가시키기 위한 주요
전략으로 지역사회 정의 증거
실천(CDEP) 발전

프로그램 변경은 2026년 7월 1일에
시작됩니다. 지역사회 계획 절차는
2025년 1월에 시작됩니다.

MHSA 조기 개입

대상 인구

- 개인적인 위험 또는 집단이나 인구 구성원이라는 정체성을 바탕으로
- 평균보다 높은 심각한 정신 질환 위험으로 인한 참여자의 잠재적으로 심각한 정신 질환 위험
- 예: 평균보다 높은 위험과 관련된 질환, 경험, 행동

VS

BHSA 조기 개입 초안

대상 인구

- 개인, 인구 기반 아님
- 정신 건강 및/또는 **물질 사용 장애**가 있는 개인(발생 초기)
- 위기에 처한 개인
- 정신 건강 또는 물질 사용 장애가 있는 "잠재적인 반응자"인 지역사회 구성원
- 위험에 처한 것으로 파악된 개인 및 집단 구성원
- 개인의 지원 시스템 구성원(부모 및/또는 돌봄인)

MHSA 조기 개입

서비스

- 재발 예방을 비롯해 정신 질환 발생 시 조기 회복 증진
- 시간 제한(단기, 일반적으로 18개월 미만) – 첫 번째 정신증 발생
- 상대적으로 낮은 심화도 개입
- 해당하는 경우 정신 질환이 조기 발병한 개인의 부모, 돌봄인, 기타 가족 구성원에 대해 서비스 제공 가능

VS

BHSA 조기 개입 초안

서비스

- 부정적인 결과의 축소에 집중
- 의료 격차 축소
- 지역사회에서 정의한 증거 실천과 증거 기반 실천 확대
- 지원 활동, 접근 및 연계, MH 및 SUD 치료 서비스(공동 발생 장애 포함)를 강조하는 프로그램
- MH 및 SUD 서비스는 개인의 질환이 심각 및/또는 불능 상태를 초래하는 것을 방지하는 목적으로 제공 가능

MHSA 예방 프로그램

- 지역사회 가족 자원 센터(CFRC)*
- 문화예술 부서(문화예술): Creative Wellbeing
- 공원 및 레크리에이션 부서: Parks After Dark, Safe Passages, Parks at Sunset, Our Spot Wellbeing Project
- 공중보건국(공중보건): Abundant Birth Project(ABP)
- 공공 도서관 부서: New Parent Engagement, Triple P, School Readiness
- 청소년 개발국(DYD): 청소년 개발 네트워크(YDN)
- DYD: Credible Messenger *
- 아동 및 가족 서비스국(DCFS): 예방 및 사후관리(P&A)

** 이러한 프로그램은 아직 출범되지 않았습니다.*

- 보건복지부(DHS): 의료 법률 지역사회 파트너십(MLCP)
- First 5 LA: Home Visitation
- Friends of the Children – 로스앤젤레스(FOTC-LA): 전문적인 멘토링
- iPrevail
- 로스앤젤레스 카운티 교육청(LACOE): 지역사회 학교 기금(CSI)
- NAMI: 낙인 및 차별 축소를 위한 또래, 가족, 지역사회 지원
- PEI 예방/지역사회 지원 활동 서비스 프로그램 계획
- SEED School of Los Angeles(SEED LA)
- 연합 정신 건강 증진(UMHP) 네트워크
- Wolf Connection: Wolf Lessons for Human Lives



▶▶ 주 정부의 BHSA 기반 연속 돌봄



▶▶ BHSA 예방을 위한 연속 돌봄 요약

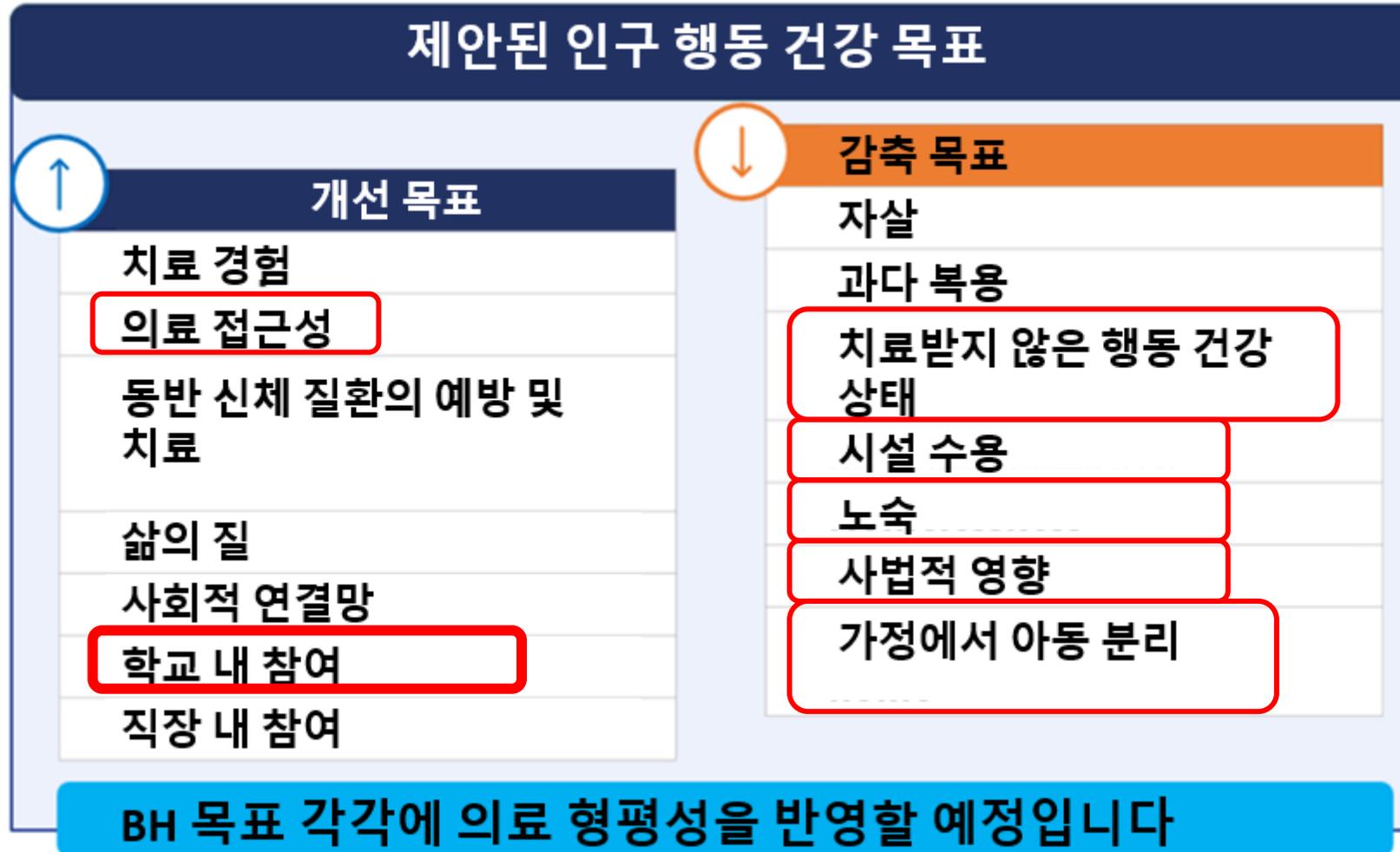
- 기본 예방(주 정부 책임)

- ◁ 장려
- ◁ 보편적 예방
- ◁ 선택적 예방

- 조기 개입(LA 카운티 책임)

- ◁ 지정적 예방
- ◁ 조기 개입
- ◁ 알려진 장애에 대한 표준 치료

▶▶ 주 전체 인구 집단 기반 행동 건강 목표



▶▶ BHSA 구성 요소

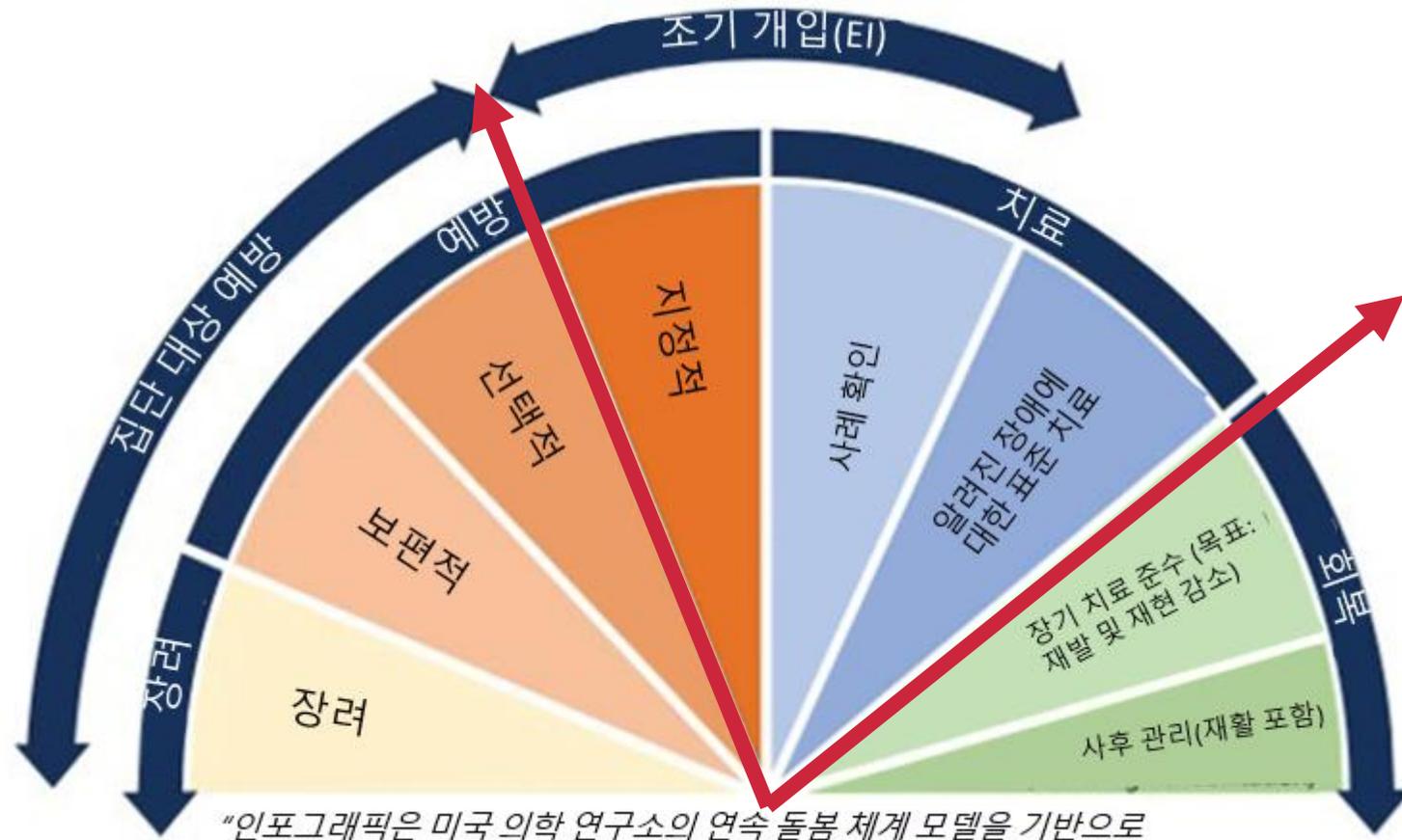
- LA 카운티 BHSA 자금이 주 정부로 이전(10%)
- 주거: 30%
- FSP: 35%
- 행동 건강 지원 서비스(BHSS): 35%

▶▶ BHSA 구성 요소: 행동 건강 서비스 및 지원(BHSS)

카운티는 전체 지역 행동 건강 서비스법(BHSA) 자금의 35%를 행동 건강 서비스 및 지원(BHSS)으로 배정해야 합니다. BHSS 부문 포함 항목:

- 어린이, 성인 및 고령자 돌봄 체계
- 지원 활동 및 참여
- 인력 교육 및 훈련
- 자본시설 및 기술적 필요
- **조기 개입 프로그램(BHSS 자금의 최소 51%)**
 - ◁ **어린이 및 청소년(0~25세) – TI 자금의 51%**
- 혁신적인 행동 건강 파일럿 및 프로젝트

▶▶ BHSA 연속 돌봄 모델



"인포그래픽은 미국 의학 연구소의 연속 돌봄 체계 모델을 기반으로 수정되었습니다."

▶▶ BHSA 조기 개입

BHSA 하에, 각 카운티는 정신 질환 및 약물 남용 장애가 심각한 장애로 발전하는 것을 예방하고, 행동 건강 불균형을 해소하기 위한 조기 개입 프로그램을 수립 및 운영해야 합니다.

- 행동 건강 서비스 및 지원(BHSS) TI 자금의 **최소 51%**은 0~25세까지 유자격 대상자 지원에 사용되어야 합니다.
- 조기 개입의 3가지 필수 구성 요소:
 - ◁ 지원 활동
 - ◁ 접근 및 연계
 - ◁ 알려진 장애에 대한 표준 치료
 - 지역사회 정의 증거 실천
 - 증거 기반 실천 사례: TF-CBT, 개인 CBT, Seeking Safety, MST, FFT, PCIT
 - 비전통적 서비스
- 카운티 TI 프로그램에는 초발 정신증을 위한 조정 전문 치료 프로그램도 포함되어야 합니다.

BHSA 조기 개입



- 부정적인 결과의 축소에 집중
- 의료 격차 축소
- 지역사회 정의 증거 실천과 증거 기반 실천 확대
- 지원 활동, 접근 및 연계, MH 및 SUD 치료 서비스를 강조하는 프로그램
- MH 및 SUD 서비스는 개인의 질환이 심각 및/또는 불능 상태를 초래하는 것을 방지하는 목적으로 제공 가능



BHSA 조기 개입

▶▶ 초안

- 조기 개입은 특정한 부정적 결과 발생 가능성을 축소시키는 것을 목표로 합니다.
 - 유아기의 사회적, 정서적, 발달적, 행동 관련 필요 사항으로 인한 아동 및 청소년의 정신 질환
 - 가정에서 자녀를 빼앗는 사례
 - 학교 정학, 퇴학, 대안 지역사회 학교 추천, 졸업 실패
 - 오래 겪어온 고통
 - 과다 복용
 - 자살 및 자해
 - 실업
 - 노숙 생활
 - 수감

▶▶ 조기 개입 - 지정적 예방: MH 사례

지정적 예방 개입은 정신 건강 또는 약물 남용 장애의 초기 징후를 보이거나 그러한 위험에 처한 BHSA 지원 대상 고위험군 개인, 또는 트라우마, 아동기 역경 경험, 아동 복지 또는 교정 시스템 개입과 같은 행동 건강 결과 악화의 알려진 위험 요소를 경험한 개인에게 중점을 둡니다. 이 위험군은 아직 진단 가능한 정신 건강 문제나 약물 남용 장애 기준에 미치지 않을 수 있습니다.

- 지정적 예방 개입의 사례에는 정신 건강 또는 약물 남용 장애의 초기 징후를 보이거나 위험에 처한 고위험 개인 및/또는 가족을 대상으로 하는 지원 활동과 교육 및 훈련이 포함됩니다.

MHSA 예방 프로그램과 BHSA 지정적 예방의 대응 관계

- 지역사회 가족 자원 센터(CFRC)
- 문화예술 부서(문화예술): Creative Wellbeing
- DYD: Credible Messenger
- 아동 및 가족 서비스국(DCFS): 예방 및 사후관리(P&A)
- First 5 LA: Home Visitation
- Friends of the Children – 로스앤젤레스(FOTC-LA): 전문적인 멘토링
- NAMI: 낙인 및 차별 축소를 위한 또래, 가족, 지역사회 지원
- SEED School of Los Angeles(SEED LA)
- 연합 정신 건강 증진(UMHP) 네트워크
- Wolf Connection: Wolf Lessons for Human Lives



▶▶ 조기 개입 - 사례 확인: MH 사례

사례 확인에는 개인을 적절한 치료와 연결하는 치료에 접근 및 연계 경로를 만드는 데 필요한 평가, 진단, 간단한 개입 및 활동이 포함됩니다.

- 사례 확인 개입의 사례로는 접근 및 연계, DCFS MAT 등의 선별, 평가, 연계 프로그램, 또는 전문 정신 건강 서비스에 대한 의학적 필요성을 충족하는 개인이 적절한 치료 수준으로 연결되도록 보장하는 **적격 개별** 프로그램 등이 있습니다.

▶▶ 조기 개입 - 알려진 장애에 대한 표준 치료

조기 개입 하에 제공되는 **정신 건강 및 약물 남용 장애** 치료 서비스 및 지원 방안은 치료받지 않은 중증 정신 질환 및 약물 남용 장애의 유병 기간을 단축하고, 환자들이 신속히 생산적인 삶으로 복귀하도록 돕는 효과가 입증되어야 합니다.

조기 개입 정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스는 다양한 지역사회들의 문화적, 언어적 요구에 부응해야 합니다.

▶▶ 조기 개입 - 알려진 장애에 대한 표준 치료 서비스 구성

외래 특수 정신 건강 서비스 포함 항목:

- 포괄적인 임상평가
- 치료 계획
- 개인 및 그룹 치료법
- 집중적인 진료 조율/대상별 사례 관리
- 약물 지원 서비스
- 위기 개입 서비스
- 심리 교육과 재활 서비스
- 동반 발생 질환 서비스

PREVENTION & EARLY INTERVENTION CATEGORIES

장려

행동 건강 서비스가 필요한 위험도와 무관한 전체 커뮤니티



보편적

행동 건강 서비스가 필요한 위험도와 무관한 전체 인구 집단



선택적

행동 건강 서비스가 필요한 고위험 인구 집단의 하위 집합



지정적

행동 건강 문제의 초기 징후를 보이는 개인



사례 확인

행동 건강 서비스가 필요한 선택적 또는 지정적 예방의 개인 하위 집합



▶▶ BHSA 조기 개입 요약

조기 개입이란 행동 건강 문제가 심각해지거나 장애로 발전될 수 있거나 만성적인 질환으로 악화되기 전에 초기에 파악하고 개입하는 선제적 접근 방식을 의미합니다. (방금 보여드린 컬러 차트에 표시된) 미국 의학 연구소에 의해 재구성된 연속 돌봄 모델을 적용하면, 조기 개입에는 **지정적 예방, 사례 확인, 치료 서비스**가 포함됩니다.

카운티의 조기 개입 프로그램에는 다음 구성 요소가 포함되어야 합니다.

1. 지원 활동
2. 접근 및 연계
3. 정신 건강 및 약물 남용 장애 조기 치료 서비스



질문, 및
의견 성찰

