

CA Asociación De Juntas y Comisiones Locales De Salud Mental
Noviembre 2020 www.calbhbc.org

Sumario: Niños y Jóvenes - Escuelas como Centros de Bienestar ¹

Los programas integrados de salud mental (SM) para niños y jóvenes tienen un impacto profundo y positivo en personas, familias y comunidades.

Sin embargo, en la actualidad, la gran mayoría de los estudiantes de California no recibe los servicios y el apoyo que necesitan. El 75% de los directores de CA reportan que la salud emocional y mental de los estudiantes fue un problema moderado o grave. 2/3 de los profesores reportan que no están equipados para atender las necesidades de salud mental de los estudiantes. Hasta uno de cada cinco niños—20%—tiene un estado de salud mental diagnosticable. Aproximadamente 1 de cada 3 estudiantes se siente crónicamente triste y desesperado. El suicidio es la segunda causa de muerte en los jóvenes. Las necesidades de trauma y salud mental no satisfechas están fuertemente relacionadas con las barreras al aprendizaje y, por extensión, el conducto de la escuela a la prisión.

SOLUCIONES A NIVEL ESTATAL

Financiación

Escala—Reparar los fondos para permitir que el sistema de salud mental de California se integre a escala con el sistema educativo de California.

Preservar

- Identificar soluciones de financiamiento a largo plazo.
- Comunicar la financiación sostenible y los mecanismos entrelazados de [MHSA](#), Medi-Cal, [LEA BOP](#), [SMAA](#), [ERMHS](#), [LCFF](#), seguro privado, y [First 5 funds](#).
- Asistencia Técnica para CA's 59 MH

Fuerza de Trabajo:

Psicólogos escolares, consejeros, trabajadores sociales y enfermeras son la base de la salud mental escolar. CA 's Office of Statewide Health Planning (OSHPD) debería trabajar para identificar y asignar fondos para atender las necesidades de la fuerza de trabajo en las escuelas. ³

Resultados De Desempeño ²

Establecer, recoger y reportar. Datos de resultados sugeridos:

- Bienestar basado en la escuela (Asistencia, Calificaciones, Conducta en el aula).
- Detección/Evaluación normalizada.
- Información por cuenta propia/familia.
- Trayectoria cultura/origen étnico/LGBTQ y edad.
- Informar de las tendencias de los condados muy pequeños.

Asistencia Técnica

Comunicar estrategias y programas exitosos.

COMPONENTES LOCALES CLAVE

Todas las edades - Integrar programas de salud mental en escuelas (K-12) y programas de aprendizaje temprano (0-5).

Barreras - Abordar las barreras del consentimiento de los padres, referencias, transporte, citas para esperar y preocupaciones privadas.

Educadores - Asistir el bienestar de los educadores para reducir estrés, agotamiento, y desgaste.

Familias - Conectar, comunicar, involucrar y fomentar confianza entre padres, escuelas y maestros.

Prevención e intervención temprana - P. 4.

Racial/Étnico/Cultural - Programas y servicios que aborden las necesidades raciales, étnicas y culturales (incluyendo LGBTQ).

Cuidados Informados de Trauma - Garantizar prácticas informadas sobre traumas, incluida la formación para: personal, familias y jóvenes.

Los jóvenes deben ser parte integral de la planificación y ejecución, incluyendo programas de compañero.

Se siguen modelos y estrategias.

Modelos para la Infancia ⁴

Consultas de Salud Mental Infantiles

- Infantes y Niños Pequeños
- Familias
- Proveedor de Atención Temprana

Primeros Pasos Hacia El Éxito

- Estudiantes de Preescolar
- Educadores
- Familias

Ayudame a Crecer

- Nacimiento a 5 años
- Familias
- Proveedores de cuidado de salud

Triple P

- Salud Mental
- Cuidados Primarios
- Escuelas
- Defensores de la Familia

Modelos Estudiantiles K-12 ⁶

Proyecto Cal-Well provee actividades **para todos los estudiantes** que incluyen intervenciones y apoyo conductual positivo (PBIS), justicia restaurativa, y aprendizaje social/ emocional. Entrenamientos de desarrollo profesional son proveídos a educadores y miembros de la comunidad para que puedan reconocer y apoyar a estudiantes que muestran signos y síntomas de necesidades relacionadas con la salud mental.

Modelo De Educación Incondicional: Un Sistema De Múltiples Niveles (Séneca)

Este modelo es un cambio de paradigma sobre los servicios de entrega tradicionales en el cual los estudiantes deben ser referidos a educación especial o servicios de salud mental, y aquellos servicios son dados por especialistas en escenarios diferentes. In the unconditional Education Model, servicios coordinados e integrados están disponibles **para todos los estudiantes**, con la creencia que cada estudiante tiene el potencial para triunfar si los adultos y profesionales toman el tiempo para comprender sus pasados y necesidades, para crear un plan de servicio individualizado.

Hathaway-Sycamores Modelo de Salud Mental Basado en la Escuela

Servicios de salud mental basados en la escuela son proporcionados a través de terapeutas de tiempo completo y especialistas de bienestar comunitario que están incorporados en las instalaciones escolares. Ellos trabajan cercanamente con los educadores. **La provisión completa de servicios de salud mental incluye:** Terapia individual, familiar, o en grupo; apoyo con medicación; servicios de rehabilitación, concurrente con servicios de adicción. Habilidades de vida, sociales, supervivencia y manejo de enojo son proveídos a estudiantes que están en riesgo y ocupan apoyo para ser exitosos académicamente.

Líderes de K-12 ⁵

Los Condados de Fresno y Sacramento están progresando hacia servicios de salud mental integrados escolarmente, incluyendo clínicos de salud mental en todas las instalaciones escolares.

**PREVENCIÓN e INTERVENCIÓN TEMPRANA:
Estrategias y Programas Para Apoyar El Desarrollo Saludable 7**

Prenatal	Infancia	Niñez Temprana	Niñez	Adolescencia Temprana	Adolescencia	Edad Adulta
Base para salud mental y preparación escolar						
<u>Cuidado Prenatal</u>						
<u>Programas De Visita Domiciliarias</u>						
<u>Intervención En Niñez Temprana /SEL</u>						
<u>Clima Escolar y Conocimiento Práctico Sobre Salud Mental</u>						
← Mejorando Fortalezas Familiares y Apoyo Para Padres →						
← Cribado de Desarrollo y Salud Conductual →						
Planeacion y Coordinacion Local						
Entrenamiento, asistencia tecnica, datos & poliza						

Notas Finales:

1. Este resumen del asunto resume información del reporte, "[Every Young Heart and Mind: Schools as Centers of Wellness](#)", Noviembre 2020 Report, Mental Health Services Oversight & Accountability Commission
2. CALBHC/C's [Performance Outcome Data Issue Brief](#) proporciona:
 - a. La ley de California requiere que las agencias estatales establezcan resultados de desempeño.
 - b. El papel de los 59 tableros & comisiones locales de salud mental y conductual es revisar y comentar sobre los resultados a el Consejo de Planeación De Salud Conductual de CA
 - c. Enlaces a "datos prometedores" compilados de los 59 planes/actualizaciones de MHSA junto a Medi-Cal EQRO y SAMHSA PATH datos de resultado.
3. "[Every Young Heart and Mind: Schools as Centers of Wellness](#)", MHSOAC, Page 2
4. "[Every Young Heart and Mind: Schools as Centers of Wellness](#)", MHSOAC, Page 54, 55
5. [Schools and Mental Health Draft Report--Cover Memo on COVID-19 Response](#), MHSOAC, Page 3
6. "[Every Young Heart and Mind: Schools as Centers of Wellness](#)", MHSOAC, Page 56, 57
7. "[Every Young Heart and Mind: Schools as Centers of Wellness](#)", MHSOAC, Page 21

CALBHC supports the work of California's 59 local mental/behavioral health boards and commissions - www.calbhbc.org