

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROPÓSITO

El propósito de este documento es proporcionar a los miembros del Equipo de Planificación Comunitaria (CPT, por sus siglas en inglés) y a las partes interesadas de MHSA información e instrucciones para completar una encuesta para cerrar el segmento de aportes de las partes interesadas del Proceso de Planificación Comunitaria de MHSA.

- La primera sección describe cómo el DMH respondió a las preguntas clave de las partes interesadas de CPT y MHSA que surgieron el 6 de febrero de 2024, cuando el DMH presentó su Lista de Recomendaciones para la Consideración de Financiamiento.
- La segunda sección muestra el porcentaje de recomendaciones de las partes interesadas de CPT y MHSA que aborda la Lista de Recomendaciones del DMH. Esto incluye el conjunto general de recomendaciones del CPT y las recomendaciones de consenso más específicas del Grupo de Trabajo del CPT.
- La tercera sección revisa la encuesta y da instrucciones específicas sobre cómo completarla.
- La cuarta sección contiene tres tablas que responden a las preguntas de las partes interesadas de CPT y MHSA planteadas el 6 de febrero de 2024.

Por último, al completar la encuesta, favor de revisar el documento que contiene la lista completa de recomendaciones de los distintos Grupos de trabajo. Este documento se adjunta por separado.

SECCIÓN 1: ANTECEDENTES

El 6 de febrero de 2024, después de que los gerentes del DMH presentaron su lista de recomendaciones para la consideración de fondos de MHSA para los años fiscales 2024/25 y 2025/26, los miembros de CPT y las partes interesadas de MHSA solicitaron tiempo adicional para revisar los materiales antes de completar una encuesta para cerrar este segmento del proceso de planificación comunitaria de MHSA.

Más específicamente, los miembros de CPT plantearon dos preguntas generales para ayudarlos a responder a la encuesta:

1. ¿Cómo se alinean las recomendaciones del DMH para la consideración de fondos con las recomendaciones de consenso del Grupo de Trabajo de CPT?
2. ¿Qué sucederá con las recomendaciones consensuadas del Grupo de Trabajo de CPT que no aparecen en la lista de recomendaciones del DMH para consideración de financiamiento?

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSAs para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

Se solicitó una tabla que muestre las recomendaciones concretas del Grupo de Trabajo de CPT cubiertas por la lista de recomendaciones del DMH.

En el transcurso de la semana pasada, el DMH utilizó estas dos preguntas para revisar las recomendaciones de consenso del Grupo de Trabajo de CPT (es decir, las de color amarillo) y desarrolló tres tablas para responder a estas preguntas.

1. Tabla 1 – Tabla de intersección: Esta tabla muestra cómo las recomendaciones del DMH se alinean con las recomendaciones de consenso del Grupo de Trabajo de CPT para el Continuo de Apoyos Comunitarios (CSC), Servicios para Personas sin Hogar y Recursos de Vivienda (HSHR), Prevención e Intervención Temprana (PEI) y Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET). Las columnas a la derecha muestran las recomendaciones consensadas del Grupo de Trabajo. Es importante destacar que las recomendaciones del DMH incluyen la recomendación del Grupo de Trabajo. En otras palabras, el contenido de la recomendación del Grupo de Trabajo es parte de la recomendación del DMH.

Luego, el DMH analizó las recomendaciones de consenso del Grupo de Trabajo de CPT que no aparecen en la Tabla de intersección y distinguió entre dos tipos de recomendaciones:

2. Recomendaciones con las que el DMH puede seguir adelante porque no implican una consideración de financiamiento, o los recursos pueden obtenerse a través de una asociación o mediante la re-estructuración del trabajo actual. Ver Tabla 2: Seguir adelante.
3. Recomendaciones que el DMH no recomienda seguir adelante en este momento porque implican consideraciones de financiamiento y/o no cumplen con otros criterios de evaluación que se presentaron a los miembros del CPT en enero de 2024 (por ejemplo, implementables dentro de un período de dos años; cumplen con las prioridades de la Junta Directiva; etc.). Ver la Tabla 3 - Consideraciones de financiación a futuro.

En resumen, el DMH recomienda que la lista de programas, servicios e intervenciones en la Tabla 1 y Tabla 2 al final de este documento, junto con todas las recomendaciones de color verde en el documento adjunto del Total de Recomendaciones del CPT y Grupos de Trabajo, avancen para la fase de implementación.

SECCIÓN 2: RESUMEN

Esta lista final de recomendaciones del DMH, en comparación con la presentada el 6 de febrero de 2024, aumenta el número total y el porcentaje de recomendaciones del CPT y de sus Grupos de Trabajo que se pueden implementar en el transcurso de los próximos dos años fiscales.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

ESTADÍSTICA	GENERAL	CSC	HSHR	PEI	WET
Total de recomendaciones de CPT	335	52	97	134	52
Total de recomendaciones de CPT no posible	21	4	7	5	5
Total de recomendaciones de CPT posibles	314	48	90	129	47
Total de recomendaciones del DMH	247	37	72	102	36
Porcentaje de recomendaciones para implementación	79%	77%	80%	79%	77%

SECCIÓN 3: INSTRUCCIONES DE LA ENCUESTA

Por favor llene esta encuesta después de revisar las tres tablas a continuación y el documento adjunto, Total de Recomendaciones del CPT y Grupos de Trabajo.

Utilice el siguiente enlace para su encuesta:

<https://forms.office.com/g/Qp874TUyla?origin=lprLink>

Las encuestas deben entregarse antes de las 5 p.m. del martes 20 de febrero de 2024.

Si tiene alguna pregunta sobre cómo completar esta encuesta, envíenos un correo electrónico a communitystakeholder@dmh.lacounty.gov.

Te proporcionaremos un resumen de los resultados el viernes 23 de febrero de 2024.

Esta encuesta consta de tres partes:

1. Antecedentes de los participantes
2. Su perspectiva sobre la Lista de recomendaciones del DMH
3. Su perspectiva global sobre las reuniones de planificación comunitaria de MHSA

Cada pregunta también tiene una ventana donde puede agregar sus comentarios.

PARTE 1: Antecedentes del participante

Soy un:

- Miembro del Equipo de Planificación Comunitaria
- Participante de las partes interesadas de MHSA
- Otros [Por favor, especifique]

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

Participé en los siguientes grupos de trabajo de ECAP [Marque todos los que correspondan]

- Continuum de Apoyos Comunitarios (CSC)
- Servicios para Personas sin Hogar y Recursos de Vivienda (HSHR, por sus siglas en inglés)
- Prevención e Intervención Temprana (PEI)
- Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET)
- No participé en un grupo de trabajo

PARTE 2: Lista de recomendaciones del DMH

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes declaraciones con respecto a la Lista de Recomendaciones del DMH?

1. La Lista de Recomendaciones del DMH aborda de manera integral las recomendaciones de los Grupos de Trabajo de CPT en los que participé.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

2. La Lista de Recomendaciones del DMH aborda de manera integral el conjunto general de recomendaciones de CPT y partes interesadas.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

3. La Lista de Recomendaciones del DMH es lo suficientemente buena como para avanzar hacia la implementación.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

Comentario:

PARTE 3: Reuniones generales de planificación comunitaria de MHSA

Reflexione sobre el conjunto total de reuniones en las que participó desde julio de 2023 hasta febrero de 2024 y háganos saber su opinión general de las reuniones.

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes declaraciones con respecto a su experiencia en las reuniones de planificación comunitaria?

1 – El tiempo de la reunión se utilizó de manera eficiente.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

2 – Las reuniones me brindaron la oportunidad de expresar mis puntos de vista y hacer preguntas.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

3 – Mis preguntas fueron respondidas de manera clara y respetuosa.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

4 – Las reuniones proporcionaron un entorno seguro para expresar mis puntos de vista y hacer preguntas.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

5 – Las reuniones tenían un propósito y unos objetivos claros.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

6 – Los materiales de la reunión eran relevantes para el propósito y los objetivos de la reunión.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

7 - Las presentaciones proporcionaron información útil sobre los objetivos de la reunión.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

8 - Iniciar sesión virtualmente en MS Teams fue relativamente fácil.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo
- No necesité participar virtualmente

Comentario:

9 - El ASL fue claro y preciso.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo
- No necesité este servicio

Comentario:

10 - La interpretación lingüística fue clara y precisa.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo
- No necesité este servicio

Comentario:

11 - El acceso a la interpretación de idiomas fue relativamente fácil.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo
- No necesité este servicio

Comentario:

12 - Los servicios de CART fueron claros y precisos.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

- Fuertemente en desacuerdo
- No necesité este servicio

Comentario:

13 - El acceso a los servicios de CART fue relativamente fácil.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo
- No necesité este servicio

Comentario:

14 - Los anuncios y materiales de la reunión se proporcionaron con anticipación y de manera oportuna.

- Fuertemente de acuerdo
- De acuerdo
- Neutral
- En desacuerdo
- Fuertemente en desacuerdo

Comentario:

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

SECCIÓN 3: TABLAS

TABLA 1 - TABLA DE INTERSECCION: LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA LA CONSIDERACIÓN DE FONDOS

Esta tabla muestra cómo las recomendaciones del DMH se alinean con las recomendaciones de consenso del Grupo de Trabajo de CPT para el Continuo de Apoyos Comunitarios (CSC), Servicios para Personas sin Hogar y Recursos de Vivienda (HSHR), Prevención e Intervención Temprana (PEI) y Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET). Las columnas de la derecha muestran las recomendaciones consensuadas del Grupo de Trabajo. Es importante destacar que las recomendaciones del DMH incluyen la recomendación del Grupo de Trabajo. En otras palabras, el contenido de la recomendación del Grupo de Trabajo es parte de la recomendación del DMH.

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSHR	PEI	WET
CSC	<p>1. FSP de nivel inferior: Desarrollar e implementar un programa para satisfacer los diferentes niveles de necesidad de los graduados de la Asociación de Servicio de Campo que aún pueden necesitar servicios de campo y de campo ocasionales y prevención para las personas que corren el riesgo de necesitar un nivel más alto de atención.</p> <p>– <u>CSC/Q11</u>. Desarrollar e implementar un programa para satisfacer los diferentes niveles de necesidades de los graduados de la Asociación de Servicio Completo (FSP, por sus siglas en inglés) que aún pueden necesitar servicios intensivos ocasionales y basados en el campo.</p>	85% (CSC)	Q1			
CSC	<p>2. Desarrollar equipos de servicio que brinden servicios directos de salud mental a personas y familias sordas, con problemas de audición, sordociegos y sordos con discapacidades totalmente accesibles en ASL.</p> <p>– <u>CSC/Q15</u>. Proporcionar un centro de salud mental integral en todas las áreas de servicio que brinde servicios directos de salud mental a personas y familias sordas, con dificultades auditivas, sordociegas y sordo-discapacitadas totalmente accesibles en el lenguaje de señas estadounidense (ASL). Los servicios incluyen terapia de salud mental, asesoramiento para el manejo de la ira, asesoramiento sobre abuso de sustancias, administración de casos y apoyo</p>	77% (CSC)	Q15			

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSHR	PEI	WET
	para el cuidado posterior, que son las áreas que históricamente carecen de accesibilidad y apoyo en todas las áreas de servicio en el condado de Los Ángeles.					
HSHR	<p>3. Ampliar la prevención del sinhogarismo, la promoción de la vivienda. (PH2) (Programa de Prevención de Desalojos Basado en el Campo)</p> <p>– <u>HSHR/Q1</u>: Ampliar el programa de colaboración Prevención de la Falta de Vivienda y Promoción de la Salud (PH Square, por sus siglas en inglés) con el Departamento de Salud para proporcionar intervenciones psiquiátricas, médicas y de otros servicios sociales para prevenir el desalojo inminente.</p>	92% (HSHR)		Q1		
HSHR	<p>4. Clientes involucrados en la justicia: use MHSa para continuar con los fondos de Care First Community Investment (CFCI) al finalizar en junio de 2024.</p> <p>– <u>HSHR/Q16</u>: Clientes involucrados en la justicia: Continuar con la operación de camas de vivienda provisional para aquellos con participación en la justicia financiados con dólares de CFCI cuando finalice la fuente de financiamiento el 30 de junio de 2024.</p>	85% (HSHR)		Q16		
HSHR	<p>5. Aumentar los fondos de MHSa para el Fondo de Subsidios de Vivienda Flexible, que se puede utilizar para subsidios de alquiler para personas que no cumplen con la definición de personas sin hogar y no tienen fondos para mudarse a otras formas de vivienda (creando flujo).</p> <p>– <u>HSHR/Q21</u>: <u>Personas de bajos ingresos que no cumplen con la definición de personas sin hogar</u>: Aumentar los fondos de MHSa para el Fondo de Subsidios de Vivienda Flexible que se puede usar para subsidios de alquiler en una variedad de tipos de viviendas, como centros de atención con licencia, para personas que no cumplen con la definición de personas sin hogar pero que no tienen los ingresos para mudarse a otras formas de vivienda, como instalaciones residenciales con licencia. Este Fondo de Subsidio de Vivienda Flexible puede ayudar a crear más flujo para poblaciones especiales a través de diferentes tipos de vivienda.</p>	85% (HSHR)		Q21		

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSHR	PEI	WET
HSHR	<p>6. Clientes involucrados en la justicia - Camas de alojamiento provisional dedicadas para clientes anteriormente encarcelados atendidos a través del programa de reinserción para hombres y mujeres.</p> <p>– <u>HSHR/Q17</u>: Clientes involucrados en la justicia: Establecer camas de alojamiento provisional dedicadas para clientes anteriormente encarcelados atendidos a través del Programa de Reingreso Comunitario para Hombres y Mujeres.</p>	77% (HSHR)		Q17		
HSHR	<p>7. Agregue apoyo de pares en todos los programas (incluso como parte de los programas de apoyo a la vivienda de la Medida H). Los compañeros ya forman parte de los programas de servicio de MHSA.</p> <p>– <u>HSHR/Q23</u>: Agregar apoyo entre pares en todos los programas.</p>	77% (HSHR)		Q23		
HSHR	<p>8. Mejorar la dotación de personal y los servicios de apoyo (como la capacitación informada sobre el trauma y el apoyo laboral) en los sitios de vivienda provisional congregados existentes.</p> <p>– <u>HSHR/Q25</u>: Mejorar la dotación de personal y los servicios de apoyo (tales como capacitación informada sobre el trauma y apoyo laboral/laboral) en los sitios de vivienda provisional congregados existentes.</p>	69% (HSHR)		Q25		
HSHR	<p>9. Capacitar a los propietarios, desarrolladores de viviendas y personal de seguridad sobre la desescalada.</p> <p>– <u>HSHR/Q24</u>: Mejorar la seguridad en las unidades de vivienda y garantizar que los desarrolladores de viviendas incluyan seguridad las 24 horas del día al suscribir proyectos. Las</p>	77% (HSHR 24) 62% (HSHR 10)		Q24 Q10		

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSHR	PEI	WET
	<p>personas que brindan seguridad deben recibir capacitación sobre la desescalada y las respuestas informadas sobre el trauma.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>HSHR/P10</u>: Desarrollar o integrar en un programa existente capacitación y apoyo para propietarios, administradores de propiedades y desarrolladores de viviendas sobre cómo trabajar y abordar las necesidades de las personas con enfermedades mentales (p. ej., capacitación sobre prejuicios implícitos, conceptos de conciencia cultural e información sobre programas de apoyo). 					
HSHR	<p>10. Programa de Fondo de Subsidio de Vivienda para asistencia de alquiler para personas sin hogar que no califican para subsidios federales de vivienda debido a su estatus migratorio o tipo de delito grave.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>HSHR/Q15</u>: Clientes Involucrados en la Justicia y/o Indocumentados: Apoyen el Programa de Fondo de Subsidio de Vivienda Flexible (FHSP, por sus siglas en inglés) que brinda asistencia continua para el alquiler a clientes que no tienen hogar y no califican para subsidios federales de vivienda debido a su estado de documentación o tipo de delito grave (por ejemplo, delincuentes sexuales registrados). 	54% (HSHR)		Q15		
HSHR + CSC	<p>11. Ampliar los programas de relevo entre iguales a cada área de servicio, dando prioridad a las personas que corren el riesgo de perder o no tienen vivienda.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>HSHR/Q23</u>: Agregar apoyo entre pares en todos los programas. - <u>CSC/Q2</u>: El DMH contrata dos viviendas residenciales administradas por pares que ofrecen un respiro a corto plazo. Expandirse a por lo menos dos hogares residenciales administrados por pares por Área de Servicio, incluida la supervisión. 	62% (CSC)	Q2	Q23		

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSR	PEI	WET
CSC + PEI	<p>12. Amplíe los equipos de Service Navigator en todos los grupos de edad para ayudar a las familias y a las personas, y a los recursos de vivienda en cada área de servicio. Considere la posibilidad de contar con un equipo central para realizar un seguimiento y comunicar los recursos internos y de la comunidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> – <u>PEI/Q2</u>: Implementar un programa de Navegador para Padres familiarizado con los recursos basados en la comunidad, los recursos de las agencias de servicios sociales y la programación del DMH – <u>CSC/Q3</u>: Ampliar el área de servicio Los equipos de navegación trabajan en todos los grupos de edad y ayudan a las personas y familias a acceder a los servicios de salud mental y otros servicios de apoyo y se relacionan con organizaciones comunitarias para fortalecer la gama de servicios disponibles para los clientes del sistema de salud mental. 	<p>92% (CSC)</p> <p>93% (PEI)</p>	Q3		Q2	
PEI	<p>13. Implementar un proceso de trabajo en equipo entre el niño y la familia para ayudar a los niños y a los jóvenes en edad de transición (TAY, por sus siglas en inglés) a mantener una ubicación estable con la familia. Asociarse con DCFS para financiar a las organizaciones comunitarias para que brinden este servicio.</p> <ul style="list-style-type: none"> – <u>PEI/P4</u>: Implementar un proceso de trabajo en equipo entre el niño y la familia para ayudar a los niños y a los jóvenes en edad de transición (TAY, por sus siglas en inglés) a mantener una ubicación estable con la familia. 	86% (PEI)			Q4	
PEI	<p>14. Explore cómo aumentar el conocimiento de los servicios existentes en la comunidad a través de promotores de salud, campañas de concientización, aumentando la visibilidad a través de sitios web y redes sociales a través de un mayor apoyo y supervisión del programa de Promotores.</p>	86% (PEI)			Q5	

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSHR	PEI	WET
	<ul style="list-style-type: none"> – <u>PEI/P5</u>: Explorar cómo aumentar el conocimiento de los servicios existentes en la comunidad a través de promotores de salud, campañas de concientización, aumentando la visibilidad a través de sitios web y redes sociales. 					
PEI	<p>15. Proporcionar un centro de bienestar que ofrezca grupos de apoyo comunitario para personas con trastornos de salud mental y uso de sustancias (SUD), incluidas actividades curativas tradicionales, educación para la salud sobre salud mental y / o SUD y clases de bienestar sobre meditación, acondicionamiento físico, cocina saludable, etc. Enfócate en las personas sin hogar y en la justicia involucrada. Dar prioridad a las comunidades más necesitadas, como Antelope Valley.</p> <ul style="list-style-type: none"> – <u>PEI/Q8</u>: Proporcionar un centro de bienestar que ofrezca grupos de apoyo comunitario para personas con trastornos de salud mental y uso de sustancias (SUD), incluidas actividades de sanación tradicionales (Talking Circles), educación para la salud sobre salud mental y/o SUD, y clases de bienestar sobre meditación, acondicionamiento físico, cocina saludable, estrategias de relajación, apoyo para cuidadores, actividades culturales, desarrollo de la fuerza laboral y eventos de bienestar comunitario. Se dirige a las personas por debajo del 200% del nivel federal de pobreza en Antelope Valley, incluidas las personas sin hogar y la justicia involucrada. 	71% (PEI)			Q8	
PEI	<p>16. Ampliar el servicio a los jóvenes en edad de transición (TAY, por sus siglas en inglés) que no se inscriben en colegios, universidades o escuelas de oficios. Esto incluye a los jóvenes que luchan con la transición a la edad adulta y fuera de los sistemas escolares a través del desarrollo de una unidad TAY que aprovecha el trabajo actual en asociación con los colegios comunitarios locales.</p> <ul style="list-style-type: none"> – <u>PEI/P12</u>: Ampliar el servicio a los jóvenes en edad de transición (TAY, por sus siglas en inglés) que no se inscriben en colegios, universidades o escuelas de oficios. Esto incluye a los jóvenes que luchan con la transición a la edad adulta y fuera de los sistemas escolares. 	71% (PEI)			Q12	

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSR	PEI	WET
PEI	<p>17. Explorar opciones para aumentar la accesibilidad a la capacitación y los servicios para personas con discapacidades, de modo que el personal de prestación de servicios tenga las habilidades necesarias para garantizar el acceso y los servicios competentes.</p> <p>– <u>PEI/Q35</u>: Explorar opciones para aumentar la accesibilidad a la capacitación y los servicios para personas con discapacidades.</p>	79% (PEI)			Q35	
WET	<p>18. Explorar el desarrollo de estrategias para que el DMH se asocie con las escuelas intermedias y secundarias/distritos escolares para aumentar las oportunidades de salud mental (divulgación, ferias, programas extracurriculares, etc.)</p> <p>– <u>WET/Q2</u>: Explorar el desarrollo de un programa piloto para que el DMH se asocie con las escuelas intermedias y secundarias/distritos escolares para aumentar las oportunidades de salud mental (divulgación, ferias, programas extracurriculares, etc.).</p> <p>– <u>WET/Q7</u>: Implementar esfuerzos innovadores para reclutar estudiantes de secundaria y preparatoria en empleos/carreras en el sistema público de salud mental. Este sería un proyecto a largo plazo.</p>	88% (WET)				Q2 Q7
WET	<p>19. Explore el desarrollo de una campaña/programa de marketing para servicios y carreras de salud mental, que incluya, entre otros, un enfoque en los jóvenes en edad de escuela secundaria.</p> <p>– <u>WET/Q3</u>: Explorar el desarrollo de una campaña/programa de marketing para servicios y carreras de salud mental.</p>	88% (WET)				Q3
WET	<p>20. Explora el desarrollo de oportunidades de reclutamiento con colegios comunitarios para crear vías para posibles empleados de salud mental.</p>	88% (WET)				Q4

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSR	PEI	WET
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>WET/Q4</u>: Explorar el desarrollo de oportunidades de reclutamiento con colegios comunitarios para crear vías para posibles empleados de salud mental. 					
WET	<p>21. Aumentar los incentivos financieros para el personal especializado en salud mental pública, incluidos, entre otros, el programa de pago de préstamos para salud mental y los estipendios, que requerirán fondos MHSa WET del condado de Los Ángeles.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>WET/Q1</u>: Aumentar los incentivos financieros para el personal especializado en salud mental pública, como el Programa de Reembolso de Préstamos de Salud Mental, que requerirá fondos de MHSa WET del Condado de Los Ángeles. 	63% (WET)				Q1
Sistemas: Organizaciones comunitarias Contratación	<p>22. Contratar a un intermediario externo para facilitar el financiamiento de proyectos por parte de organizaciones comunitarias (CBO).</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>PEI/P34</u>: Para los programas nuevos y ampliados, aumentar la inversión en servicios de organizaciones comunitarias (CBO, por sus siglas en inglés) y ampliar el número de proveedores que trabajan con comunidades culturales desatendidas. - <u>PEI/P36</u>: Reducir los silos y las barreras que impiden que las organizaciones comunitarias y los sistemas trabajen juntos para participar en colaboraciones/soluciones intersectoriales. 				Q34, Q36	
Sistemas: Promoción/ Concienciación y Servicios	<p>23. Invertir en campañas en los medios de comunicación para crear conciencia sobre la programación disponible en el Continuo de Apoyo a la Comunidad, incluidos los Veteranos, la Prevención, los Recursos de Vivienda y el Reclutamiento, mejorar la accesibilidad del sitio web.</p>	92% (CSC)	Q10			

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSR	PEI	WET
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>CSC/P10</u>. Desarrollar una campaña en los medios de comunicación para crear conciencia sobre los servicios de crisis disponibles, incluidos los equipos de atención de urgencia y crisis de salud mental; e integrar a más organizaciones comunitarias, líderes comunitarios y organizaciones religiosas dentro del DMH para servir a sus comunidades. Esto incluye el desarrollo e implementación de capacitaciones y materiales de recursos enfocados en aumentar el conocimiento de las comunidades y las partes interesadas sobre los servicios proporcionados por el DMH. Asegúrese de que los servicios de crisis estén en su lugar antes de lanzar la campaña. 					
Sistemas: Servicio Acceso	<p>24. Establecer una fuente centralizada de información para acceder a servicios cultural y lingüísticamente apropiados de manera oportuna.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>CSC/P6</u>. Establecer una fuente centralizada de información para acceder a servicios y apoyos cultural y lingüísticamente apropiados de manera oportuna. Esto incluye un panel de control para que los proveedores de servicios sepan lo que está disponible en tiempo real y las vías de referencia específicas. Este sistema implica la introducción de datos de manera eficiente, el uso de datos para evaluar las necesidades cambiantes y proporcionar servicios y apoyos, la participación de las partes interesadas y el desarrollo de una guía para navegar por los servicios. Mejorar el servicio al cliente, un sitio web (varios idiomas, menús desplegables, cuadro de chat, etc.) que sea fácil de usar con un lenguaje simple dirigido a diferentes grupos de edad y audiencias, incluida la capacitación y la responsabilidad. 	85% (CSC)	Q6			
Sistemas: Equidad	<p>25. Invertir en los esfuerzos del condado de Los Ángeles para realizar un seguimiento de las métricas de equidad, centrándose en la salud, los ingresos, la educación y las disparidades de acceso.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>PEI/1.B.6</u>: Mantener una perspectiva de equidad racial en la implementación del programa mediante el uso de herramientas como el explorador de equidad del CEO. 		1.B.2 2.B.1 2.B.19 3.B.28		Artículo o 1.B.6 1.B.10	

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSHR	PEI	WET
	<ul style="list-style-type: none"> - <u>PEI/1.B.10</u>: Continuar inculcando en todos los programas y servicios del DMH que se centren en la diversidad, la equidad y la inclusión (DEI). - CSC/1.B.2: Utilizar herramientas como la herramienta de equidad del director ejecutivo para identificar áreas geográficas específicas de necesidad dentro de cada área de servicio y para dirigirse a poblaciones específicas desatendidas al implementar y/o expandir programas. - HSHR/2.B.17: Implementar encuestas de satisfacción del cliente en todos los programas Utilizar esa información para mejorar los programas y servicios. - HSHR/2.B.19: Recopilar y analizar el uso del 911 para problemas de PEH. - HSHR/3.B.28: Realización de encuestas de satisfacción de los clientes. 					
Sistemas: Equidad	<p>26. Inversión en tecnología de la información (TI) para mejorar el seguimiento y la automatización de datos para mejorar la presentación de informes sobre resultados, gastos y datos de uso de servicios.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>PEI/P38</u>: Aumentar la inversión en la promoción de servicios, como folletos actualizados, guías de recursos y aprovechar la tecnología para promover los servicios. - CSC/1.1: Ampliar el call center y fortalecer el proceso de triaje para mejorar la experiencia del cliente, basado en la revisión de métricas clave y datos cualitativos. - HSHR/3.11: Mejorar la infraestructura para apoyar una mejor recopilación de datos sobre las personas sin hogar y los datos sobre la vivienda que se pueden utilizar para mejorar los programas a través del Programa de Incentivos para la Vivienda y las Personas sin Hogar (HHIP). 		1.1 3.11		Q38	

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PROGRAMA	LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA SU CONSIDERACIÓN DE FINANCIAMIENTO	PUNTA CIÓN CPT	RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE TRABAJO			
			CSC	HSR	PEI	WET
Departamento Obligaciones	27. Los Programas de Tratamiento Residencial a Corto Plazo (STRTP, por sus siglas en inglés) posteriores a la atención posterior (WRAP, por sus siglas en inglés) amplían la capacidad de la Asociación de Servicio Completo de WRAP para atender a niños y jóvenes que salen de los STRTP.					
Departamento Obligaciones	28. Nivel más bajo de FSP: proporcionar fondos para los servicios de salud mental financiados por la Medida H para las personas alojadas en Viviendas de Apoyo Permanentes financiadas por la Medida H.					
Departamento Obligaciones	29. Capital Facilities - Children's Community Care Village					
Departamento Obligaciones	30. Inversión en facilidades de capital para servicios a personas sin hogar (Crocker)					
Departamento Obligaciones	31. FSP de nivel inferior: para expandir y agregar servicios a la Red de Acceso entre Pares de Veteranos actual, enfocar la capacitación en servicios para mujeres (Desarrollar o integrar servicios de salud mental en la programación existente para mujeres veteranas que han experimentado trauma). – <u>CSC/P5</u> : Desarrollar o integrar servicios mentales en los programas existentes para mujeres veteranas que han experimentado traumas.	77% (CSC)	Q5			

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

TABLA 2: SEGUIR ADELANTE

El DMH se compromete a seguir adelante con las siguientes recomendaciones del Grupo de Trabajo de CPT que no implican consideración de financiamiento, o los recursos se pueden obtener a través de una asociación o mediante la reestructuración / repriorización / reutilización del trabajo actual. Es importante destacar que estas recomendaciones aumentan el número total de recomendaciones del Grupo de Trabajo del CPT que se implementarán en el transcurso de los años fiscales 2024/25 y 2025/26.

PROGRAMA	PREGUNTA	RECOMENDACIONES	% FUERTE MUY FUERTE
CSC	Q4	Desarrollar o integrar servicios de salud mental en los programas existentes para víctimas de violencia doméstica, y capacitar al personal de servicios directos para responder a la violencia doméstica cuando trabaje con clientes. [Colaboración con el Departamento de Salud Pública y mejora de la formación de los médicos]	85%
	Q24	Proporcionar transporte para obtener servicios. [El DMH puede facilitar el acceso a través de los beneficios de los planes de atención administrada]	54%
	Q9	Mejore el servicio al cliente, incluido un sitio web (varios idiomas, menús desplegables, cuadro de chat, etc.) que sea fácil de usar con un lenguaje simple dirigido a diferentes grupos de edad y audiencias, incluida la capacitación y la responsabilidad. [Explore con Mejora de la calidad, Derechos de los pacientes, MHSA, ARDI, etc.]	77%
	Q14	Desarrollar proyectos y procesos de mejora de la calidad para los programas y servicios existentes, por ejemplo, servicios de atención ambulatoria (OCS), centros de bienestar, servicios específicos para cada edad, etc. [El DMH ya participa en estos proyectos anuales a través del Plan de mejora de la calidad, que se publica anualmente]	54%
HSHR	Q18	Veteranos: Implementar una campaña de concientización dirigida a los veteranos y sus familias para abordar y enfocarse en las barreras para mejorar el acceso a los recursos de vivienda. [Asociación con Asuntos de Veteranos del Condado.]	77%
	Q4	Desarrollar un programa de prevención de desalojos en todo el condado que tenga un número de teléfono central para apoyo, brinde capacitación para las fuerzas del orden público y los propietarios y administradores de propiedades sobre cómo trabajar con problemas de salud mental y recursos disponibles, ayude a las personas a acceder a los fondos de prevención de desalojos disponibles a través de los programas del condado y brinde capacitación en habilidades para la vida en la comunidad. [Esto es parte de PH Square. Véase HSHR/Q1]	77%
PEI	Q30	Identifique los programas que ofrecen/se enfocan en los adultos mayores.	64%
	Q32	Desarrollo completo de un Grupo Asesor de Jóvenes en Edad de Transición.	71%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

	Q29	El DMH explorará programas, servicios y formas de curación eficaces y no tradicionales para las personas que sufren de problemas de salud mental.	71%
WET	Q10	Explore las posibles capacitaciones para intérpretes de ASL sobre cómo trabajar con personas con discapacidades de salud mental.	75%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

TABLA 3: LISTA DE RECOMENDACIONES DEL DMH PARA FUTURAS CONSIDERACIONES DE FINANCIACIÓN

PROGRAMA	PREGUNTA	RECOMENDACIONES	% FUERTE MUY FUERTE
CSC	Q23	Aumentar el apoyo entre iguales hasta la medida adecuada, destacando el papel y las historias de éxito de los compañeros.	38%
	Q13	Desarrollar e implementar capacitaciones y materiales para mejorar la coordinación de la atención entre los programas del DMH y otros departamentos del condado y proveedores contratados, por ejemplo, personas con retrasos en el desarrollo.	77%
	Q12	Proporcionar servicios integrales, cultural y lingüísticamente competentes y centrados en la persona que tengan como objetivo mejorar el bienestar de los inmigrantes africanos, las comunidades desatendidas y otros adultos inmigrantes vulnerables que enfrentan necesidades significativas de salud mental mediante (1) la creación de una red de colaboración para garantizar conexiones a servicios que aumenten la accesibilidad de la salud mental ambulatoria y la coordinación de los servicios de apoyo a la rehabilitación psiquiátrica. (2) utilizar varias Prácticas Basadas en la Evidencia (EBP, por sus siglas en inglés) para reducir los desafíos de salud conductual para las poblaciones objetivo, (3) brindar oportunidades de tutoría, apoyo clínico, atención ambulatoria de salud mental y servicios de rehabilitación de apoyo psiquiátrico, y rehabilitación por uso o abuso de sustancias, y (4) abordar condiciones coexistentes como el abuso de sustancias, la falta de vivienda y la participación en servicios judiciales y/o de bienestar infantil.	62%
	Q17	Proporcionar servicios de intervención temprana de calidad a niños de dos a cinco años de edad en hogares de acogida y cuidados posadoptivos que han experimentado un trauma en la primera infancia para ayudarlos a aprender nuevas habilidades y cambiar el comportamiento para ayudarlos a tener éxito en el hogar, el público y la escuela. El programa aborda los problemas sociales, emocionales y de comportamiento de los niños en riesgo en hogares de acogida y posadoptivos bajo la guía de profesionales terapéuticos y personal capacitado a través de un programa de tratamiento diurno del centro de aprendizaje terapéutico. Esto debe incluir la coordinación con otros programas para el uso eficaz de los recursos más allá del DMH.	69%
	Q19	Una intervención móvil de alcance de salud que se asocia con jóvenes que sirven a organizaciones comunitarias en el sur de Los Ángeles para brindar atención de salud mental a jóvenes en edad de transición, de 18 a 25 años, centrándose en los niveles primario, secundario y terciario de prevención e intervenciones adecuadas. Se dirige a jóvenes y adultos jóvenes (de 18 a 25 años) con viviendas inestables o sin refugio en la comunidad SPA6 del sur de Los Ángeles.	62%
	Q21	Abordar la salud mental de los veteranos desde una perspectiva familiar, como lo reconocen las fuerzas armadas de los EE. UU. y el Departamento de Asuntos de Veteranos. Las innovaciones y ampliaciones de las intervenciones de	62%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

		pareja y familia tienen el potencial de aumentar el alcance y el impacto de los tratamientos para los miembros del servicio y los veteranos, así como de mejorar en última instancia la calidad de sus relaciones familiares (NIH, 2023). El programa propuesto llena las brechas de tratamiento basadas en la familia y otras barreras para que los veteranos se conecten con el apoyo de salud mental. Se dirige a personas de todas las edades que buscan ayuda, veteranos y familiares, con un campamento separado para adolescentes.	
	Q16	Un campamento de verano de salud mental para jóvenes trans/género diverso y jóvenes afectados por el VIH/SIDA (de 6 a 17 años) que tiene como objetivo proporcionar un entorno emocionalmente seguro, de apoyo y enriquecedor para estas poblaciones vulnerables. Diseñado para abordar las necesidades únicas de salud mental y bienestar de los jóvenes trans/género diverso y aquellos afectados por el VIH/SIDA, ofrece un enfoque holístico de apoyo, combinando intervenciones terapéuticas, educación y actividades recreativas para crear una experiencia completa que mejora la salud mental de cada campista.	54%
	Q1	Proporcionar programas/servicios de atención posterior después del encuentro con las fuerzas del orden y los bomberos y los servicios médicos de emergencia (EMS).	77%
	Q22	Asegúrese de que los planificadores de altas hospitalarias estén al tanto de todas las opciones de vivienda y apoyo y otros programas dentro del DMH, incluida la disponibilidad y supervisión de los hogares de relevo administrados por pares y otros servicios en todas las áreas de servicio.	69%
HSHR	Q3	Proporcionar alojamiento en un entorno hogareño para hasta 6 hombres adultos jóvenes diagnosticados con enfermedades mentales graves que enfrentan inseguridad en la vivienda y no pueden vivir de forma independiente, agrupados por el mismo rango de edad y el mismo diagnóstico (esquizofrenia) en un modelo de hogar de apoyo con personal capacitado las 24 horas del día, los 7 días de la semana en el método LEAP y un programa holístico interno que estimula la motivación. y proporciona una mejora en la salud física y conductual a través de la nutrición, la música y las salidas a la naturaleza, además de la capacitación laboral para crear un propósito para mantenerse sano. El modelo de vivienda de apoyo crea una comunidad social en la que pueden crecer en confianza y forjar amistades, y el modelo también proporciona un sentido de pertenencia y comunidad, reduciendo el aislamiento y el estigma que enfrentan las personas con enfermedades mentales graves.	92%
	Q2	Amplíe las viviendas colectivas (como las viviendas de apoyo compartidas y permanentes) con servicios de apoyo entre pares en el lugar. Desarrollar un glosario de términos clave, como vivienda compartida; vivienda de apoyo permanente; viviendas colectivas;	85%
	Q14	Implementar centros y apoyos de vida independiente para aumentar la capacidad de vivir de forma independiente.	85%
	Q28	Establecer fondos para que la población afroamericana (AA) se apropie o dirija intervenciones relacionadas con sus comunidades fuera de los grupos religiosos.	54%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH

Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

Q6	Desarrollar e implementar programas que asignen personal de tratamiento de salud mental y servicios de pares a los lugares donde se encuentran las personas sin hogar (PEH, por sus siglas en inglés), incluidos los centros comerciales y las bibliotecas locales, para tratar y apoyar a los usuarios de la biblioteca que experimentan la falta de vivienda.	69%
Q9	Desarrollar centros fijos (servicios centralizados) para que haya una tubería directa al DMH en la comunidad, incluido el transporte con acceso para sillas de ruedas.	69%
Q12	Desarrollar un fondo común de fondos para la mitigación de daños para reparar daños en viviendas provisionales y permanentes para reparar los daños causados por los clientes del DMH.	69%
Q13	Utilice un modelo de fideicomiso de tierras comunitarias basado en soluciones innovadoras presentadas en la Propuesta de Proyecto de la Alianza de Tierras Comunitarias de Vivienda de Apoyo del Condado de Alameda para brindar asequibilidad permanente y control comunitario para ayudar a aliviar la crisis de vivienda del Condado de Los Ángeles para los consumidores de SMI cuyos ingresos son el 200% del nivel federal de pobreza.	69%
Q7	Desarrollar la educación pública sobre el Proyecto de Ley Senatorial 43, que moderniza la definición de discapacidad grave y causa probable para la tutela. El proyecto de ley amplía la elegibilidad a las personas que no pueden proporcionar su seguridad personal o la atención médica necesaria. Además, el Proyecto de Ley Senatorial 43 abarca a personas con un trastorno severo por uso de sustancias, como el alcoholismo crónico. Incorporar la nueva definición en los servicios de HOME en el condado de Los Ángeles si está permitido. Esto debe hacerse como una campaña contra el estigma para garantizar que no estigmaticemos aún más a las personas.	62%
Q11	Implementar o asociarse con servicios que brinden apoyo a los hijos adultos con SMI para mejorar el acceso a grupos de apoyo como NAMI y opciones de cuidado de relevo.	62%
Q20	LGBTQIA: Invierte en viviendas específicas para la comunidad LGBTQ.	62%
Q22	Utilizar un enfoque integral basado en la comunidad, aprovechando las fortalezas existentes para proporcionar vivienda, un continuo coordinado de servicios de salud cultural y lingüísticamente competentes, apoyo al empleo y otros servicios de apoyo a la recuperación adaptados a las necesidades de, entre otros, las poblaciones de herencia africana, los inmigrantes indígenas, los refugiados y otras poblaciones desatendidas que experimentan la falta de vivienda en el condado de Los Ángeles, California.	62%
Q27	Eliminar el control del sitio para ampliar los tipos de viviendas.	31%
Q26	Contener los costos por cama a menos de \$100K.	38%
Q19	TAY, LGBTQ, Transgénero, Violencia Doméstica y Adultos Mayores: Desarrollar o ampliar las guías de recursos de vivienda existentes para identificar las viviendas disponibles para poblaciones específicas.	69%
Q5	Desarrollar un equipo de PMRT dedicado al área de skid row y otras áreas donde se concentran los PEH para mejorar el tiempo de respuesta a las crisis de salud mental.	77%
Q8	Desarrolle programas de sueño seguro.	62%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

PEI	Q3	Un programa de apoyo entre pares para las personas que dan a luz en el condado de Los Ángeles afectadas por trastornos de salud mental perinatal para reducir el estigma, aliviar los síntomas y navegar por el sistema de atención de salud mental perinatal para que puedan cuidarse a sí mismas y a sus hijos. Los objetivos incluyen: (1) contratar y capacitar a un equipo de personas con experiencia de primera mano con trastornos de salud mental perinatal para que sean apoyos perinatales certificados; (2) proporcionar apoyo entre pares y servicios de navegación de sistemas a 900 personas prenatales y posparto en todo el condado de Los Ángeles por año; (3) facilitar grupos semanales de apoyo entre pares para 1,050 personas embarazadas y posparto en todo el condado de Los Ángeles por año.	79%
	Q9	Con más de cinco años de rigurosa evaluación longitudinal, este programa basado en la evidencia definido por la comunidad reduce la violencia, los síntomas del TEPT, la reincidencia, los síntomas de trauma y la depresión, y aumenta la resiliencia. El programa consta de 80 horas de actividades de intervención intensiva (5 talleres, 8 sesiones de dos horas durante un período de 8 semanas) que se centran en el desarrollo y la mejora de los factores protectores, la curación del trauma, la educación financiera y la inteligencia emocional. Este programa se enfoca en jóvenes (18 años o menos), adultos (18 años o más) y jóvenes varones afroamericanos (de 15 a 29 años) que están en libertad condicional, libertad condicional, cuidado de crianza temporal y ex cuidado de crianza, y carecen de un sistema de apoyo.	79%
	Q19	Este programa de prevención ofrece varias academias de capacitación presenciales y virtuales para jóvenes en todo el condado de Los Ángeles, enfocándose en comprender su posición dentro de los determinantes sociales de la salud y cómo reducir los estigmas relacionados con el acceso a recursos para apoyar su desarrollo en cada una de estas áreas y como un medio para prevenir comportamientos y trayectorias de vida poco saludables. Los talleres están informados sobre el trauma y la cultura, y se centran en la resiliencia socioemocional, la tutoría, el apoyo entre pares, la educación y la preparación profesional para la salud conductual. La población objetivo de la divulgación y la participación son los jóvenes de 16 a 25 años, que atienden a aproximadamente 6.000 jóvenes al año. Ampliar el enfoque a todos los jóvenes del condado de Los Ángeles, no solo a los latinos.	79%
	Q20	<ul style="list-style-type: none"> • P20: Aumentar la programación para adultos mayores. • P25: Identificar y aumentar los programas disponibles que se enfocan en los adultos mayores. P30: Desarrollar y lanzar un documental como una herramienta educativa para promover la salud mental y física entre las mujeres latinas inmigrantes de edad avanzada (60+ años) y enfatizar la importancia de mantener amistades y sistemas de apoyo sólidos. El documental tiene como objetivo mejorar la salud en California al destacar la resiliencia mental y las historias inspiradoras de las mujeres inmigrantes mayores que se han enfrentado a la adversidad en California.	79%
	Q16	Proporcionar viajes de campamento y retiros con actividades para niños que experimentan cuidado de crianza / niños de 7 a 17 años, para ayudar a crear un sentido de pertenencia, conectividad y promueve la participación de los	71%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

	jóvenes en actividades recreativas y extracurriculares como una intervención para fomentar comportamientos positivos, relaciones y trabajo en equipo.	
Q22	Organice un evento de concierto comunitario dirigido a adultos jóvenes / estudiantes universitarios en Inglewood, Hawthorne y el sur de Los Ángeles para brindar educación, recursos y apoyo en salud mental a través de un evento culturalmente relevante y atractivo. Se lleva a cabo en colaboración con profesionales de la salud mental, organizaciones locales y artistas para promover la intervención temprana, aumentar la conciencia sobre la salud mental, reducir el estigma y proporcionar recursos para acceder a los servicios de salud mental. Sirve como plataforma para promover la importancia del apoyo comunitario para la salud mental y alentar a los compañeros y familiares a apoyar a las personas que luchan con la salud mental.	27%
Q24	Aumentar el alcance de Reading & Rhythm and Life Skills Drumming a más niños, TAY, adultos y adultos mayores en el condado de Los Ángeles.	57%
Q1	Aumentar la conciencia y el acceso a los servicios de Birth to Five a través de: Promotores de salud, campañas de concientización, aumentar la visibilidad de los recursos a través de sitios web y redes sociales, estrategias específicas para llegar a las comunidades desatendidas.	79%
Q15	Proporcionar un programa coordinado de Prevención e Intervención Temprana de ocho niveles para involucrar e inculcar amortiguadores de Experiencias Adversas en la Infancia (ACE, por sus siglas en inglés) en niños pequeños (de cero a ocho años de edad), sus familias, vecindarios, sistemas de apoyo, cuidadores, escuelas y comunidades en el condado de Los Ángeles.	79%
Q17	Proporcionar un programa de 6 semanas en Antelope Valley para proporcionar sesiones de terapia basadas en equinos en grupos pequeños para TAY de crianza temporal que integre el aprendizaje experiencial, la instrucción de atención plena y la colaboración con los recursos comunitarios identificados disponibles para TAY de cuidado de crianza (de 16 a 24 años). El programa ofrece sesiones de Psicoterapia Asistida con Equinos (EAP) en grupos pequeños enfocadas en comprender las elecciones personales y las implicaciones de las mismas a través de experiencias con el rebaño de terapia para identificar posibles factores de riesgo. Los jóvenes participantes aprenderán a utilizar los recursos apropiados a medida que construyen su red de apoyo y se les proporcionarán herramientas para desarrollar un sentido de sí mismos, identificando y fomentando factores protectores con habilidades saludables para la vida independiente.	71%
Q18	Los vehículos MakerMobile (MākMō) son un sistema de entrega móvil para apoyar los espacios de creación y promover los programas de Ciencia, Tecnología, Ingeniería, Artes y Matemáticas (STEAM) para niños y adolescentes. Los programas de MakMo desarrollan habilidades sociales y emocionales que incluyen el trabajo en equipo, la resolución de problemas, el trabajo con otros, el manejo de conflictos, la resiliencia y la creatividad. Los vehículos de MakMo, atendidos por bibliotecarios y asistentes de biblioteca de MakMo, viajan por todo el condado de Los Ángeles	71%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSA para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

	llevando programación creativa a bibliotecas, parques y eventos comunitarios y de divulgación locales. El personal de MakMo utiliza equipos de alta y baja tecnología para despertar el interés en STEAM mientras desarrolla las habilidades necesarias para prosperar en una fuerza laboral del siglo XXI. La tecnología incluye circuitos, modelado e impresión 3D, robótica, microscopios y herramientas, y con participantes de todas las edades trabajando en diversos equipos.	
Q11	Las terapias de biorretroalimentación son un tratamiento no invasivo que alienta al cerebro a desarrollar patrones de actividad más saludables para ayudar a los niños y a los jóvenes en edad de transición (TAY) con una mejor autorregulación para abordar el trauma y los factores estresantes con el objetivo final del tratamiento de lograr un funcionamiento óptimo. La biorretroalimentación se puede utilizar como complemento de la terapia de conversación o sin terapia de conversación. El proyecto tiene como objetivo aumentar el acceso de la comunidad a la terapia de biorretroalimentación, utilizando herramientas tecnológicas de vanguardia para el tratamiento sensorial a través de un sitio actual en Santa Mónica, CA, Área de Planificación de Servicios 5, al mismo tiempo que implementa servicios basados en el campo y se asocia con otras organizaciones comunitarias, colegios comunitarios, correccionales juveniles y programas operados directamente en todo el condado de Los Ángeles para aumentar el acceso a este servicio preventivo. Las terapias de biorretroalimentación han estado disponibles durante muchas décadas, pero aquellos que pueden pagar de su bolsillo o tienen un seguro de primera línea pagan por estas intervenciones, lo que las hace fuera del alcance de las personas que reciben servicios de salud mental dentro del sector público. El programa tendrá un impacto en el acceso a través de comunidades étnicas, raciales y otras comunidades diversas que tradicionalmente han sido desatendidas o no han sido atendidas.	71%
Q10	Facilitar el Proyecto de Narración de Cuentos de Dos Espíritus como Medicina para Jóvenes Indios Americanos/Nativos de Alaska en Edad de Transición (TAY), Adultos y Ancianos a través de diferentes formas de narración (narración oral, cuentos folclóricos, películas) junto con terapia artística, pintura, poesía y una exhibición final para resaltar el trabajo a lo largo del proyecto.	64%
Q23	Este programa se enfoca en cuatro mecanismos de apoyo destinados a cambiar las percepciones, disminuir el estigma y mejorar la salud mental de las familias de la comunidad de Boyle Heights. Los cuatro mecanismos son (1) la prevención del abuso de sustancias, (2) el bienestar físico y la nutrición, (3) la autoestima y la atención plena, y (4) la salud mental digital y la seguridad.	64%
Q33	Programa nuevo y ampliado para enfocarse en comunidades desatendidas, API, BAH, indios americanos, LGBTQIAS+, personas con discapacidades y comunidades del Medio Oriente.	64%
Q21	Una representación teatral interactiva en español para involucrar a familias latinas intergeneracionales para enseñarles a identificar ocho emociones (ira, felicidad, amor, miedo, tristeza, etc.), basadas en evidencia científica que respalda cómo el uso de la cultura y la terapia de la risa puede curar los síntomas depresivos y similares a la	57%

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Lista de recomendaciones del DMH
Programación de MHSa para el año fiscal 2024/25 al año fiscal 2025/26

		ansiedad. El teatro se utiliza como una herramienta para mantenerse entretenido y aprender más rápido, mientras se utilizan actividades familiares que unen a las generaciones con las personas que amas.	
	Q25	Desarrollar y lanzar un documental como una herramienta educativa para promover la salud mental y física entre las mujeres latinas inmigrantes de edad avanzada (60+ años) y enfatizar la importancia de mantener amistades y sistemas de apoyo sólidos. El documental tiene como objetivo mejorar la salud en California al destacar la resiliencia mental y las historias inspiradoras de las mujeres inmigrantes mayores que se han enfrentado a la adversidad en California.	57%
	Q31	Explore la posibilidad de utilizar la terapia de desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares (EMDR).	29%
	Q14	Explore la expansión del programa Salvoconductos.	57%
	Q7	Explore nuevos programas y servicios enfocados en la comunidad sorda y con problemas de audición.	71%
	Q6	Explore programas para educar a las organizaciones comunitarias sobre las necesidades de la comunidad LGBTQIA-S+ y la creación de entornos acogedores. Enfócate en las escuelas e instituciones religiosas.	71%
	Q13	Explora la posibilidad de llevar a cabo una cumbre anual de jóvenes con DMH y médicos.	64%
	Q26	Explorar asociaciones para ampliar los grupos de apoyo al suicidio disponibles dentro del DMH, incluidos, entre otros, la pérdida general y el duelo; grupos de apoyo LGBTQIA2-S; grupos de apoyo culturalmente receptivos; y grupos de apoyo religioso y espiritual.	64%
	Q28	Explore los programas de prevención del suicidio que abordan y brindan servicios a los jóvenes negros (de 18 a 25 años).	64%
	Q27	Explorar programas que proporcionen prácticas basadas en evidencia para la población LGBTQIA2-S relacionadas con la prevención del suicidio.	50%
WET	Q5	Desarrollar un proyecto piloto / programa de tutoría para asesorar a personas de diversos orígenes interesadas en futuros puestos de liderazgo.	63%
	Q8	Oportunidades de financiamiento después de la escuela secundaria (es decir, certificación, AA y BA) para personas de poblaciones desatendidas que desean una carrera en salud mental de especialidad pública.	75%
	Q11	Aumentar las asociaciones con universidades para encontrar personal que tenga antecedentes culturalmente relevantes similares a los de los clientes atendidos.	75%
	Q6	Explorar el desarrollo de un programa para desarrollar la capacidad entre el personal del DMH para utilizar el lenguaje de señas americano (ASL).	
	Q9	Explorar la posibilidad de ofrecer bonificaciones de retención al personal actual del DMH, que se determinará más adelante en qué categoría(s) de personal se concreta(n).	