

Kern Behavioral Health & Recovery Services

Ley de Servicios de Salud Mental

Reporte Anual Año Fiscal 2019-2020

Programa de Tres Años y Plan de Gastos Años Fiscales 2020-2021 hasta 2022-2023



**BEHAVIORAL
HEALTH & RECOVERY**
S E R V I C E S



ÍNDICE

Mensaje de Bienvenida del Director.....	2
Resumen Ejecutivo	4
Actualización de COVID-19.....	9
Misión, Visión y Valores	12
Anexo A: Certificación de Cumplimiento del Condado.....	14
Anexo B: Certificación Fiscal del Condado	16
Anexo C: Certificación IN 19-017.....	18
Demografía del Condado	22
Evaluación de la Capacidad	26
Evaluación de las Necesidades de la Fuerza Laboral	35
Planificación Comunitaria y Comentarios de las Partes Interesadas	42
Servicios y Apoyos Comunitarios	59
Asociación de Servicio Completo.....	61
Programas de Desarrollo General del Sistema.....	82
Prevención e Intervención Temprana	107
Programas de Innovación.....	189
Educación y Formación de la Fuerza Laboral	200
Facilidades de Capital y Necesidades Tecnológicas.....	216
Presupuesto	222
Apéndice I: Minutos de la audiencia pública de BHB.....	238
Apéndice II: Orden de Minutos de la Junta de Supervisores.....	242
Apéndice III: Lista de Acrónimos de MHSA	247

MENSAJE DE BIENVENIDA DEL DIRECTOR



Mensaje del director de Kern BHRS,

El Plan de tres años de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) para el año fiscal 2020-2023 es una oportunidad para que Kern Behavioral Health and Recovery Services (KernBHRS) informe a las partes interesadas, los socios comunitarios, los clientes, miembros de familia de los clientes, y la Junta de Supervisores de los aspectos más destacados, logros y cambios desde el último Plan Trienal. KernBHRS continúa adoptando los principios de MHSA y se mantiene fiel a sus valores. Los programas de MHSA continuarán mejorando la colaboración con la comunidad, la competencia cultural y lingüística, el acceso y la vinculación a los servicios y la toma de decisiones impulsada por el consumidor y la familia.



Nuestros programas financiados por MHSA ofrecen servicios que promueven la concienciación, la educación y el apoyo con la intención de reducir el estigma de la salud mental en nuestra comunidad. Entre mi visión de KernBHRS está la intención de crear un mejor continuo de atención e implementar los programas que han demostrado su eficacia. Con esta mentalidad, el objetivo es aumentar la coordinación entre programas, proveedores, socios comunitarios y agencias hermanas.

Uno de los objetivos más notables que se ha enfatizado es verificar y mantener que los programas cuenten con métodos adecuados de medición de resultados que respalden su valor para el sistema de atención. Estamos comprometidos a ejercer prácticas sólidas desde el punto de vista fiscal al mismo tiempo que brindamos atención y servicios de alta calidad a nuestros residentes. La colaboración con nuestros grupos de interés ha reforzado las vías para una mayor atención, como nuestro grupo demográfico más joven, y el apoyo a las transiciones de niveles de atención intensivos altos a más bajos. El compromiso de poner las necesidades y deseos de nuestros clientes y accionistas está al frente de nuestras decisiones y es nuestra estrella del norte que nos guía.

Trabajamos constantemente en nuestra capacidad para ayudar a personas de múltiples culturas y diagnósticos coexistentes. Creemos que las personas con enfermedades mentales o adicciones pueden recuperarse y unirse a nosotros como miembros de una comunidad próspera. Para ser un departamento exitoso, siempre comenzamos con esperanza. Con esperanza hay recuperación.

Sincerely,

Bill Walker, LMFT, Director
Kern Behavioral Health and Recovery Services



RESUMEN EJECUTIVO

Ley de servicios de salud mental

La Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) se aprobó a través de la Propuesta 63 en noviembre de 2004 y se promulgó en 2005. El propósito y la intención de la Ley era reducir los resultados negativos y el sufrimiento prolongado asociado con la enfermedad mental. Al aprobar la Ley, se impuso un impuesto del uno por ciento a los californianos con ingresos anuales ajustados superiores a \$ 1 millón. Los fondos proporcionados a cada condado se dedican a prevenir y reducir la falta de vivienda, el suicidio, el encarcelamiento, el desempleo, el fracaso o la deserción escolares y la expulsión de niños de sus hogares debido a una enfermedad mental no tratada. Los programas de la MHSA tienen cinco (5) componentes: Servicios y Apoyo a la Comunidad (*CSS son las siglas en inglés*), Prevención e Intervención Temprana (*PEI son las siglas en inglés*), Innovación (*INN son las siglas en inglés*), Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (*WET son las siglas en inglés*), e Instalaciones de Capital y Necesidades Tecnológicas (*CFTN son las siglas en inglés*).

Servicios y Soporte Comunitarios

Servicios y Soporte Comunitarios (*CSS son las siglas en inglés*) es el componente más grande de MHSA. El componente de CSS se centra en la colaboración comunitaria, la competencia cultural y los servicios y sistemas impulsados por el cliente y la familia. CSS mantiene un enfoque de bienestar, que incluye conceptos de recuperación y resiliencia, experiencias de servicio integrado para clientes y familias, así como también servir a las personas que por algún motivo no reciben servicios y aquellos que no reciben todos los servicios necesarios. La vivienda también es una gran parte del componente CSS.

Cambios importantes:

Asociación de Servicios Completo (*FSP son las siglas en inglés*)

- Tratamiento comunitario asertivo (*ACT son las siglas en inglés*): Kern Behavioral Health and Recovery Services (*KernBHRS son las siglas en inglés*) ACT Norte finalizó los servicios el 31 de diciembre de 2019. La transición de los clientes de ACT Norte que aún necesitan el servicio de nivel ACT se transferirán al equipo KernBHRS ACT original y Mental Health Systems (*proveedor por contrato*). Los clientes que ya no requieran servicios de nivel ACT serán transferidos a equipos de recepción a través de una transferencia cálida. Los miembros del personal de KernBHRS ACT Norte fueron transferidos a varios equipos dentro de KernBHRS.
- Programa Wraparound KernBHRS para Adultos: se convirtió en un programa FSP (anteriormente era un Programa de Desarrollo de Sistemas (*SD son las siglas en inglés*)).
- Bienestar, Independencia y Enriquecimiento para Personas de la Tercera Edad (*WISE son las siglas en inglés*): WISE Clínica Sierra Vista (*CSV es proveedor por contrato*) Delano finalizó los servicios el 31 de diciembre de 2019 debido a la subutilización del programa.
- Programa Wraparound para Jóvenes: Ampliado a siete ubicaciones más (Norte de Bakersfield, Lamont / Arvin, Ridgecrest, Taft, Tehachapi, Lake Isabella y Mojave).

Desarrollo de Sistema (*SD son las siglas en inglés*)

- Programa Wraparound KernBHRS para Adultos: Se convirtió en un programa de FSP.
- Programa Wraparound KernBHRS para Adultos Nucleo: Ampliado a diez ubicaciones más (Bakersfield Norte, Bakersfield Central, Taft, Wasco, Mojave, Ridgecrest, Lake Isabella, Lamont/Arvin, Bakersfield Sur, y Frazier Park).

- Terapia de Comportamiento Dialéctico (*DBT son las siglas en inglés*): se convirtió en su propio plan de trabajo cuando Wraparound KernBHRS para Adultos se convirtió en un programa de FSP.
- DBT: hará la transición a Prevención e Intervención Temprana (PEI) bajo el programa Viviendo Bien (*nombre en inglés es Living Well*)
- Hogar para Quedarse (*nombre en inglés es Hogar para Quedarse*): se convirtió en un nuevo programa SD.
- Empacado para la recuperación (Programa PEI *son las siglas en inglés*): será absorbido por Hogar para Quedarse en el año fiscal (FY) 20-21

Alcance y Participación

- Alcance y educación (O&E *son las siglas en inglés*): En el último informe anual, O&E se convirtió en un Programa de compromiso y alcance de CSS. Esto fue un error y O&E permaneció como un Programa de Prevención e Intervención Temprana.

Programa de Viviendas:

- Actualmente, no tenemos un Programa de Vivienda bajo CSS.

Prevención e Intervención Temprana

El objetivo del componente de Prevención e Intervención Temprana (PEI *son las siglas en inglés*) de MHSA es ayudar a los condados a implementar servicios que promuevan el bienestar, fomenten la salud y prevengan el sufrimiento que puede resultar de una enfermedad mental no tratada. El componente de PEI requiere la colaboración de los consumidores, los miembros de la familia y las partes interesadas en el desarrollo de proyectos y programas de PEI. El plan incluye programas de PEI que llegan a todas las comunidades del condado de Kern y abordan las necesidades de todos los grupos de edad. Los programas incluyen enfoques holísticos para la prevención, como la Terapia Asistida por Animales no tradicional, así como servicios escolares, acceso ampliado y vínculos para personas difíciles de involucrar y varios otros programas prometedores

Cambios Importantes:

- Programa de Reducción del Riesgo de Arte (ARRP *son las siglas en inglés*): descubrimos que la clientela de servicios para niños no respondía a este programa y tenía poca asistencia. Los servicios para adultos a través de nuestra Kern Linkage Division también tuvieron poca asistencia en el año fiscal 18-19 y el programa se renovó y se centró solo en los servicios para adultos a través de Kern Linkage Division con una mejora de “Noches Pintorescas” para aumentar la asistencia a partir del año fiscal 19-20.
- Viviendo Bien (*nombre en inglés es Living Well*): Es un nuevo programa PEI que incorporará DBT (anteriormente un programa SD) y Family Connections DBT (anteriormente un programa AB114).
- Prepárate (Prepare U *es el nombre en inglés*): es un nuevo programa de PEI.
- Preparado para la recuperación (*nombre en inglés es Packed for Recovery*): hará la transición a Hogar para Quedarse (Programa de SD) en el año fiscal 20-21.
- Expansión REACH (AB114): será absorbido por REACH (PEI) en el año fiscal 20-21.
- Desarrollo profesional de TAY: finalizó el 30 de junio de 2020 debido a la dificultad para involucrar a los jóvenes y los resultados de las reuniones. Los servicios de apoyo de

colocación individual (IPS) reemplazarán las necesidades de empleo de los jóvenes en edad de transición (TAY) con resultados más mensurables.

Debido a la expiración de los programas AB114 el 30 de junio de 2020, KernBHRS ha creado un plan de sostenibilidad para los siguientes programas que se enumeran a continuación. Estos programas pasarán de PEI AB114 a la financiación tradicional PEI o SD. Además, dos programas AB114 no continuarán después de la fecha indicada.

Programas AB114: Plan de Sostenibilidad

Programas AB114	PEI	SD	No Continúan
Programa de Reducción del Riesgo de Arte (ARRP <i>son las siglas en inglés</i>)	X		
Consejería Bíblica			X
Defensores Especiales Designados por Corte (CASA <i>son las siglas en inglés</i>)	X		
Alcance e Intervención Temprana en Psicosis: LaCLAVE	X		
Conexiones Familiares y Terapia de Conducta Dialéctica (DBT)	X		
Libertad, Recuperación y Empoderamiento Caninos (FRED)	X		
Ayúdame a Crecer (Help Me Grow)	X		
Kern Resiliencia Juvenil y Apoyo	X		
Preparado para la Recuperación		X	
La educación y la participación en la reducción de riesgos aceleran la expansión de la salud conductual comunitaria alternativa (REACH <i>son las siglas en inglés</i>)	X		
Difusión y Educación para la Prevención del Suicidio	X		
TAY de Recuperación Dual	X		
TAY Autosuficiencia	X		
Plan de Estudios de Transiciones			X
Yoga	X		
Cero Suicidio	X		

Innovación

La Comisión de Responsabilidad y Supervisión de Servicios de Salud Mental (MHSOAC *son las siglas en inglés*) controla la aprobación de fondos para el componente de Innovación (INN *son las siglas en inglés*) de MHSA. El objetivo de INN es aumentar el acceso a grupos desatendidos, aumentar la calidad de los servicios, promover la colaboración entre agencias y aumentar el acceso a los servicios. Los condados seleccionan uno o más objetivos y utilizan esos objetivos como la prioridad o prioridades principales para su plan de Programas Innovadores.

Cambios Importantes:

- Tech Suite pasó a llamarse Help @ Hand (*es el nombre en inglés*) y se amplió por dos años más.

Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral

El objetivo del componente de Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET *son las siglas en inglés*) es el desarrollo de una fuerza laboral diversa. El personal, los clientes, las familias y los cuidadores reciben capacitación para ayudar a otros al proporcionar habilidades para promover el bienestar y resultados positivos de salud mental. El personal, los clientes, las familias y los cuidadores pueden trabajar en colaboración para brindar servicios impulsados por el cliente y la familia y brindar alcance a las poblaciones desatendidas. El personal, los clientes, las familias y los cuidadores también brindan servicios que son lingüística y culturalmente competentes y relevantes e incluyen los puntos de vista y la experiencia de los clientes y sus familias y cuidadores.

Instalaciones de Capital y Necesidades Tecnológicas

El componente de Instalaciones de Capital y Necesidades Tecnológicas (CFTN *son las siglas en inglés*) trabaja hacia la creación de una instalación que se utilice para la prestación de servicios de MHSA a clientes de salud mental y sus familias o para oficinas administrativas. Los fondos también pueden usarse para apoyar un aumento en el apoyo de pares y las instalaciones administradas por el consumidor, el desarrollo de servicios comunitarios y el desarrollo de una infraestructura tecnológica para facilitar servicios de salud mental de alta calidad y para clientes y sus familias.

Asignaciones del Año Fiscal 2019/2020

El condado de Kern estima \$ 68,972,391.00 en asignaciones para programas y servicios de MHSA. Además, los fondos no gastados de años fiscales anteriores continúan siendo asignados para cubrir costos futuros que exceden cada asignación anual estimada

ACTUALIZACIÓN DE COVID-19

Respuesta de KernBHRS y la Enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID-19)

A continuación, se proporciona una lista de los programas de la MHSA que se han visto afectados por la pandemia de COVID-19 y cómo los diseños del programa han cambiado de la intención inicial del programa al 1ro de mayo de 2020.

KernBHRS COVID-19 RESPONSE	CHANGES THAT HAVE OCCURRED:								
	Moved to Virtual Platform or Telehealth	Cancelled Group Activities	Reduction in Services or Partial/ Full Program Suspension	Cancellation of Events	Experienced Loss in Staffing	Enhanced Media Outreach	Expanded Services	Providing Linkage to Emergency Housing, Food & Resources	Decrease or Suspension of Outreach
PROGRAM EXPERIENCING CHANGE									
COMMUNITY SERVICES AND SUPPORTS (CSS)									
FULL SERVICE PARTNERSHIP (FSP)									
Adult Transition Team (ATT)/Homeless Adult Team(HAT)		X							
Adult Wraparound	X							X	
Assertive Community Treatment	X								
Multi-Agency Integrated Services Team (MIST)			X						
Transitional Age Youth (TAY)	X								
Wellness, Independence and Senior Enrichment	X	X		X					
Youth Wraparound	X						X		
GENERAL SYSTEM DEVELOPMENT (SD)									
Access & Assessment	X								
Adult Wraparound	X								
Consumer Family Learning Center (CFLC)	X		X						
Dialectical Behavior Therapy (DBT)	X				X				
Home to Stay			X						
Recovery and Wellness Center (RAWC)	X								
Self-Empowerment Team (SET)	X								
PREVENTION AND EARLY INTERVENTION (PEI)									
TRADITIONAL PEI									
Art Risk Reduction Program (ARRP)			X						
Court Appointed Special Advocates (CASA)	X								
Crisis Hotline							X		
Foster Care Engagement	X								
Living Well	X		X						
Outreach & Education	X	X		X		X		X	
Prepare U			X						
Risk Reduction Education and Engagement Accelerate Alternative Community Behavioral Health (REACH)	X								
Transitional Age Youth (TAY) Career Development Program	X		X						
Volunteer Senior Outreach Program (VSOP)	X							X	
Youth Brief Treatment	X								X
Youth Juvenile Justice Engagement	X								
AB114									
Family Connections DBT			X		X				
Freedom, Recovery and Empowerment with Dogs (FRED)	X	X							
Help Me Grow						X		X	
LaCLAVE			X			X			
Packed for Recovery			X						
Risk Reduction Education and Engagement Accelerate Alternative Community Behavioral Health (REACH) Expansion	X								X
Suicide Prevention Outreach and Education (O&E)	X								X
Transitional Age Youth (TAY) Dual Recovery Program		X							
Transitional Age Youth (TAY) Self-Sufficiency Program (SSP)	X	X						X	
Yoga	X	X		X		X			
Zero Suicide					X				
INNOVATIONS									
Help @ Hand	X				X				X
Smart 911				X		X			
WET									
Clinical Internship	X								
Minnesota (MN) Engagement & Recovery Oriented Training	X			X					
Psychology Internship	X								
Training Enhancement	X	X		X					

Muchos programas han experimentado algunas cancelaciones de actividades grupales, servicios presenciales, capacitaciones, reuniones para fortalecer el distanciamiento social. La mayoría de los programas han recibido soporte tecnológico para capacitar Telesalud, plataformas de reuniones virtuales y capacidades de correo electrónico e Internet móvil. Todos los programas que apoyan a los clientes que han pasado a medios virtuales o de Telesalud están limitando su contacto cara a cara con los clientes para respetar los estándares de distanciamiento social. El alcance y la participación en persona son muy limitados y, si es posible, se mejoran con el apoyo de los medios y las redes sociales. Debido a COVID-19, algunos programas están experimentando una pérdida de personal. El condado de Kern ha declarado una congelación de contrataciones en medio de la respuesta de COVID-19

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

Trabajando juntos para lograr esperanza, sanación y una vida significativa en la comunidad.

Visión

Las personas con enfermedades mentales y adicciones se recuperan para lograr sus esperanzas y sueños, disfrutan de oportunidades para aprender, trabajar y contribuir a su comunidad.

Valores

Esperanza, sanación, comunidad, autoridad

Honramos el potencial de todos

Valoramos toda la persona - mente, cuerpo y espíritu

Nos enfocamos en la persona, no en la enfermedad

Abrazamos la diversidad y la competencia cultural

Reconocemos que la recaída no es un fracaso personal

Reconocemos que la autoridad sobre nuestras vidas nos permite tomar decisiones, resolver problemas y planificar el futuro



ANEXO A: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONDADO

MHSA COUNTY COMPLIANCE CERTIFICATION

County: Kern

Local Mental Health Director	Program Lead
Name: Bill Walker	Name: Christina Rajjal
Telephone Number: 661-868-6609	Telephone Number: 661-868-6681
E-mail: bwalker@kernbhhs.org	E-mail: crajjal@kernbhhs.org
County Mental Health Mailing Address:	
Kern Behavioral Health and Recovery Services PO Box 1000 Bakersfield, CA 93302	

I hereby certify that I am the official responsible for the administration of county mental health services in and for said county and that the County has complied with all pertinent regulations and guidelines, laws and statutes of the Mental Health Services Act in preparing and submitting this annual update, including stakeholder participation and nonsupplantation requirements.

This annual update has been developed with the participation of stakeholders, in accordance with Welfare and Institutions Code Section 5848 and Title 9 of the California Code of Regulations section 3300, Community Planning Process. The draft annual update was circulated to representatives of stakeholder interests and any interested party for 30 days for review and comment and a public hearing was held by the local mental health board. All input has been considered with adjustments made, as appropriate. The annual update and expenditure plan, attached hereto, was adopted by the County Board of Supervisors on June 16, 2020 .

Mental Health Services Act funds are and will be used in compliance with Welfare and Institutions Code section 5891 and Title 9 of the California Code of Regulations section 3410, Non-Supplant.

All documents in the attached annual update are true and correct.

 Bill Walker
Local Mental Health Director/Designee (PRINT)


Signature Date 6/16/20

County: Kern

Date: 6/16/20

ANEXO B: CERTIFICACIÓN FISCAL DEL CONDADO

**ANNUAL MHSA REVENUE AND EXPENDITURE REPORT and
ADJUSTMENT WORKSHEET COUNTY CERTIFICATION**

County/City: COUNTY OF KERN

Local Mental Health Director

Name: BILL WALKER, LMFT

Telephone: 661-868-6601

Email: BWALKER@KERNBHRS.ORG

Document for Certification:

MHSA REVENUE & EXPENDITURE REPORT FY: 2018-19

I hereby certify¹ under penalty of perjury under the laws of the State of California that the attached Annual MHSA Revenue and Expenditure Report or Adjustments to Revenue or Expenditure Summary Worksheet is complete and accurate to the best of my knowledge.

BILL WALKER, LMFT
Local Mental Health Director (PRINT)


Signature

12/18/2019
Date

¹ Welfare and Institutions Code section 5899(a)

ANEXO C: CERTIFICACIÓN IN 19-017

**MENTAL HEALTH SERVICES ACT
PRUDENT RESERVE ASSESSMENT/REASSESSMENT**

County/City: Kern/Bakersfield

Fiscal Year: 2018/2019

Local Mental Health Director

Name: Bill Walker

Telephone: (661) 868- 6609

Email: BWalker@kernbhrs.org

I hereby certify¹ under penalty of perjury, under the laws of the State of California, that the Prudent Reserve assessment/reassessment is accurate to the best of my knowledge and was completed in accordance with California Code of Regulations, Title 9, section 8420.20 (b).

Bill Walker
Local Mental Health Director (PRINT NAME)

[Signature]
Signature

6/26/19
Date

¹ Welfare and Institutions Code section 5892 (b)(2)
DHCS 1819 (02/19)

INTRODUCCIÓN

En referencia al Proyecto de Ley del Senado 192 y el Aviso de Información (IN) 19-017 del Desorden por Uso de Sustancias de Salud Mental (MHSUDS *son las siglas en inglés*) del Departamento de Servicios de Salud (DHCS *son las siglas en inglés*), cada condado debe establecer una reserva prudente que no exceda el 33% del CSS promedio ingresos componentes de los fondos de la MHSA recibidos en los cinco años anteriores. El nivel de reserva prudente debe reevaluarse cada cinco años y el condado debe certificar la reevaluación como parte del programa de tres años y el plan de gastos o actualización anual.

A lo largo del Plan de 3 años, encontrará los documentos necesarios para IN 19-017. Los formularios indicados en IN 19-017 se pueden encontrar en las siguientes secciones del Plan de 3 años.

FORMULARIO	CAPÍTULO o SECCIÓN
DHCS 1819- Evaluación / reevaluación de reserva prudente de MHSA	Anexo C: Certificación IN 19-017
DHCS 1820 - Informe anual de ingresos y gastos (RER) de la MHSA y hoja de trabajo de ajuste Certificación del condado	Anexo B: Certificación fiscal del condado
DHCS 1821- Ajustes a la hoja de trabajo resumida del RER	Anexo C: Certificación IN 19-017
DHCS 1822A- RER Anual	Presupuesto

En el año fiscal (AF) 18-19, la reserva prudente del condado superó el requisito del 33%. Por lo tanto, en el año fiscal 19-20, el condado transferirá de la reserva prudente \$ 8,718,577 a CSS y CFTN. Los fondos que se destinarán a CSS respaldarán la programación de FSP. Los fondos destinados a CFTN apoyarán las renovaciones y la compra del Proyecto de Curación (*The Healing Project es el nombre en inglés*).

EVALUACIÓN FUTURA

Cada condado debe reevaluar su nivel máximo de fondos de reserva prudente cada cinco años. Para reevaluar el nivel máximo de fondos de reserva prudente, los condados deben completar el formulario de Evaluación / reevaluación de reserva prudente de MHSA y enviarlo al DHCS y MHSOAC antes del 30 de junio de 2024, como parte del programa de tres años y plan de gastos anual para el año fiscal 24-25.

DHCS 1821 (02/19)

MENTAL HEALTH SERVICES ACT

Adjustments to Revenue or Expenditure Summary Worksheet

1	Reversion Fiscal Year:	2019-2020
2	County/City:	KERN
3	Date:	4/23/2020
4	Address:	2001 28TH STREET
5	City:	BAKERSFIELD
6	Zip:	93301
7	Name of Preparer:	CANDEE DEL RIO
8	Title of Preparer:	FINANCE MANAGER
9	Preparer Contact Email:	CDELRIO@KERNBHRS.ORG
10	Preparer Contact Telephone:	661-204-6067/661-868-6635

	A	B	C	D	E	F	G
#	Type of Adjustment	Adjustment to FY	Account	County Amount	State Amount	Adjustment Amount	Reason
11	Expenditure	FY 2019-20	PRUDENT RESERVE	\$ (8,718,577.00)		\$ (8,718,577.00)	REDUCED TO COMPLY WITH NEW PRUDENT RESERVE LIMITS
12	Expenditure	FY 2019-20	CFTN	\$ 3,778,184.00		\$ 3,778,184.00	TRANSFERRED FROM PRUDENT RESERVE TO PURCHASE AND IMPROVEMENTS ASSOCIATED WITH INNOVATION PROJECT
13	Expenditure	FY 2019-20	CSS	\$ 4,940,393.00		\$ 4,940,393.00	TRANSFERRED FROM PRUDENT RESERVE TO PROVIDE ADDITIONAL FUNDING FOR FSP PROGRAM

DEMOGRAFÍA DEL CONDADO

Demografía del condado

Sobre el condado de Kern

Ubicado en el extremo sur del Valle de San Joaquín, el condado de Kern es el tercer condado más grande de California y cubre 8,163 millas cuadradas. El condado de Kern alberga una población diversa que disfruta de los beneficios de sus montañas, valles, desierto y el paisaje agrícola.

El condado de Kern es una vía para viajeros, ya que conecta muchos en la ruta norte-sur a través del Interestatal 5 y la Autopista 99 y al este, la Autopista 58. Los residentes tienen acceso a actividades recreativas como senderos para caminatas en Wind Wolves, rafting en el río Kern River y museos itinerantes



Economía

El condado de Kern emplea a unas 342.000 personas. El condado de Kern tiene una fuerte presencia en el sector del petróleo y la agricultura. El condado de Kern produce más del 70% de las reservas de petróleo de California. Ambas industrias se han visto afectadas negativamente. La caída de los precios del petróleo provocó la pérdida de muchos puestos de trabajo y la sequía ha afectado gravemente a la agricultura animal y agrícola. Kern es conocido como el "granero del mundo". Sus principales productos agrícolas incluyen uvas de mesa, almendras, cítricos, pistachos y productos lácteos.

Además de esas dos industrias, la producción y fabricación de aviónica con base militar juega un papel importante en la economía del condado de Kern. La Base de la Fuerza Aérea Edwards y la Estación de Armas Aéreas Navales de China Lake se encuentran en el condado de Oeste-Kern y ofrecen muchos puestos de trabajo para los residentes de Ridgecrest, Mojave y Rosamond. La industria de la energía solar y eólica ha ido ganando impulso en los últimos años contribuyendo a un aumento de los trabajos de construcción y operativos en todo el condado de Kern. Los trabajos basados en energía eólica se proporcionan principalmente en las áreas de la montaña Tehachapi y el desierto de Mojave.

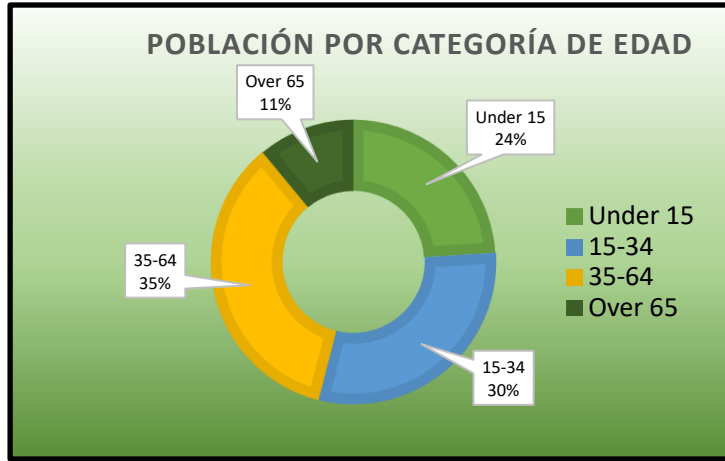
Tasa de desempleo en junio de 2019	Tasa de Desempleo en 2018	Ingresos Familiares Medios	Desigualdad de Ingresos entre Hombres y Mujeres
8%	8.4%	\$49,854	.497 más alto que el promedio nacional.

Fuente: Kern Economic Development Corporation y DataUSA

Desglose de la Población

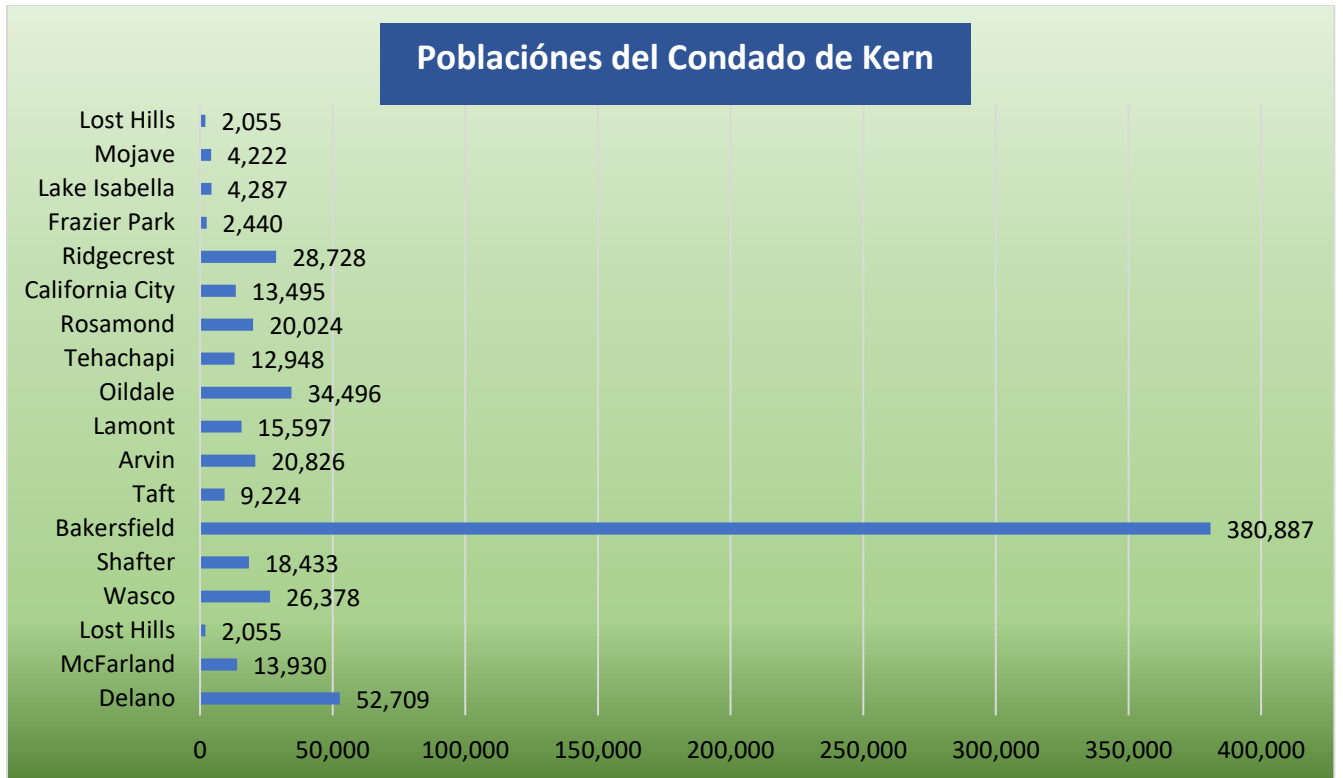
La población del condado de Kern se estima cerca de 893,119. 389,211 de esas personas viven en Bakersfield. El condado de Kern crece continuamente cada año. Según la Corporación de Desarrollo Económico de Kern, el condado de Kern tiene un aumento promedio anual del 1.8%. Para el 2021, se prevé que la población total alcance los 920.584.

El inglés y el español son los principales idiomas de umbral. Se estima que el 48.7% de la población son mujeres, mientras que el 51.3% de la población se estima que son hombres.



Fuente: Kern Economic Development Corporation

Composición Étnica de los Residentes del Condado de Kern	Porcentaje Estimado
Hispano o Latino	53.40%
Blanco	33.90%
Negro o Afroamericano	4.99%
Asiático	4.78%
Dos o más etnias	1.97%
Indio Americano y Nativo de Alaska	0.518%
Nativo de Hawái e islas del Pacífico	0.156%
Otro	0.226%



Fuente: DataUSA.

Gobernación

El condado de Kern es uno de los 58 condados establecidos por el estatuto del estado de California. Un condado es la división política más grande del estado que tiene poderes corporativos. Los condados, como Kern, que se adhieren a las leyes estatales con respecto al número y los deberes de otros funcionarios y funcionarios electos, se denominan condados de ley general. La ley estatal requiere que cada condado esté gobernado por una Junta de Supervisores de cinco miembros. Los condados están autorizados a hacer cumplir cualquier cantidad de ordenanzas locales si no entran en conflicto con las leyes generales. La Junta de Supervisores debe seguir los requisitos de procedimiento en los estatutos estatales, o sus acciones no serán válidas.

Los poderes de un condado solo pueden ser ejercidos por la Junta de Supervisores o por medio de funcionarios que actúen bajo y en nombre de la junta o por la autoridad específicamente conferida por la ley. La Junta de Supervisores del Condado de Kern supervisa 36 departamentos, que emplean aproximadamente 7,680 empleados a tiempo completo. La Junta de Supervisores establece las prioridades de los programas y los servicios, establece las políticas del condado, supervisa la mayoría de los departamentos del condado, aprueba anualmente todos los presupuestos de los departamentos, controla todas las propiedades del condado y asigna y gasta dinero en programas y servicios para satisfacer las necesidades de sus residentes.

EVALUACIÓN DE CAPACIDAD

Evaluación de la capacidad: Condado de Kern

INTRODUCCIÓN

La Ley de Servicios de Salud Mental [según el Código de Regulaciones de California (CCR *son las siglas en inglés*), Título 9, Sección 3650] (MHSA) requiere que los condados proporcionen una evaluación de su capacidad para implementar los programas y servicios propuestos. De acuerdo con CCR, la evaluación incluirá:

- Las fortalezas y limitaciones del condado de Kern y los proveedores de servicios que impactan su capacidad para satisfacer las necesidades de poblaciones étnicamente diversas. La evaluación incluirá una valoración de la competencia bilingüe en idiomas básicos.
- Porcentajes de diversos grupos culturales, raciales / étnicos y lingüísticos representados entre los proveedores de servicios directos, en comparación con el porcentaje de la población total que necesita servicios y la población total que recibe servicios.
- Identificación de posibles barreras para implementar los programas / servicios propuestos y métodos para abordar estas barreras.

FORTALEZAS

KernBHRS proporciona anualmente una Actualización del Plan de Competencia Cultural que se publica en el sitio web de KernBHRS. Este plan captura las fortalezas dentro del sistema KernBHRS para satisfacer las necesidades de poblaciones étnicamente diversas. El plan actual enumera las siguientes fortalezas dentro del departamento para apoyar a las poblaciones de diversas razas étnicas:

- Compromiso con la competencia cultural.
- Evaluación actualizada de las necesidades de servicios del sistema de salud mental del condado.
- Estrategias y esfuerzos del sistema de salud mental del condado para reducir las disparidades raciales, étnicas, culturales y lingüísticas de salud mental.
- Cliente del sistema de salud mental del condado / miembro de la familia / comité comunitario: Integración del comité dentro del sistema de salud mental del condado.
- Compromiso del sistema de salud mental del condado para desarrollar una fuerza laboral multicultural: Contratar y retener personal cultural y lingüísticamente competente.
- Capacidad lingüística del sistema de salud mental del condado.
- Adaptación de los servicios del sistema de salud mental del condado

Algunos de los cambios específicos reflejados en el último año incluyen:

- Nueva Política sobre el Comité de Recursos de Competencia Cultural (CCRC *son las siglas en inglés*)
- Política actualizada sobre el acceso a los servicios de interpretación bilingüe, lenguaje de señas americano (ASL *son las siglas en inglés*) y teletipo o teléfono de texto (TTY *son las siglas en inglés*).
- Política actualizada sobre traducción de documentos al idioma de umbral.
- Conferencia Anual de Competencia Cultural 2018.
- Cumbre Anual de Competencia Cultural 2018.

- Participación en reuniones colaborativas en todo el estado, que incluyen: Asociación de Directores de Salud Mental del Condado de California (CBHDA *son las siglas en inglés*), Asociación Regional de los Condados del Sur (SCRP *son las siglas en inglés*) y el Instituto de California para Soluciones de Salud Mental (CIBHS *son las siglas en inglés*).
- Modificación del Contrato de Servicios de Línea de Lenguaje.
- Capacitación sobre participación en todo el sistema.
- Un total de 31 pares incorporados a KernBHRS, incluyendo 5 pares empleados contratados y 26 pares voluntarios.
- Capacitación específica en LGBTQ +, Indigencia, Cero Suicidio y Atención informada sobre el Trauma.
- Evaluación formal de SCRП (SCRП *son las siglas en inglés*) para identificar necesidades, brechas y mejoras necesarias.
- Implementación de La CLAVE para ayudar en la divulgación y educación de las poblaciones de habla hispana y latina.
- Campañas de mercadotecnia y medios para reducir el estigma y la discriminación.
- Reclutamiento a nivel local y estatal para aumentar la fuerza laboral culturalmente competente, se obtuvieron 17 reclutas.
- Métodos mejorados de contratación local para apuntar a una fuerza laboral multicultural.
- Proceso mejorado de partes interesadas de la MHSA que incluye poblaciones subrepresentadas.
- Informe trimestral de necesidades identificadas y demográficas de las partes interesadas de la MHSA.
- Reuniones de partes interesadas en español de la MHSA.
- Realización de capacitaciones sobre trata de personas.
- Medidas de evaluación mejoradas con el plan de estudios de capacitación en el sistema Relias para medir la efectividad con la entrega al personal.
- Realización del Plan de Formación en Competencia Cultural del Personal

Además, otras actividades o evidencias que ocurren durante el año incluyen:

- Revisión del Plan Bilingüe para KernBHRS.
- Seis horas obligatorias de capacitación en competencia cultural para todo el personal anualmente reflejadas en la Revisión del desempeño del empleado.
- 51 capacitaciones en Competencia Cultural estuvieron disponibles para todo el personal durante el último año.
- Revisión del Plan de Accesibilidad.
- 25 documentos traducidos a otros idiomas.
- Revisión del Acuerdo de Servicios de Interpretación de ASL (*son las siglas del Lenguaje de Signos Americano*) del Centro de Vida Independiente del Condado de Kern.
- Seguimiento de la tasa de penetración de alcance, acceso, participación, vinculación y servicios para la salud mental y el trastorno por uso de sustancias.
- Seguimiento de eventos de divulgación y participación para KernBHRS.
- Esfuerzos continuos en la contratación en los módulos de Capacitación para el empleo entre pares y Capacitación para el empleo entre pares.

- Esfuerzos continuos con capacitación de participación de todo el sistema de 5 años para el personal que se enfoca en la extensión a grupos étnicos.
- Capacitaciones de participación e interacción familiar para el personal.

El condado de Kern se enorgullece del éxito continuo que se obtiene con el uso del Comité de Recursos de Competencia Cultural (CCRC *son las siglas en inglés*). La misión del CCRC es reducir las disparidades de salud mental experimentadas entre poblaciones raciales, étnicas y diversas que pueden clasificarse como desatendidas, desatendidas y difíciles de alcanzar o atendidas de manera inapropiada en el sistema de salud conductual. CCRC se esfuerza por incorporar procesos culturalmente efectivos y necesidades de servicios basados en etnia, cultura, edad, orientación sexual, creencias espirituales, estatus socioeconómico, idioma y otros factores de diversidad humana. Las responsabilidades de los miembros de CCRC incluyen: Asesorar y hacer recomendaciones al equipo de gestión con respecto a las políticas, metas y necesidades de prestación de servicios de las poblaciones culturalmente diversas que se sirven dentro de la comunidad. La CCRC realiza un reclutamiento continuo para incluir todas las perspectivas valiosas y personas diversas que buscan dar su opinión sobre la competencia cultural de KernBHRS. La CCRC se reúne mensualmente.

El CCRC es un esfuerzo colaborativo compuesto por varias partes interesadas, que incluyen: miembros de trastornos de salud mental y uso de sustancias, personal contratado, miembros de la comunidad, equipo ACT de servicios de salud mental, comité de revisión de capacitación, defensor de los derechos del paciente, equipo de extensión y educación, división de mejora de la calidad, oficial de información pública, división de tecnología de la información y otro personal integral. Estos miembros clave también provienen de antecedentes muy diversos y brindan una variedad de perspectivas que ayudan a servir a diversos grupos culturales, raciales, étnicos y lingüísticos.

Áreas para Mejorar

KernBHRS proporciona anualmente un Plan del Comité de Recursos de Competencia Cultural que sugiere recomendaciones para mejorar sistema de atención de KernBHRS para satisfacer las necesidades de poblaciones racialmente étnicas y diversas. El plan actual enumera las siguientes estrategias dentro del departamento para apoyar a poblaciones racialmente y étnicamente diversas:

- Asegúrese de que haya coherencia entre las metas y la visión ilustradas en la Actualización de la MHSA y el Plan de competencia cultural.
- Tener coordinación con otros equipos dentro de KernBHRS para lograr objetivos similares.
- Mejorar y actualizar las políticas para reflejar las prácticas y / o servicios culturales y lingüísticos (asistencia de línea de idiomas, capacitación sobre derechos del paciente y competencia cultural)
- Mejorar os programas existentes basados en evidencia basados en datos recuperados de la evaluación de la población.
- Identificar, abordar y monitorear las disparidades en la comunidad.
- Asegurarse de que todos los materiales para el público se traduzcan al idioma básico de Kern (el español), con la ayuda del PIO para el desembolso de estos materiales para eventos de divulgación.
- Diseñar un plan para reducir las disparidades y superar nuestra tasa de penetración en todas las poblaciones étnicas.

- Dirigir los esfuerzos de divulgación y educación a las comunidades con tasas de penetración bajas crónicas.
- Asistir a más conferencias de participación étnica para educar a nuestro personal sobre nuevas estrategias para penetrar en comunidades con diferentes orígenes étnicos.
- Colaborar con foros comunitarios externos para identificar otras áreas de preocupación.
- Aumentar la cantidad de capacitaciones obligatorias y complementarias que se ofrecen a los profesionales con licencia.
- Proporcionar capacitaciones de educación entre pares y cursos de actualización para empleados y / o voluntarios entre pares.
- Mejorar el análisis de la efectividad de las capacitaciones para monitorear su nivel de calidad analizando si el conocimiento de los empleados ha aumentado significativamente.
- Utilizar fondos de Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral para asegurar varios recursos y / o conferencias para la retención y capacitación del personal.
- Coordinar con Recursos Humanos y Tecnología de la Información (*IT son las siglas en inglés*) para rastrear la cantidad de apoyo de pares y familiares con experiencias vividas.
- Mantener y actualizar el contrato con Línea de Servicios de Lenguaje para ayudar con el dominio limitado del inglés, incluidos, entre otros: intérprete verbal, traducción escrita y Braille. Hacerlo garantizará que el personal pueda conectar a los clientes con los servicios de manera oportuna.
- Asegúrese de que los Procedimientos de quejas y apelaciones se actualicen para permitir que las mejoras se canalicen a través de los canales correctos.

EVALUACIÓN DE COMPETENCIA BILINGÜE

Los esfuerzos realizados para una comunicación precisa y eficaz entre los clientes, los proveedores, el personal y la administración incluyen los siguientes:

- Servicios de interpretación ofrecidos al personal de la capacitación de Relias.
- Colaboración continua con los servicios de traducción del Centro de Vida Independiente y Línea de Lenguaje.
- Se aumentó el presupuestado del contrato para apoyar el crecimiento en los servicios de traducción.
- Investigación de dispositivos de traducción electrónica para futuras adquisiciones.
- Se utilizaron 592 servicios de interpretación verbal y 22 traducciones durante el año fiscal 18-19
- Se emplearon 147 empleados bilingües de habla hispana con KernBHRS.

Según el informe de Recursos Humanos, a continuación, se muestran los datos demográficos del personal de KernBHRS:

Intérpretes verbales de español = 70

- Traductores escritos de español = 77
- Dialecto filipino = 17
- Lenguaje de señas americano = 6
- Punjabi = 5
- Francés = 3
- Turco = 1
- Farsi = 2

- Hindi = 3
- Urdu = 2
- Letón = 1
- TAMIL = 1
- Turco = 1
- Alemán = 1
- Árabe = 1
- Japonés = 1
- Bengalí = 1
- Vietnamita = 1
- Noruego = 1
- Mandarín = 1
- Serbio = 1

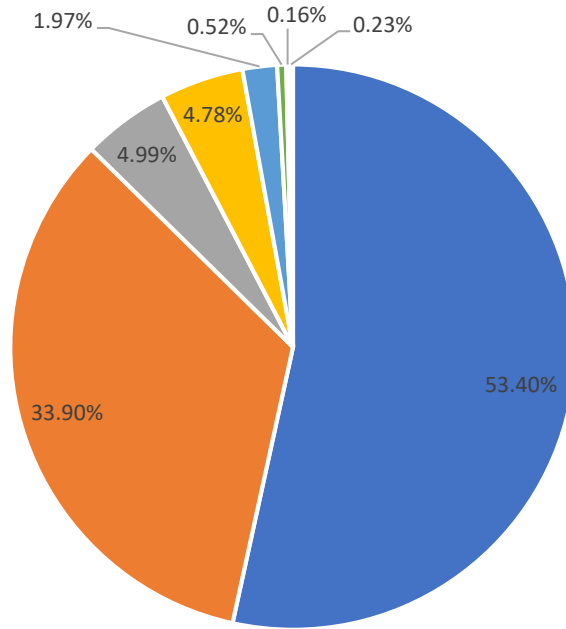
PORCENTAJES DE DIVERSIDAD

El propósito de esta sección es proporcionar porcentajes de diversos grupos culturales, raciales / étnicos y lingüísticos representados entre los proveedores de servicios directos, en comparación con la población total que necesita servicios y la población total a la que se sirve.

La información proporcionada se obtiene del personal que elige revelar su diversidad étnica. La siguiente tabla muestra que en todas las categorías KernBHRS muestra menos del 10% de disparidad en cada categoría étnica. Algunas áreas KernBHRS muestra personal más que suficiente para apoyar esa categoría étnica. En otras áreas, KernBHRS muestra proximidad a la estimación del condado de la población del condado de Kern.

Categorías de Composición Étnica	Residentes del Condado de Kern	Personal de KernBHRS	Diferencia
Hispano o Latino	53.40%	43.68%	9.72%
Blanco	33.90%	31.58%	2.32%
Negro o Afroamericano	4.99%	8.74%	-3.75%
Asiático	4.78%	2.63%	2.15%
Dos o Más Étnicas	1.97%	1.58%	0.39%
Indio Americano y Nativo de Alaska	0.52%	0.74%	-0.22%
Nativo de Hawái e Islas del Pacífico	0.16%	2.74%	-2.58%
Otros	0.23%	8.32%	-8.09%

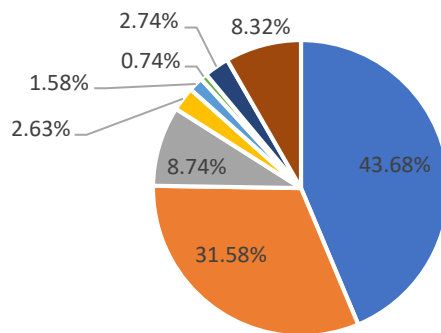
Composición Étnica de Residentes del Condado de Kern



* Procedente de Kern Economic Development Corporation

- Hispanic or Latino
- Black or African American
- Two or More Ethnicities
- Native Hawaiian and Pacific Islander
- White Alone
- Asian
- American Indian and Alaska Native
- Other

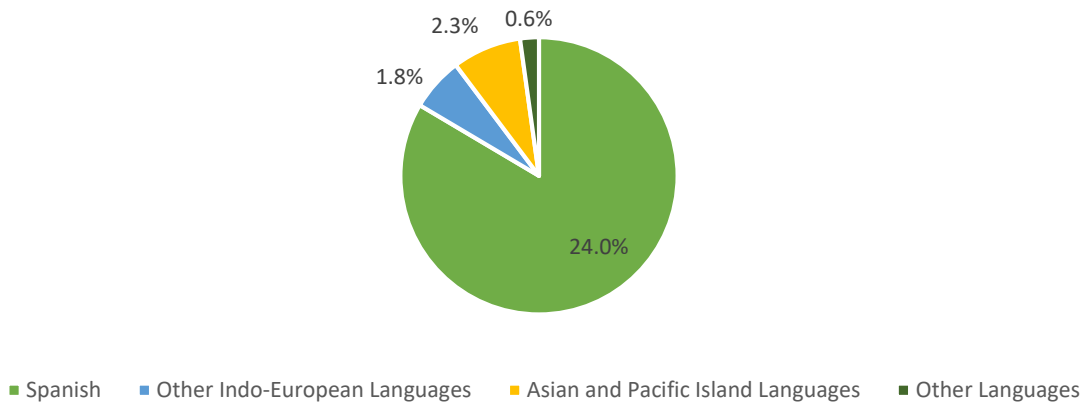
Composición Étnica del Personal de KernBHRS



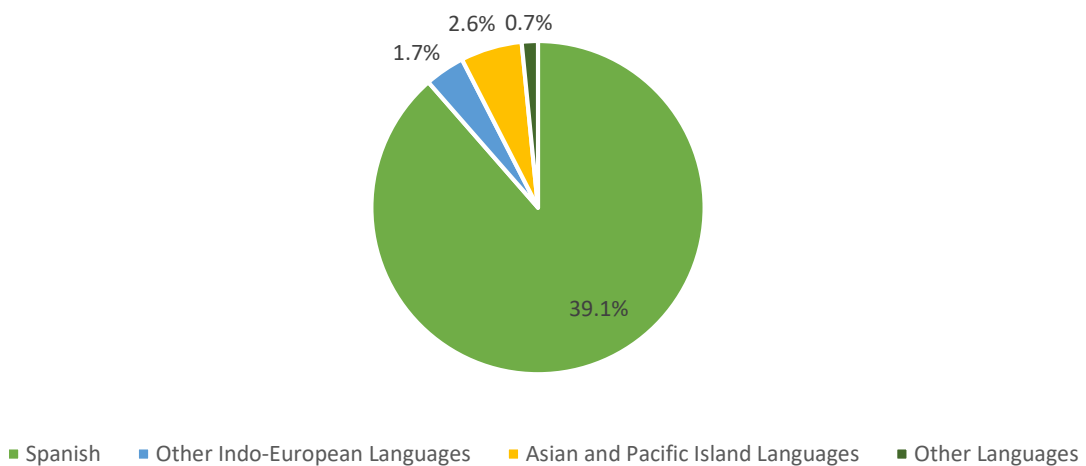
- Hispanic or Latino
- Black or African American
- Two or More Ethnicities
- Native Hawaiian and Pacific Islander
- White Alone
- Asian
- American Indian and Alaska Native
- Other

La información provista se obtiene del personal que está certificado para proporcionar servicios de traducción para KernBHRS y también incluye el personal que revela los idiomas que hablan además del inglés. El cuadro a continuación muestra que para los idiomas asiáticos y de las islas del Pacífico y otros idiomas, KernBHRS tiene una diferencia de menos del 1% para satisfacer la demanda de estos idiomas. Además, para otros idiomas indoeuropeos, KernBHRS tiene una tasa promedio más alta para proporcionar estos idiomas que el promedio de los residentes del condado de Kern. Por último, para el español, según el último censo, una tasa del 39.1% de los residentes del condado de Kern hablan solo español y la fuerza laboral de KernBHRS está equipada con un 24% de su fuerza laboral certificada para traducir y comunicarse en español.

Idiomas del Personal de KernBHRS que se hablan además del Inglés



Otros idiomas que hablan los Residentes del Condado de Kern además del Inglés



FRENTE A LOS OBSTACULOS POTENCIALES

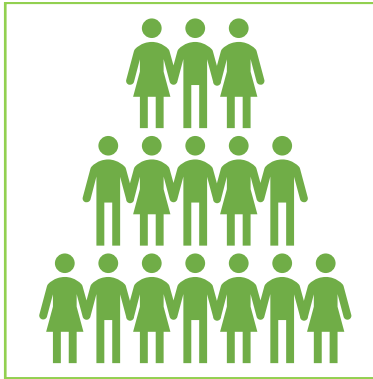
KernBHRS comprende que existe la posibilidad de que surjan ciertas barreras para la atención centrada en la cultura lingüística. KernBHRS se esfuerza por mejorar los procesos y anualmente evalúa a través de nuestra planificación de competencia cultural lo que hemos logrado y lo que nos gustaría seguir mejorando. Como se encuentra en nuestro Plan de Competencia Cultural publicado para el año fiscal 19-20, KernBHRS ha identificado 20 metas nuevas y mejoradas para el nuevo año fiscal. Estos objetivos destacarán los esfuerzos hacia: capacitaciones específicas culturalmente competentes, jóvenes LGBTQ + y TAY, Cero Suicidio, capacitación de intérpretes, alcance y tratamiento para personas sin hogar, e incorporación de sistemas de apoyo familiar y de pares. En general, KernBHRS se compromete a ser cultural y lingüísticamente competente en todos los niveles, en todos los servicios ofrecidos.

EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE LA FUERZA LABORAL

Descripción de la Evaluación de las Necesidades de la Fuerza Laboral

De acuerdo con el Código de Regulaciones de California 3830, el condado de Kern evaluará las necesidades de educación y capacitación de su fuerza laboral del Sistema Público de Salud Mental y preparará una Evaluación de Necesidades de la Fuerza Laboral por escrito que identifique y evalúe las necesidades identificadas. La Evaluación de las necesidades de la fuerza laboral se llevará a cabo cada cinco años. Esta Evaluación de las necesidades de la fuerza laboral cubre el año fiscal 2019/2020 hasta el año fiscal 2023/2024

LISTA DE OCUPACIONES



81

EXISTEN DIFERENTES OCUPACIONES
DENTRO DE KernBHRS

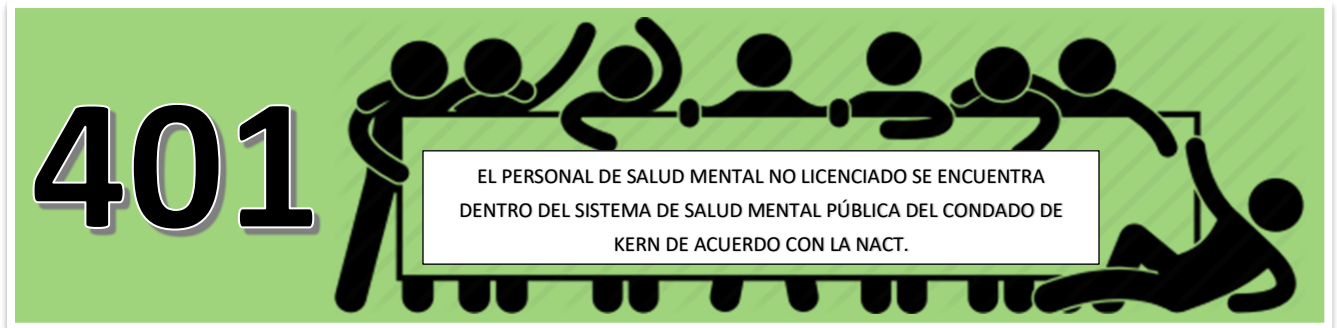


POSITION TITLES	
ACCOUNTANT	MEDICAL ASSISTANT
ADMINISTRATIVE COORDINATOR	MEDICAL DIRECTOR
BEHAVIORAL HEALTH CREDENTIALING SPECIALIST	MFT TRAINEE
BEHAVIORAL HEALTH NURSE	MSW TRAINEE
BEHAVIORAL HEALTH PEER SPECIALIST	NETWORK SYSTEMS ADMINISTRATOR
BEHAVIORAL HEALTH PLANNING ANALYST	NURSE PRACTITIONER
BEHAVIORAL HEALTH PROGRAM SUPERVISOR	OFFICE SERVICES ASSISTANT
BEHAVIORAL HEALTH RECOVERY SPECIALIST AIDE	OFFICE SERVICES COORDINATOR
BEHAVIORAL HEALTH RECOVERY SPECIALIST	OFFICE SERVICES SPECIALIST
BEHAVIORAL HEALTH RECOVERY SYSTEM ADMINISTRATOR	OFFICE SERVICES TECHNICIAN
BEHAVIORAL HEALTH THERAPIST	PATIENT RIGHTS ADVOCATE
BEHAVIORAL HEALTH THERAPIST TRAINEE	PRE-LICENSED CLINICAL PSYCHOLOGIST
BEHAVIORAL HEALTH UNIT SUPERVISOR	PROGRAM COORDINATOR
BHRS DEPUTY DIRECTOR	PROGRAM SPECIALIST
BAKERSFIELD POLICE DEPARTMENT POSITION	PROGRAM SUPPORT SUPERVISOR
BUSINESS MANAGER	PROGRAM TECHNICIAN
CLINICAL PSYCHOLOGIST	PROGRAMMER
CLINICAL SUPERVISOR	PSYCHIATRIST
CONTRACT SYSTEM SUPERVISOR	PSYCH-INTERN
CONTRACTS ADMINISTRATION ASSISTANT	RESIDENT
COORDINATOR OF ADMIN. & LEGISLATIVE ANALYSIS	SENIOR ADMINISTRATIVE & FISCAL SERVICES OFFICER
DEPARTMENTAL ANALYST	SENIOR BEHAVIORAL HEALTH CREDENTIALING SPECIALIST
DEPARTMENTAL PUBLIC INFORMATION OFFICER	SENIOR HUMAN RESOURCES SPECIALIST
DEPUTY PROBATION OFFICER	SENIOR INFORMATION SPECIALIST
DIRECTOR OF BEHAVIORAL HEALTH SERVICES	SENIOR OFFICE SERVICES SPECIALIST
ELECTRONIC HEALTH RECORD SPECIALIST	SENIOR PATIENTS RIGHTS ADVOCATE
ELECTRONIC HEALTH RECORD SUPPORT SUPERVISOR	SENIOR SYSTEMS ANALYST
FACILITIES & SERVICES MANAGER	SENIOR TALENT RECRUITER
FAMILY ADVOCATE	DHS SOCIAL SERVICE WORKER
FISCAL SUPPORT SPECIALIST	SPECIAL PROJECTS MANAGER
FISCAL SUPPORT SUPERVISOR	STAFF DEVELOPMENT SPECIALIST
FISCAL SUPPORT TECHNICIAN	SENIOR HUMAN RESOURCES SPECIALIST
HEEL TO HEAL - CONTRACTOR	STAFF DEVELOPMENT SPECIALIST
HELP DESK TECHNICIAN	SUBSTANCE USE DISORDER SPECIALIST
HUMAN RESOURCES MANAGER	SYSTEM ANALYST
HUMAN RESOURCES SPECIALIST	TECHNOLOGY SERVICES MANAGER
INFORMATION SYSTEMS SPECIALIST	TECHNOLOGY SERVICES SUPERVISOR
LAN SYSTEMS ADMINISTRATOR	VOCATIONAL NURSE
MAIL CLERK	VOLUNTEER
MAINTENANCE WORKER	YOUTH PREVENTION SPECIALIST
MARKETING & PROMOTIONS ASSOCIATE	

PERSONAL DE SALUD MENTAL CON LICENCIA

493 es el personal de salud mental con licencia. Este número se obtiene de la Herramienta de certificación de adecuación de la red (NACT *son las siglas en inglés*). Los puestos clínicos ocupados en el condado de Kern son: psiquiatras, médicos, psicólogos, trabajadores sociales clínicos con licencia, consejero clínico profesional con licencia, terapeutas matrimoniales y familiares, enfermeras tituladas, profesionales de enfermería, enfermeras vocacionales con licencia, técnicos psiquiátricos, farmacéuticos, asistente social clínico asociado, asociado Terapeuta familiar matrimonial, consejero clínico profesional asociado y psicólogos exonerados

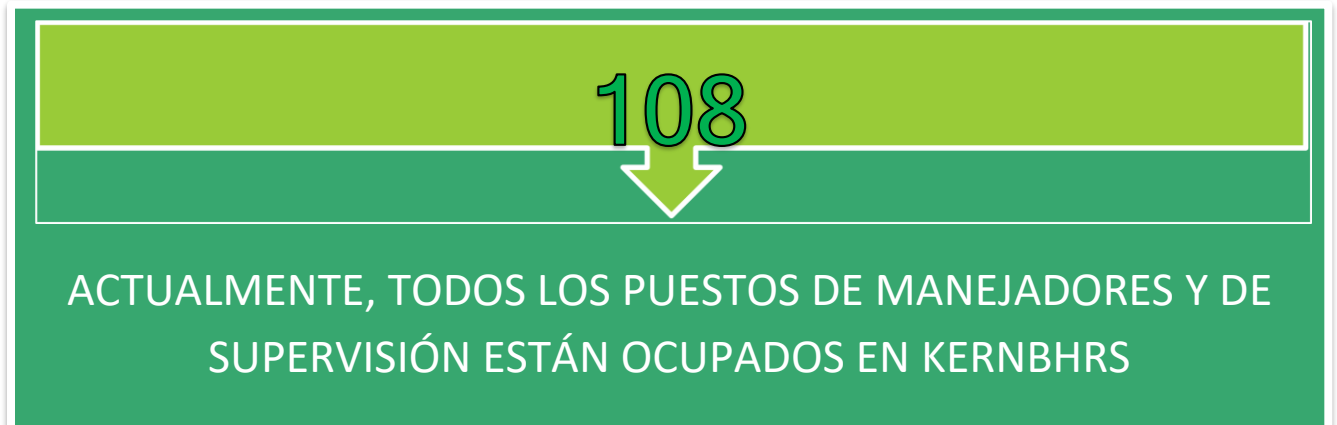
PERSONAL DE SALUD SIN LICENCIA



OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD



CARGOS DIRECTIVOS Y SUPERVISORES



POSICIONES DEL PERSONAL DE APOYO



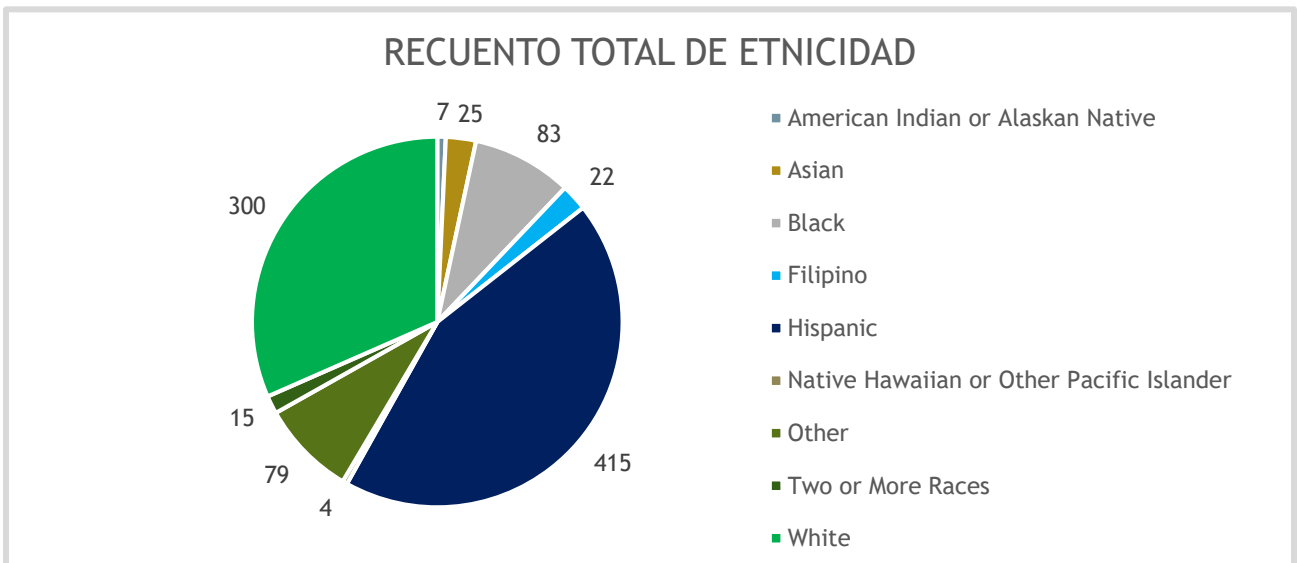
252

EXISTEN PUESTOS DE PERSONAL DE APOYO EN
KERNBHRS

RECOMENDACIONES

A TRAVÉS DE NUESTRO NACT, KERNBHRS CUMPLE CON LAS RELACIONES DE PROVEEDOR-A-BENEFICIARIO. EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS CONTINUAMENTE OBSERVA QUE LAS POSICIONES MÁS DIFÍCILES DE LLENAR Y MANTENER SON: TERAPEUTA, ENFERMERAS, ENFERMERAS Y ASISTENTES MÉDICOS

DIVERSIDAD ÉTNICA AUTÓNOMA DEL PERSONAL



Etnicidad	Cuenta
Indio Americano o Nativo de Alaska	7
Asiático	25
Negro	83
Filipino	22
Hispano	415
Nativo de Hawai u otra Isla del Pacífico	4
Otro	79
Dos o mas Carreras	15
Blanco	300
Gran Total	950

IDIOMAS Y DOMINIO

EL LENGUAJE DE TRADUCCIÓN MANDATORIA DEL CONDADO DE KERN ES EL ESPAÑOL



151

EL PERSONAL Y LOS VOLUNTARIOS DE KERNBHRS ESTÁN CERTIFICADOS EN DOMINIO DEL ESPAÑOL



23

EL PERSONAL Y LOS VOLUNTARIOS HABLAN EN OTROS IDIOMAS DISTINTOS AL INGLÉS Y ESPAÑOL

Idiomas Auto-Revelados que habla el personal además del Inglés	Numero de Persona
Lenguaje de signos americano	4
Arábica	1
Bengalí	1
Barsi	1
Dialecto filipino	9
Francés	1
Alemán	1
Hindi	3
Japonés	1
Letón	1
Llacano	1
Mandarín	1
Noruego	1
Punjabi	4
Ruso	1
Serbio	1
Español	228
Tagalo	6
Tamil	2
Turco	2
Vietnamita	2
Yoruba	1
Urdu	2
Total	275

PLANIFICACIÓN COMUNITARIA Y OPINIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS

Proceso de Planificación de Programas Comunitarios también conocido como Planificación Comunitaria y Comentarios de las Partes Interesadas (CPPP *son las siglas en inglés*)

Durante el año fiscal (FY *son las siglas en inglés*) 2019/2020, el equipo de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA *son las siglas en inglés*) recopiló comentarios de diferentes comunidades en todo el condado de Kern con respecto a sus respectivas necesidades de salud conductual a través de la implementación del CPPP. Se le da gran importancia a la preparación y ejecución del proceso de los interesados, ya que es la fuerza impulsora detrás de la consideración de la implementación del programa en sus respectivas comunidades. Cualquier individuo que resida en la comunidad se considera un interesado y es bienvenido a participar y dar su opinión. La preparación para las reuniones del año fiscal 2019/2020 comenzó con la creación del calendario de partes interesadas. El calendario constaba de 34 reuniones que estaban estratégicamente programadas para cubrir todo el condado de Kern. Los lugares de reunión variaron para atraer al público en general. También tomamos en consideración solicitudes específicas y por eso creamos reuniones de grupos de enfoque.

La siguiente lista de las reuniones de los grupos de enfoque identificados y realizados durante el año fiscal 2019/2020:

- Cliente / Familia
- KernBHRS / Proveedores
- Personal de emergencia
- Personas interesadas en el uso futuro de la financiación
- Grupo de mayores necesidades
- Residencia / Proyectos especiales
- Grupos de habla hispana
- TAY / distritos juveniles y escolares

En el año fiscal 2019/2020, la MHSA pudo llegar a más comunidades en todo el condado de Kern debido a la expansión del equipo de la MHSA, que creció de tres miembros a trece e incluyó la absorción del equipo de Difusión y Educación. El crecimiento le ha permitido a la MHSA llevar a cabo reuniones de partes interesadas adicionales en las áreas rurales del condado de Kern. En consecuencia, la MHSA ha brindado capacitación general de la MHSA a 1,767 partes interesadas, el personal de Kern Behavioral Health and Recovery Services (KernBHRS), proveedores contratados y la Junta de Salud Conductual (Behavioral Health Board *es el nombre en inglés*). La expansión ha ayudado a proporcionar contenido más rico en las reuniones, establecer una mayor presencia pública en todo el condado de Kern, brindar educación al público sobre los programas y servicios disponibles a través de KernBHRS y también ha ayudado a reducir el estigma contra las personas que buscan servicios de salud mental.

El contenido de cada reunión consiste en una pieza educativa que nos brindó la oportunidad de educar a las partes interesadas sobre el propósito de MHSA, su fuente de financiamiento, así como una descripción general de los servicios disponibles dentro del área geográfica de la comunidad. Para permitir a los miembros de la comunidad la oportunidad de expresar sus preocupaciones y ofrecer comentarios, el equipo incorporó un segmento de comentarios. Durante el segmento de comentarios, los miembros de la comunidad pudieron expresar lo que percibieron que eran las necesidades de salud conductual más importantes dentro de su comunidad a través de comentarios públicos, encuestas y tarjetas de comentarios. La información recopilada de las partes interesadas

se capturó en cada reunión. Luego, la información se analizó y se utilizó para preparar un reporte trimestre. El cual fue publicado en el sitio web de KernBHRS.

CPPP: Recopilación de datos

Los siguientes datos demográficos se recopilaron en base a 205 encuestas recopiladas de las 340 partes interesadas que asistieron a las reuniones desde julio de 2019 hasta octubre de 2019.

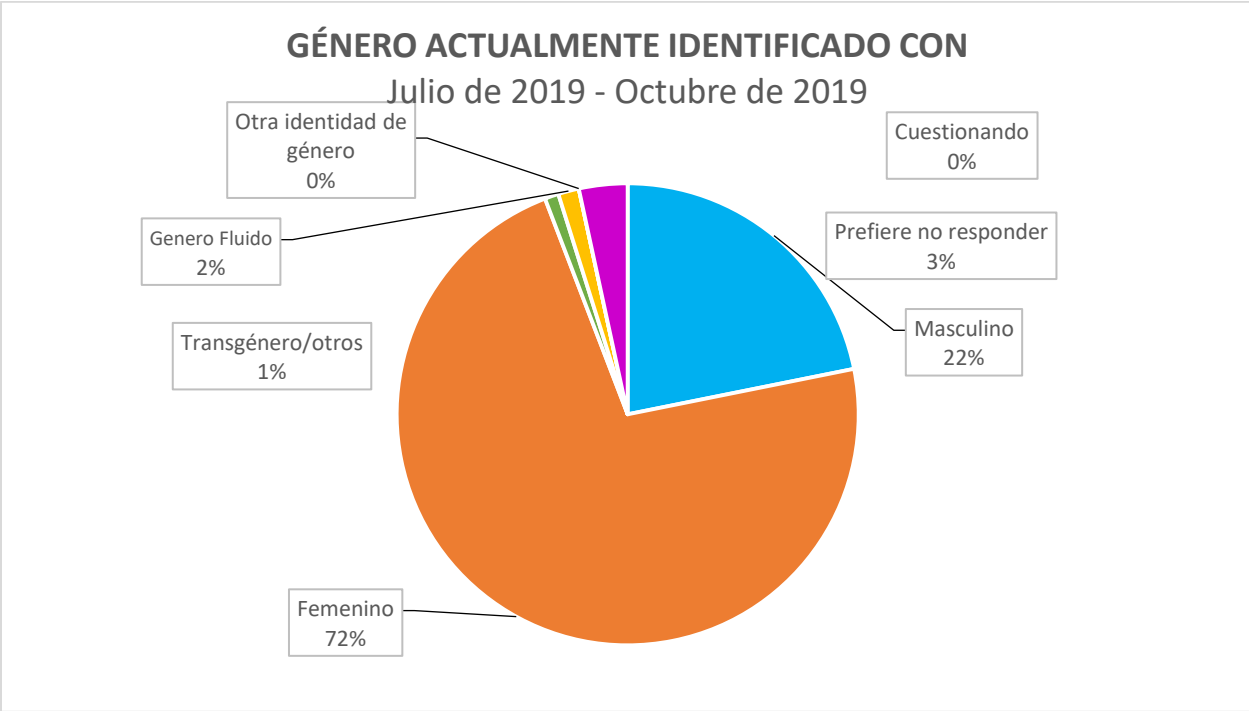
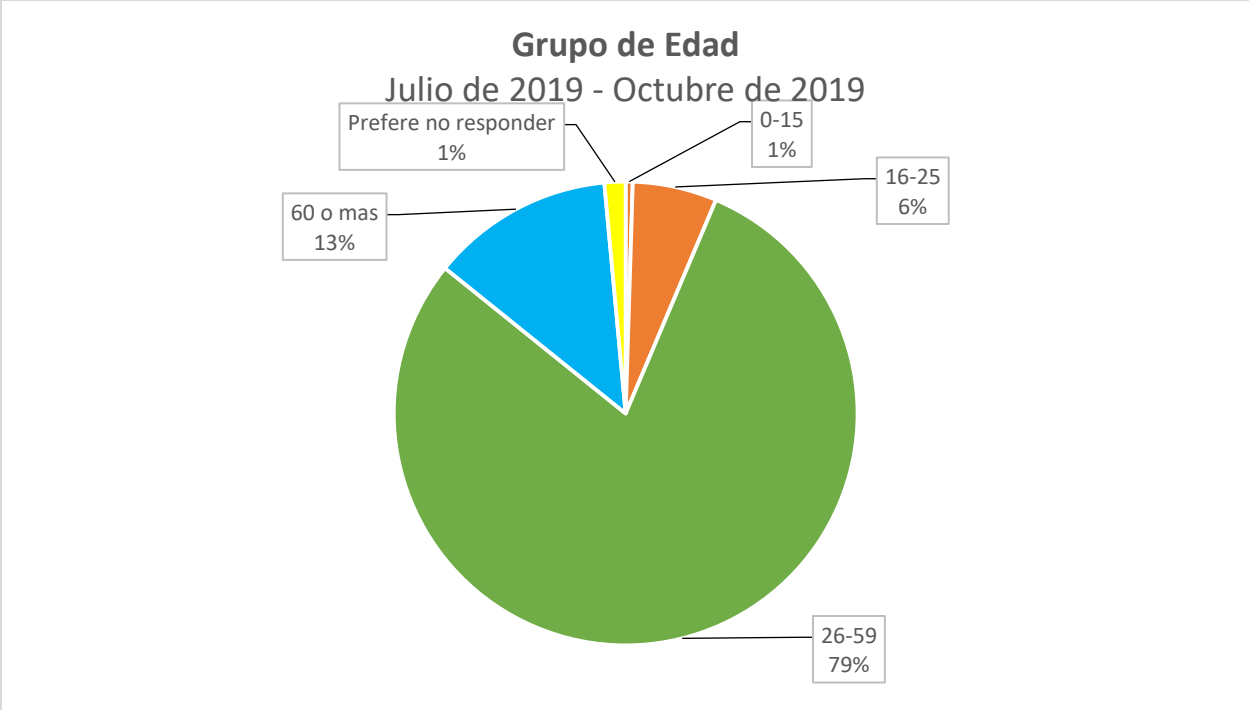
Fecha	Lugar	Ciudad	Dirección	Horario	Participantes	Asistencia
9 de julio de 2019 (martes)	Sala de entrenamiento Westchester	Bakersfield	2001 28th St	1:00 PM	Clientes/ Familias (Grupo de enfoque)	3
12 de julio de 2019 (viernes)	Sala de entrenamiento Commonwealth	Bakersfield	3300 Truxtun Ave	1:00 PM	Reunión Pública	13
13 de julio de 2019 (sábado)	Oficina de College Community Services (CCS)	Mojave	16940 Hwy 14	12:00 PM	Reunión Pública	0
17 de julio de 2019 (miércoles)	Sala de entrenamiento Westchester	Bakersfield	2001 28th St	10:30 AM	Reunión Pública	16
18 de julio de 2019 (jueves)	Biblioteca en Taft	Taft	27 Cougar Ct	1:00 PM	Reunión Pública	6
24 de julio de 2019 (miércoles)	Oficina de College Community Services (CCS)	Tehachapi	113 East "F" St	1:00 PM	Reunión Pública	8
25 de julio de 2019 (jueves)	Sala de entrenamiento Westchester	Bakersfield	2001 28th St	2:30 PM	Kern BHRS y Proveedores (Grupo de enfoque)	22
31 de julio de 2019 (miércoles)	Clinica Sierra Vista	Bakersfield	1400 S Union Ave., Suite 100	5:30 PM	Reunión Pública	10
3 de agosto de 2019 (sábado)	Sala de entrenamiento Westchester	Bakersfield	2001 28th St	12:00 PM	Reunión Pública	0

6 de agosto de 2019 (martes)	Delano Neighborhood Partnership en el Centro de Community Connections	Delano	1842 Norwalk	11:00 AM	Reunión Pública	10
14 de agosto de 2019 (miércoles)	Sala de entrenamiento Westchester	Bakersfield	2001 28th St	2:00 PM	Agencia del orden público (Grupo de enfoque)	19
16 de agosto de 2019 (viernes)	Biblioteca en Lake Isabella	Lake Isabella	7054 Lake Isabella Blvd.	1:00 PM	Reunión Pública	6
20 de agosto de 2019 (martes)	Sala de entrenamiento Westchester	Bakersfield	2001 28th St	11:00 AM	Administración (Grupo de enfoque)	16
27 de agosto de 2019 (martes)	Biblioteca en Rosamond	Rosamond	3611 Rosamond Blvd	1:00 PM	Reunión Pública	4
5 de septiembre de 2019 (jueves)	Sala de entrenamiento Westchester	Bakersfield	2001 28th St	12:00 PM	Prepárate - (Grupo de enfoque)	10
10 de septiembre de 2019 (martes)	Oficina de College Community Services (CCS)	Ridgecrest	1400 N. Norma Street	5:30 PM	Reunión Pública	7
12 de septiembre de 2019 (jueves)	Wasco colaborativo en el Centro de Sunset Villas Community	Wasco	1950 Palm Ave	9:00 AM	Reunión Pública	20
17 de septiembre de 2019 (martes)	Adult Clinica Sierra Vista	Lamont	8787 Hall Road	1:00 PM	Reunión Pública	10
19 de septiembre de 2019 (jueves)	Bakersfield College	Bakersfield	1801 Panorama Dr	1:00 PM	Reunión Pública	9

24 de septiembre de 2019 (martes)	El Centro de Sexualidad y Diversidad de Género	Bakersfield	902 18th St	5:00 PM	LGBTQ+ (Grupo de enfoque)	10
3 de octubre de 2019 (jueves)	Colaborativo de Arvin/ Lamont/ Greenfield	Arvin	901 Nectarine Ct.	10:00 AM	Colaboradores de Arvin y la comunidad (Grupo de enfoque)	70
12 de octubre de 2019 (sábado)	Biblioteca en Frazier Park	Frazier	3732 Park Dr.	12:00 PM	Reunión Pública	8
15 de octubre de 2019 (martes)	Asociación Cívica de la Ciudad de Kern	Kern City	1003 Pebble Beach Dr.	1:00 PM	Reunión Pública	6
16 de octubre de 2019 (miércoles)	Oficinas de KernBHRS en Stockdale	Bakersfield	5121 Stockdale Hwy.	1:00 PM	Mayor nivel de atención y acceso limitado (Grupo de enfoque)	11
17 de octubre de 2019 (jueves)	Oficina de College Community Services (CCS)	Lake Isabella	2731 Nugget Ave.	1:00 PM	Reunión Pública	17
18 de octubre de 2019 (viernes)	CCS- El Centro de Aprendizaje	Tehachapi	113 East "F" St	1:00 PM	Reunión Pública	7
24 de octubre de 2019 (jueves)	Biblioteca en Ridgecrest	Ridgecrest	131 E. Las Flores Ave.	1:30 PM	Reunión Pública	18
29 de octubre de 2019 (martes)	Pioneer Villages States	Bakersfield	600 Fairfax Rd.	3:00 PM	Programas de VSOP y WISE (Grupo de enfoque)	4

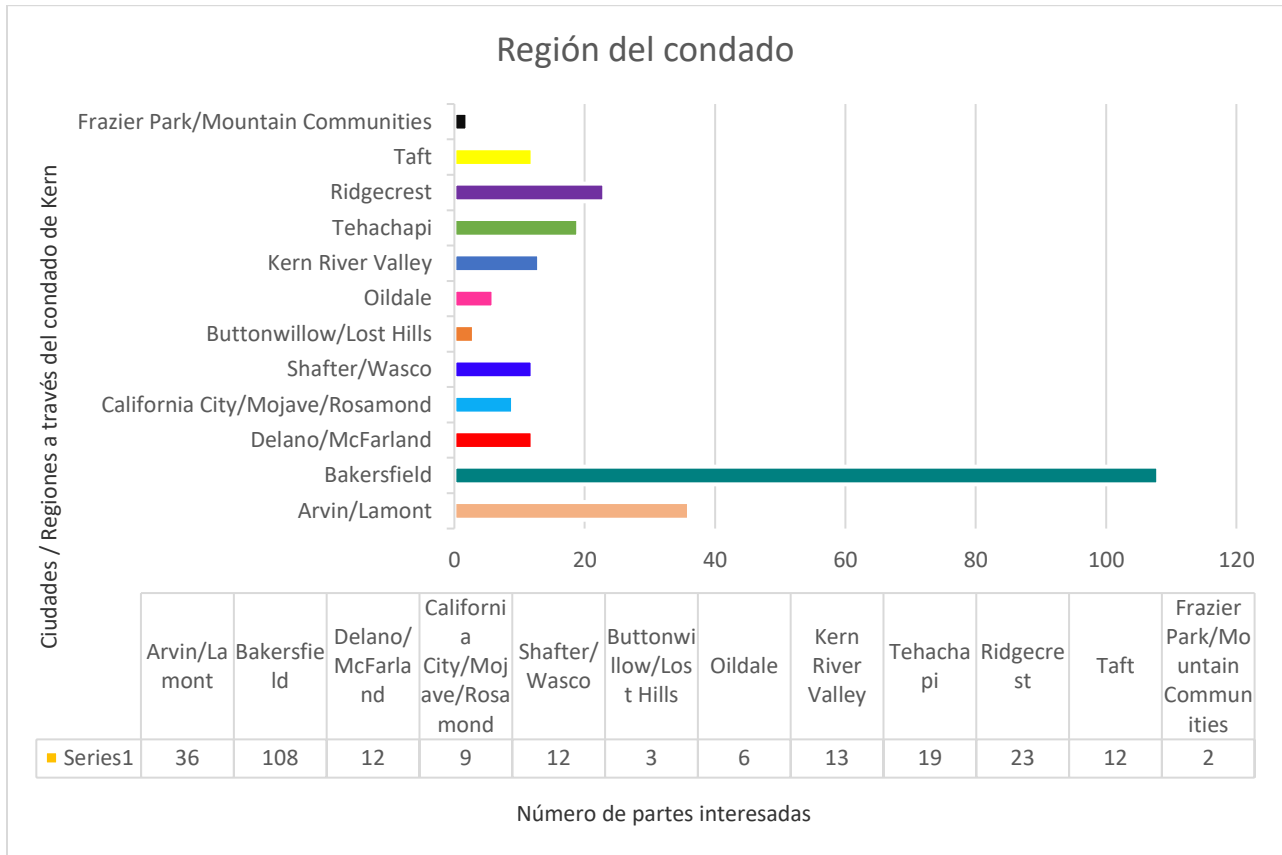
**** Este total refleja los datos recopilados desde julio de 2019 hasta octubre de 2019. Se continuarán celebrando reuniones adicionales hasta enero de 2020.***

De las 340 partes interesadas que asistieron a las reuniones durante el período de la muestra (julio de 2019 - octubre de 2019), solo 205 (60%) completaron y entregaron una encuesta. Las encuestas recopiladas revelaron que el 79% de las personas se identificaron como personas de entre 26 y 59 años, y la mayor parte de esta población se identificó como mujeres.



El enfoque del CPPP es recopilar comentarios sobre los programas y servicios, ya sea en vigor y que necesiten modificaciones, o aquellos que deben crearse para proporcionar a las comunidades respectivas una atención de salud mental adecuada, integral y significativa. Para garantizar que las comunidades rurales del condado de Kern tuvieran la oportunidad de expresar sus preocupaciones

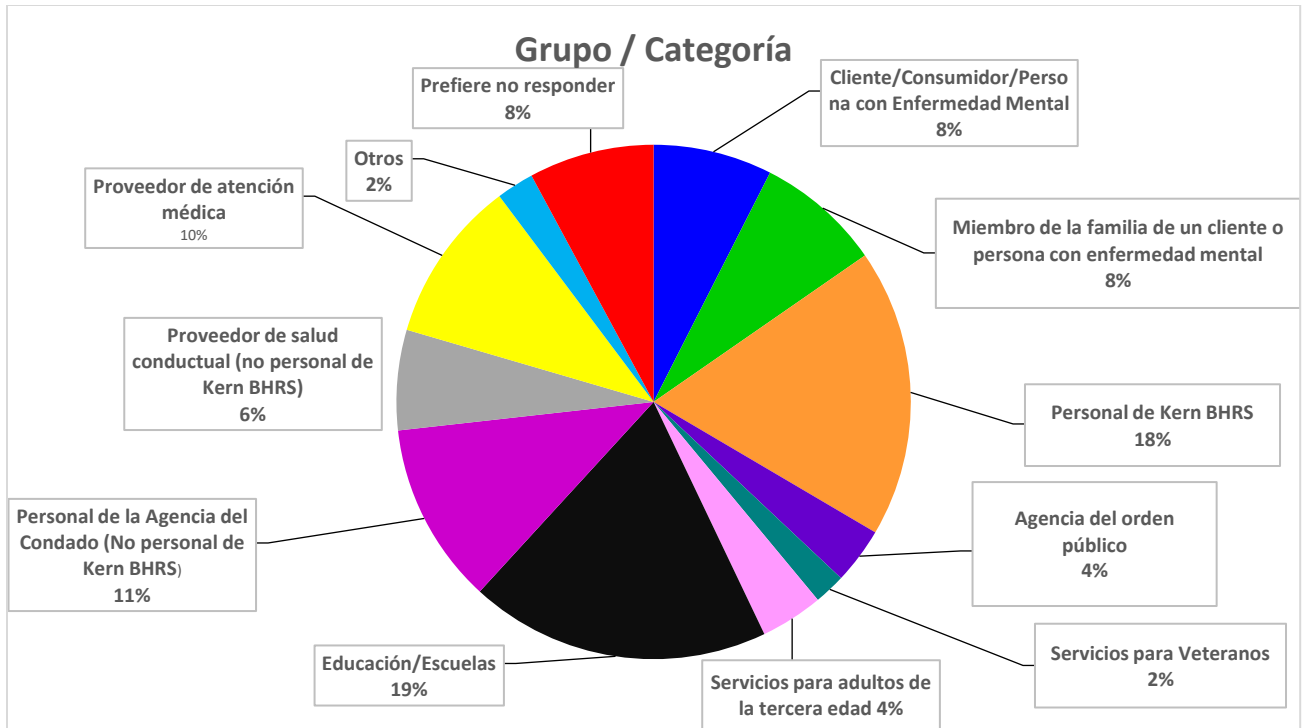
y opiniones, la MHSA realizo 14 de las 28 reuniones en las comunidades rurales del condado de Kern durante el período de muestra. En consecuencia, se compilaron los siguientes porcentajes de representación del condado por región, así como el grupo / categoría de partes interesadas



Comentarios de las Partes Interesadas:

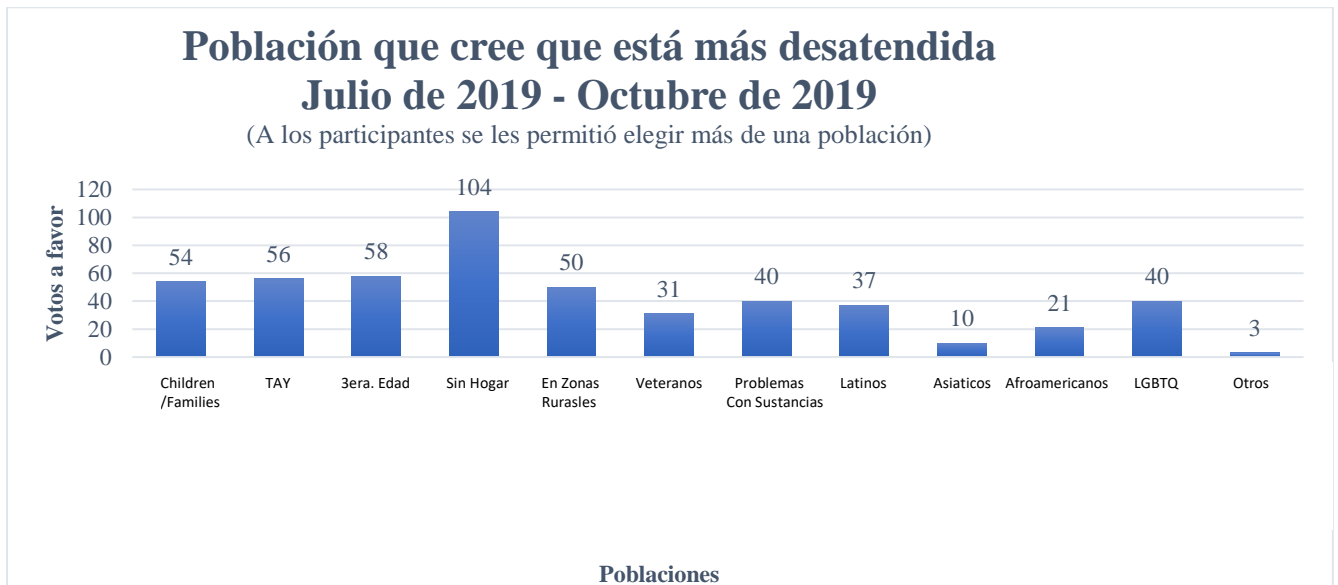


El programa Prepárate beneficiaría a los jóvenes y las familias al aprender a manejar el estrés y la ansiedad. - Bakersfield



CPPP: identificación de las necesidades de la comunidad

Los datos recopilados de las encuestas respaldan que el 64% de las partes interesadas sintieron que podían brindar comentarios reveladores basados en la información proporcionada en las reuniones. Cuando se les preguntó quiénes pensaban que eran las poblaciones más desatendidas en sus comunidades, las partes interesadas coincidieron en gran medida en que las personas sin hogar recibían atención de salud mental nula o inadecuada, seguidos de los adultos mayores y los jóvenes en edad de transición (TAY son las siglas en inglés).



Los resultados de la encuesta también revelaron que a la mayoría de las partes interesadas les gustaría ver más programas y servicios relacionados con el acceso y la vinculación a servicios, seguidos de programas de prevención y programas relacionados con la intervención temprana y el comienzo de síntomas de salud mental.



CPPP - En Acción

La MHSA ha comenzado a abordar las preocupaciones de las partes interesadas aumentando la conciencia sobre la MHSA y estableciendo una mayor presencia pública a través de esfuerzos de divulgación y educación, junto con reuniones de partes interesadas y participación en colaboraciones comunitarias. Esto le ha permitido a MHSA promover la variedad y disponibilidad de los programas y servicios de KernBHRS, así como brindar orientación para que las personas puedan acceder a los servicios y / o obtener vínculos con servicios fuera de KernBHRS. Actualmente, MHSA está resolviendo la necesidad de servicios de prevención e intervención temprana al asociarse con Prepárate (*Prepare U es el nombre en inglés*) para llevar el plan de estudios del programa a los estudiantes de secundaria y preparatoria. La oportunidad nos permitirá poner a prueba el programa Prepárate (*Prepare U es el nombre en inglés*) en el Distrito de Escuelas Secundarias Union en Taft y en el Distrito Escolar Union en Lost Hills. Prepárate (*Prepare U es el nombre en inglés*) es un plan de estudios de salud mental desarrollado por el equipo de *Therapy Live (nombre en inglés)* y respaldado por psicólogos, incluido el presidente de la Asociación Estadounidense de Psicología. Este plan de estudios les brinda a los estudiantes, maestros y padres las herramientas para iniciar el diálogo sobre problemas de salud mental y les enseña cómo reconocer los signos de síntomas de salud mental de aparición temprana mientras se reduce el estigma contra los servicios de salud mental.

Una de las principales preocupaciones de las partes interesadas ha sido la crisis de las personas sin hogar y las personas que se enfrentan a una falta de vivienda inminente. La MHSA abordó esta preocupación al proponer el Equipo de Alcance para Personas sin Hogar en varias reuniones de partes interesadas durante el año fiscal 2018/2019. Las partes interesadas que asistieron a las reuniones votaron a favor de la implementación del programa. Este año comenzó sus esfuerzos de prevención e intervención temprana proporcionando una amplia gama de servicios y apoyos para ayudar a las personas sin hogar a lograr y mantener la estabilidad a largo plazo, incluida la vivienda permanente. Actualmente, el Equipo de Alcance para Personas sin Hogar atiende a 200 personas que también reciben apoyo de Administración de Casos de Vivienda. Las personas inscritas en este programa reciben servicios adaptados a sus necesidades, que incluyen:

- Detección de traumas y vinculación con servicios informados sobre traumas
- Vinculación con servicios médicos y / o de salud conductual; Remisiones a la Administración de casos integrales de vivienda para personas cuyas necesidades complejas concomitantes y / o concurrentes interfieren con su capacidad para aceptar o mantener la vivienda.
- Servicios de transporte
- Gestión de incidentes de crisis
- Asistencia local de vivienda de transición y colocación de refugio
- Asistencia para la colocación de vivienda
- Servicios de adquisición de beneficios (tarjeta de identificación de California (CA ID), asistencia general (GA), seguridad de ingresos suplementarios (SSI), seguro de discapacidad del seguro social (SSDI), etc.)
- Asistencia alimentaria
- Asistencia con la ropa
- Vinculación con los servicios de Alcohólicos Anónimos (AA) / Narcóticos Anónimos (NA)
- Vinculación con el Centro de aprendizaje para familias del consumidor
- Vinculación con la asistencia para el empleo
- Vinculación con servicios basados en la fe
- Participación familiar según corresponda
- Participación de varias agencias según corresponda
- Otros servicios según correspondan

A partir del 1ro de julio de 2019, MHSA lanzó el programa *Hogar para Quedarse* (nombre en inglés es Home to Stay) con la intención de involucrar y brindar servicios a las personas sin hogar que no están bien atendidas por los medios actuales. El programa *Hogar para Quedarse* es un primer modelo de vivienda que proporciona a las personas del Sistema de Atención KernBHRS

un vínculo con la vivienda para que puedan concentrarse en la recuperación. Actualmente, **Hogar para Quedarse** brinda servicios a:

- Familias sin hogar con un padre diagnosticado con una enfermedad mental o trastorno por uso de sustancias con niños
- Personas sin hogar que necesitan apoyo con alojamiento y almacenamiento para sus pertenencias personales
- Personas sin hogar con alguna enfermedad mental o trastorno por uso de sustancias
- Personas sin hogar con mascotas que no aceptarán servicios sin sus mascotas.

Estos individuos se asignan a especialistas pares que operan en un modelo de “lo que sea necesario” y brindan apoyo según sea necesario. Estos defensores de la vivienda también ayudan a las personas con la vinculación a beneficios tales como:

- CalFresh
- Tarjeta de identificación de California
- Asistencia General (GA *son las siglas en inglés*)
- Servicios de apoyo en el hogar (IHSS *son las siglas en inglés*)
- Seguro de discapacidad del Seguro Social (SSDI *son las siglas en inglés*)
- Seguridad de ingresos suplementarios (SSI *son las siglas en inglés*)

Para las personas que se niegan a recibir servicios por temor a perder a sus mascotas, Hogar para Quedarse ofrece conexión a viviendas certificadas que aceptan mascotas, así como acceso a vacunas para mascotas y otros servicios a través del Refugio de Animales del Condado de Kern.

CPPP - En acción: Competencia Cultural

La MHSA reconoce la importancia de llegar a todos los residentes del condado de Kern para brindarles servicios de salud conductual. Por esa razón, MHSA ha adquirido cinco empleados bilingües que han emprendido el proceso de traducir toda la documentación y materiales impresos de MHSA al español, asegurando la prestación de servicios a la segunda población que no habla inglés en el condado de Kern. Posteriormente, las reuniones de partes interesadas también se ofrecen en inglés y español.

Los esfuerzos de expansión para llegar a otras comunidades minoritarias se están realizando actualmente a través de campañas de carteles que ayudarán en la prevención e intervención temprana de los síntomas de salud mental. La primera campaña está planificada para llegar a las comunidades de las Indias Orientales ofreciendo una forma segura y discreta de obtener acceso e información sobre la prevención de la violencia doméstica, así como para obtener ayuda para las personas que enfrentan problemas de salud mental.

La segunda campaña se refiere al acceso de servicios de crisis con énfasis en los jóvenes en edad de transición (16-25 años). Durante una reunión de partes interesadas en Bakersfield College (BC *son las siglas en inglés*), se señaló que estudiantes que necesitan ayuda con problemas de salud mental, no buscaban ayuda porque no se consideraban en crisis. Muchos estudiantes informaron que están buscando ayuda con los estresantes relacionados con la su vida académica y financiera. Otros informaron síntomas de depresión leve o ansiedad debido a la vida estudiantil o problemas en el hogar. MHSA reconoce que la vida estudiantil es su propia cultura, con muchos de los factores estresantes comunes y síntomas de salud mental que experimenta la población en general. Sin embargo, muchas veces estos factores estresantes se ven agravados por las presiones adicionales de limitaciones

de tiempo, académicos, requisitos de ayuda financiera y falta de vivienda y nutrición adecuadas. Estas circunstancias pueden llevar a muchos estudiantes a un punto de ruptura que requeriría ayuda con necesidades de mayor agudeza. Al lanzar esta campaña de carteles en la educación superior, MHSA está trabajando para facilitar el acceso a los servicios de prevención e intervención temprana para que los estudiantes no tengan que llegar a un punto de crisis para obtener la ayuda que necesitan.

MHSA está trabajando con el Oficial de Información Pública (PIO) de KernBHRM para revisar el lenguaje en nuestros materiales impresos de servicios de crisis para que promueva la inclusión en todos los niveles de crisis y necesidades de salud conductual. MHSA se asociará con BC para distribuir estos carteles en su campus principal de BC, así como en tres ubicaciones satélites.

Para obtener más información sobre Kern BHRSMHSA, o para ver o descargar nuestro informe trimestral y calendario de eventos, visite <https://www.kernbhrs.org/mhsa>.



KERN BHRS PUBLICÓ EL INFORME DE 3 AÑOS DE LA MHSA AF 2020-2023 EN SU SITIO WEB PÚBLICO DEL 1 DE MAYO DE 2020 AL 1 DE JUNIO DE 2020

La revisión pública se llevó a cabo mediante la publicación del Informe de 3 años y el Plan Anual en el sitio web de KernBHRS utilizando un enlace de encuesta para recopilar datos demográficos y comentarios de los lectores. El mono de la encuesta informó que había un total de 300 personas que leyeron y participaron en la encuesta de comentarios públicos. A continuación, se muestra la demografía completa y el informe de los comentarios realizados a través de Survey Monkey (*es el nombre en inglés*).

**Encuesta a las partes interesadas del Plan trienal del año fiscal 2020-2023 de MHSA
(Abierto 5/1/2020 - 06/1/2020)**

1. Grupos de edad:	
0-15	0
16-25	18
26-59	210
60 años o más	71
Prefiere no responder	1

2. Género asignado al nacer:	
Masculino	38
Femenino	257
Prefiere no responder	4

3. Género con cual se identifica actualmente:	
Masculino	37
Femenino	253
Transgénero/otros	1
Genero Fluido	6
Cuestionando o inseguro	0
Otra identidad de género	0
Prefiere no responder	0

4. Estatus de Veterano:	
Sí, soy un veterano	9
No, no soy un veterano	285
Prefiere no responder	4

5.Cuál es tu idioma principal:	
Inglés	272
Español	1
Ambos, inglés y español	22
Otro	2
Prefiere no responder	1

6. Orientación Sexual:	
Heterosexual	249
Gay o Lesbiana	7
Bisexuales	15
Cuestionando	1
Homosexual	8
Otra orientación sexual	18
Prefiere no responder	1

7. Raza:	
Blanco/Caucásico	178
Negro/Afroamericano	6
Asiático	9
Nativo hawaiano/isleño del Pacífico	0
Tribal/Nativo Americano	2
Latino/Hispano	68
Dos o más razas	23
Prefiere no responder	13

8. Etnicidad:	
Africano	5
Asiática India / Sur de Asia	1
Camboyano	0
Chino	0
Europa del Este	8
Coreano	1
Medio este	1
Vietnamita	2
Europeo	110
Filipino	2
Japonés	2
Caribe	0
America Central	6
Mexicano / Mexicano Americano / Chicano	69
puertorriqueño	0
sudamericano	1
Dos o más etnias	36
Disminución	37
Otro	13

9. Indique con qué grupo se identifica más:	
Cliente / Consumidor / Persona con una enfermedad mental	83
Miembro de la familia de una persona con enfermedad mental o trastorno por uso de sustancias	34
Personal de Kern Behavioral Health and Recovery Services	20
Agencia del orden publico	1
Servicios de veteranos	1
Servicios para personas mayores	13
Educación / escuelas	36
Miembro de la comunidad	68
Personal de la agencia del condado (no KernBHRS)	5
Proveedor de salud conductual (no KernBHRS)	8
Proveedor de atención médica	8
Disminución	8
Otros (especificar)	8

10. Indique el área del condado en el que está más involucrado:	
Arvin/Lamont	5
Bakersfield	274
Delano/McFarland	9
California City/Mojave/Rosamond	2
Shafter/Wasco	6
Buttonwillow/Lost Hills	2
Oildale	6
Kern River Valley	3
Tehachapi	13
Ridgecrest	1
Taft	2
Frazier Park/ Comunidades de montaña	4
Otra (por favor especifique)	3

11. Indique los tipos de servicios o programas que serían apropiados para atender a la población antes mencionada:	
Niños/Familias	39
Jóvenes en edad de transición (16 a 25 años)	42
Adultos de mayor edad	41
Personas sin hogar o en riesgo de quedar sin hogar	67
Personas en las áreas rurales de Kern	20
Veteranos	11
Personas con trastornos por consumo de sustancias	24
Latino/Hispano	16
Asiático/isleño del Pacífico	1
Negro/Afroamericano	11
LGBTQ	15

12. ¿Tiene algún comentario o recomendación adicional para el Informe de 3 años propuesto por la Ley de Servicios de Salud Mental para el año fiscal 2020-2023 para el condado de Kern? Respondido: 66 Saltado: 234

Responses:	Summary of Comments:
25	Continuar las clases de Yoga. Proporcionar yoga a trabajadores agrícolas y personas mayores.
5	Grandes programas y soporte
3	Acceso a servicios de salud mental para todas las edades, antecedentes, estado de salud mental y estado económico
2	Asistencia alimentaria para personas sin hogar y familias
5	Más ayuda para las personas sin hogar
1	Terapias alternativas como consejero espiritual
1	No hay ayuda real para los niños con problemas normales hasta que pierden el control
1	Soporte de trauma
1	Equipo LGBTQ + dirigido por personas LGBTQ +
2	Terapia de mascotas
1	Le gustará ver cómo se gasta el presupuesto durante 2021-2023
1	Necesito terapeuta en áreas rurales que se especialice en DBT
1	Más grupos de salud mental gratuitos y dirigidos por pares
1	Acceso a programas de salud mental fuera de los hospitales para brindar un ambiente relajado
1	Mejor ayuda en las escuelas
1	Programas de transición para jóvenes de crianza
1	Los niños abusados están en riesgo durante el refugio en el lugar, especialmente
1	Me gustaría ver clases de Tai Chai
1	Abra las cosas de nuevo, todo el mundo va a tener PTSD. Las personas mayores no pueden mantenerse en forma en casa con habilidades limitadas.
11	No aplica

13. Proporcione sugerencias para los programas, servicios de la MHSA o poblaciones identificadas sin servicios o desatendidas: Respuestas: 61 Salteado: 239

Respuestas:	Resumen de Comentarios:
8	Ideas de Yoga
	El uso del yoga para romper el estigma en la cultura afroamericana de que el yoga o meditación es satánico
	Yoga en refugios para personas sin hogar
	Clases de yoga para jóvenes
	Yoga para niños
9	Ideas para las personas sin hogar
	Servicios fuera de horario para personas sin hogar
	Más servicios para personas sin hogar
14	Ideas para Jóvenes
	Apoyo para padres / cuidadores para incluir apoyo cristiano
	Servicios para jóvenes con trastornos por abuso de sustancias
	Recursos para escuelas
	Educación sobre salud reproductiva para jóvenes y adultos en riesgo
	Educación financiera para jóvenes
	Clase de ansiedad para niños
	Programa que enseña habilidades para la vida de jóvenes de crianza temporal emancipados
	Clases de arte o ejercicio para niños
	Programa mamá / papá y yo
	Programas al aire libre para niños y jóvenes que incluyen animales
9	Más servicios en:
	Más servicios para adultos mayores
	Servicios en español
	Más servicios en zonas rurales
	Más servicios LGBTQ +
8	Otras ideas
	Estrategias de desarrollo de la resiliencia
	Mejorar el apoyo a la liberación de infractores.
	Respiración
	Servicios para personas con problemas crónicos de salud mental
	Anuncie programas de forma más pública
	Prácticas de atención plena a las comunidades hispanas / latinas
	Necesita innovación, no servicios basados en la clínica
	Más ayuda para las personas con discapacidades del desarrollo

10	Sigue haciendo
	Clases de yoga
	Mantener FRED
3	Ninguno

**AUDIENCIA PÚBLICA DE LA JUNTA DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO,
INFORME DE 3 AÑOS DE MHSA AY 2020-2023, 18 DE MAYO DE 2020**

El 18 de mayo de 2020, la Junta de Salud Mental aprobó el Informe de 3 años FY2020-23 y el Plan anual FY18-19 después de la presentación de la audiencia. Se otorgó una aprobación formal con una moción para moverse y una segunda. Todos los miembros votantes votaron a favor de la aprobación, 8 votaron a favor y 1 miembro votante se opuso. El Plan fue aprobado.

Las recomendaciones y comentarios incluyeron:

- Solicite más información sobre lo que significa el componente del programa de vivienda según el PEI y ¿debería esto pertenecer únicamente al CSS?
- Necesidad de enfocarse en las personas que están más enfermas. Si un cliente no participa activamente en el tratamiento médico, no aceptará los servicios. Yoga no es el tipo de programa propicio para ayudar a las personas con enfermedades mentales graves. Me gustaría ver más programas con fondos de la MHSA que estén orientados a este componente con el tipo de personas que reciben servicios de KernBHRS. Poblaciones desatendidas, no hay programas disponibles para estas personas. Gran preocupación por apuntar a esta población y desarrollar programas para que las personas en tratamiento se conviertan en miembros productivos en nuestra comunidad, especialmente los más violentos y vulnerables.
- Los programas de PEI pueden ver una imagen clara de cómo fluyen juntos bastante bien entre las divisiones / equipos. Esto es muy alentador.

SERVICIOS Y APOYOS COMUNITARIOS

(CSS son las siglas en inglés)

Servicios y Apoyos Comunitarios

Servicios y Apoyos Comunitarios (CSS *son las siglas en inglés*) es el componente más grande de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA). El componente CSS se centra en la colaboración comunitaria, la competencia cultural y los servicios y sistemas impulsados por el cliente y la familia. CSS mantiene un enfoque de bienestar, que incluye conceptos de recuperación y resiliencia, experiencias de servicio integrado para clientes y familias, así como también servir a los desatendidos. La vivienda también es una gran parte del componente.

Programas CSS:

Asociación de servicio Completo (FSP *son las siglas en inglés*)

- Programa Envolverte para adultos
- Equipo de Transición de adultos (ATT *son las siglas en inglés*) y Equipo de adultos sin hogar (HAT *son las siglas en inglés*)
- Tratamiento Comunitario Asertivo (ACT *son las siglas en inglés*)
- Jóvenes en Edad de Transición (TAY *son las siglas en inglés*)
- Bienestar, Independencia y Enriquecimiento de Personas de la Tercera edad (WISE *son las siglas en inglés*)
- Equipo de servicios integrados de Múltiples Agencias para Jóvenes (Youth MIST es el *nombre en inglés*)
- Programa Envolverte para Jóvenes.

Desarrollo de sistemas (SD *son las siglas en inglés*)

- Clínica sin Cita previa para recibir Evaluación y tener Acceso a servicios de crisis (CWIC *son las siglas en inglés*)
- Núcleo de Programa Envolverte para adultos
- Centro de Aprendizaje para Familias del Consumidor
- Terapia de Comportamiento Dialéctico (DBT *son las siglas en inglés*)
- Hogar para Quedarse (Home to Stay *es el nombre en inglés*)
- Centro de recuperación y bienestar (RAWC *son las siglas en inglés*)
- Equipo de Autoempoderamiento (SET *son las siglas en inglés*)

Divulgación y Participación

- Actualmente, no tenemos un programa de O&E.

Programa de Vivienda

- Actualmente, no tenemos un Programa de Vivienda.

PROGRAMAS DE ASOCIACIÓN DE SERVICIO COMPLETO (FSP *son las siglas en inglés*)

Programas de Asociación de Servicio Completos

KernBHRS continúa en el año fiscal 2019/2020 con siete (7) programas de Asociación de Servicio Completo (FSP) que representan el 53% (de los fondos presupuestados para el componente CSS). Los programas FSP están diseñados para atender a aquellos con enfermedades mentales graves y / o trastornos emocionales graves). La atención de salud mental proporcionada por los equipos y proveedores del Sistema de atención de KernBHRS que trabajan en los programas FSP brindan servicios que brindan “lo que sea necesario”, lo que significa que la atención está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana para ayudar con la intervención en crisis y las necesidades inmediatas.

Los niños, los jóvenes en edad de transición (TAY), los adultos y los adultos de la tercera edad reciben atención diseñada para adaptarse a necesidades específicas para reducir la falta de vivienda, el suicidio, los encarcelamientos, la deserción o el fracaso escolar, el desempleo y el sufrimiento prolongado.

Equipos FSP por grupo de edad:

Niños (0-15):

- Equipo de Servicios Integrados de Múltiples Agencias para Jóvenes (MIST *son las siglas en inglés*)
- Plan de Acción de Bienestar y Recuperación (WRAP *son las siglas en inglés*) también conocido como *Programa Envolverte*.

Jóvenes en edad de transición (TAY) (16-25):

- TAY

Adulto (26-59):

- Equipo de Transición de Adultos / Equipo de Adultos sin Hogar (ATT / HAT *son las siglas en inglés*)
- Plan de Acción de Bienestar y Recuperación (WRAP *son las siglas en inglés*) también conocido como *Programa Envolverte*.
- Tratamiento Comunitario Asertivo (ACT *son las siglas en inglés*)

Adulto mayor (60 +):

- Bienestar, Independencia y Enriquecimiento de Personas Mayores (WISE *son las siglas en inglés*)

EQUIPO DE TRANSICIÓN DE ADULTOS / EQUIPO DE ADULTOS SIN HOGAR (ATT / HAT)

Ubicación(es):	
ATT: KernBHRS 2525 North Chester Ave Bakersfield, CA 93308 Establecido: MAYO 2006	HAT: KernBHRS 2525 North Chester Ave Bakersfield, CA 93308 Establecido: 2007

Contratos involucrados:		
Stewards, Inc. Apoyo a la vivienda	North Chester Drugs, Inc. Medicación del cliente	Cabaña de esperanza y gratitud Servicios de vivienda
Casa de la libertad Servicios de vivienda	United Way of Kern County, Inc. Proyecto de personas sin hogar	

Clientes no duplicados atendidos en el Año Fiscal 2018-2019:	563
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$5,822,081	\$5,822,081	\$5,822,081	\$5,822,081
Costo anual estimado por persona	\$8,317.26	\$8,086.22	\$7,867.68	\$7,660.63
Número estimado sin duplicar para servir	700	720	740	760

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		140	490	70
AF 20/21		144	504	72
AF 21/22		148	518	74
AF 22/23		152	532	76

Descripción del programa

ATT: Centrado en la reducción y eliminación del reingreso a la cárcel / prisión mientras se brinda tratamiento especializado de salud mental para enfermedades mentales graves y persistentes. Los clientes de ATT han sufrido tradicionalmente un largo historial legal, algunos incluidos varios encarcelamientos durante un período de años. Las referencias provienen de muchas fuentes, incluidas las evaluaciones en la cárcel, los hospitales o las auto remisiones sin cita previa. Los clientes activos del Equipo de Salud Mental Correccional de KernBHRS también pueden hacer la transición a ATT cuando salen de la cárcel.

HAT: Es una expansión del programa de ATT. HAT trabaja con clientes que no tienen hogar o que están en riesgo de quedarse sin hogar, que también requieren tratamiento especializado en salud mental. Los clientes de HAT no tienen tradicionalmente un historial legal extenso. Al igual que su contraparte, ATT, HAT trabaja diligentemente para eliminar las barreras a la vivienda, los beneficios y los recursos comunitarios. ATT / HAT también colabora con agencias públicas y organizaciones comunitarias que trabajan con personas sin hogar, que incluyen: Ministerios de Inundaciones, Administración de Veteranos, proveedores de servicios de beneficiarios, programas de asistencia legal, entornos de vida sobria y agencias adicionales que brindan viviendas asequibles

Menú de Servicios

ATT:

- Detección y derivación de personas en la cárcel local.
- Servicios de Uso de Substancias (SUD *son las siglas en inglés*) de recuperación dual.
- Terapia Cognitivo-Conductual (CBT *son las siglas en inglés*), CBT especializada en psicosis (CBTp).
- Terapia de Comportamiento Dialéctico (DBT *son las siglas en inglés*)
- Entrenamiento de Reemplazo de Agresión (ART *son las siglas en inglés*)
- El grupo Central y de Buscando Seguridad para trastornos concurrentes se produce tanto en el sitio como en entornos de vida sobria.
- Libertad, Recuperación y Empoderamiento con perros (FRED *son las siglas en inglés*) incluidos en Grupos de Buscando Seguridad.
- Manejo de casos proporcionada en cualquier lugar se sea conveniente al cliente.
- Se ofrecen sesiones de terapia individual y grupal en cualquier lugar se sea conveniente al cliente.
- Grupos de Pensar para un Cambio (T4C *son las siglas en inglés*).
- Planes de Servicios Integrados Mejorados (IESP *son las siglas en inglés*)
- Tribunal de Tratamiento y Recuperación Sin Interrupción (STAR *son las siglas en inglés*).
- Desensibilización y Reprocesamiento del Movimiento Ocular (EMDR *son las siglas en inglés*)

HAT:

- Vinculación a recursos y vivienda.
- Ayudar con el proceso de solicitud de beneficios de Medi-Cal y Seguro Social.
- Proporciona exámenes y evaluaciones en eventos de extensión y educación en un lugar seguro.
- Alcance para personas sin hogar con los Ministerios de Inundaciones y el Equipo de Intervención de Crisis (CIT *son las siglas en inglés*)

Metas y Resultados:

- Reducir la probabilidad de reincidencia en encarcelamientos, hospitalizaciones, emergencias de salud mental, arrestos y personas sin hogar.
- Incrementar la vida independiente.
- Los datos de resultados se recopilan a través del Informe de recopilación de datos.

Impacto en la comunidad

Al trabajar diligentemente para eliminar las barreras a la vivienda, los beneficios y los recursos comunitarios, muchos de los miembros de nuestro personal en asociación con la Colaboración de Personas sin Hogar del Condado de Kern participan en el censo anual de personas sin hogar.

Trabajando en colaboración con agencias y organizaciones en todo el condado de Kern, el personal puede trabajar con las personas sin hogar para proporcionar viviendas accesibles.

Cambios / Desafíos / Barreras

HAT fue seleccionado como uno de los equipos piloto para el Proyecto Piloto Cero Suicidio para ayudar con los Formularios de Inscripción y Salida de *Acción Positiva hacia la Esperanza y Sanación* (PATHH son las siglas en inglés).

Dotación de personal es un desafío / barrera debido a la rotación y el proceso de contratación.

PROGRAMA ENVOLVENTE PARA ADULTOS KERNBHRS (WRAP *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):
KernBHRS 2151 College Ave Bakersfield, CA 93301 Establecido: Junio 2019

Contratos involucrados:
Your Drug Store, Inc. Servicios de Prescripción

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	18 (El programa comenzó en junio 2019)
---	--

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$2,481,281	\$2,481,281	\$2,481,281	\$2,481,281
Costo anual estimado por persona	\$11,027.92	\$9,022.84	\$7,634.71	\$6,616.75
Número estimado sin duplicar para servir	225	275	325	375

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		50	150	25
AF 20/21		70	170	35
AF 21/22		90	190	45
AF 22/23		110	210	55

Descripción del programa

El *Programa Envolverte para Adultos* es una Asociación de Servicio Completos (FSP son las siglas en inglés) que ofrecen servicios breves intensivos (sesenta días en promedio) de salud mental para adultos que están experimentando un mayor deterioro de su función vital como resultado de una mayor sintomatología de salud mental. El personal del Programa Envolverte para Adultos se asigna a cada equipo interno de pacientes externos para adultos en forma de díadas (terapeuta / especialista en recuperación). Las díadas trabajan con su equipo de pacientes ambulatorios para identificar a los clientes que están en riesgo de hospitalización o uso frecuente de servicios de crisis. Asisten con regularidad a las reuniones del equipo para discutir posibles referencias para los servicios de *Programa Envolverte para Adultos*. La díada trabaja en estrecha colaboración con el equipo de tratamiento para garantizar la continuidad de la atención y trabajar para estabilizar los síntomas del cliente. Las remisiones para los servicios de Programa Envolverte para Adultos no se limitan a los equipos ambulatorios de adultos. Los equipos están invitados a reuniones especiales de tratamiento diario individual (IDT) en las instalaciones para pacientes hospitalizados para identificar posibles derivaciones que beneficiarían a la persona al brindar servicios

intensificados. Esa persona estará vinculada a los servicios para pacientes ambulatorios mientras recibe servicios con el equipo de Programa Envoltente para Adultos. La división de servicios de crisis también remitirá a las personas al equipo después de la crisis para reorientar la necesidad de hospitalización a largo plazo.

Menú de Servicios

- Intervenciones basadas en habilidades.
- Actividades de apoyo intensivas.
- Manejo de casos.
- Ayudar con la vinculación con los servicios comunitarios.
- Terapia cognitivo-conductual (CBT *son las siglas en inglés*).
- Entrevista motivacional.
- Plan de Acción de Bienestar y Recuperación (WRAP *son las siglas en inglés*)

Objetivos y Resultados

- Reducir la probabilidad de reincidencia en encarcelamientos, hospitalizaciones, emergencias de salud mental, arrestos y personas sin hogar.
- Incrementar la vida independiente.
- Los datos de resultados se recopilan a través del Informe de recopilación de datos (DCR *son las siglas en inglés*)

Impacto en la Comunidad

Este programa ofrece oportunidades de socialización (salidas a tomar helados, actividades planificadas en museos y zoológicos locales, etc.) para promover la participación de la comunidad y el desarrollo de habilidades sociales. Reduce el impacto financiero de la hospitalización, arrestos y encarcelamientos en la comunidad. El equipo también fomenta la vinculación con varios programas comunitarios (CFLC, terapia grupal comunitaria, Narcóticos Anónimos, Alcohólicos Anónimos, etc.)

Cambios / Desafíos / Barrera

El equipo de Plan de Acción de Bienestar y Recuperación (WRAP *son las siglas en inglés*) se convirtió en una Asociación de Servicio Completo en junio de 2019. Un desafío que el equipo ha estado experimentando es la proporción de personal frente al número de referencias de clientes. En el transcurso de este año fiscal, el equipo ha aumentado la dotación de personal para abordar este problema.

TRATAMIENTO ASERTIVO COMUNITARIO

(ACT son las siglas en inglés)

Ubicación(es)		
KernBHRS 5121 Stockdale Highway Bakersfield, CA 93309 Establecido: SEP 2006	KernBHRS 2525 North Chester Ave Bakersfield, CA 93308 Establecido: MAR 2019 Fecha Final: DIC 2019	MHS Systems, Inc. 5121 Stockdale Highway Bakersfield, CA 93309 Establecido: SEP 2014 Expansión: ENE 2020

Contratos involucrados:	
MHS Systems Proporcionar servicios para el programa ACT	Stewards, Inc. Servicios de Vivienda de Apoyo

Clientes no duplicadas atendidas en el AF 2018-2019:	171
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos Presupuestados Anuales	\$4,694,863	\$4,694,863	\$4,694,863	\$4,694,863
Costo Anual Estimado por Persona	\$22,356.49	\$22,356.49	\$22,356.49	\$22,356.49
Número estimado sin duplicar para servir	210	210	210	210

Número Estimado sin Duplicar para Servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		25	150	35
AF 20/21		25	150	35
AF 21/22		25	150	35
AF 22/23		25	150	35

Descripción del programa

Los equipos de la Asociación de Servicio Completo de Tratamiento Comunitario Asertivo (ACT *son las siglas en inglés*) brindan atención de salud mental especializada a las personas con enfermedades mentales graves y persistentes. Los equipos de ACT trabajan únicamente con personas de MHSA ACT, mientras que el equipo de Acción de MHS sirve tanto a personas de MHSA ACT como de AB109. Los equipos brindan servicios intensificados a clientes con trastornos de salud mental y / o uso de sustancias. Los servicios intensificados incluyen una mayor frecuencia de servicios con el equipo de servicio, según la necesidad de atención individual del cliente. El equipo ACT está compuesto por especialistas y asistentes en recuperación, terapeutas, especialistas en abuso de sustancias y una enfermera de salud mental. Los psiquiatras trabajan con múltiples equipos dentro del Sistema de Atención, dedicando turnos durante la semana para evaluaciones y citas de administración de medicamentos.

Los clientes son referidos a los equipos ACT a través del Centro de Evaluación y Acceso de KernBHRS, miembros de la familia y equipos de salud mental de nivel leve cuando se necesitan cuidados más intensivos. El supervisor y / o el médico revisan las referencias/aplicaciones y aquellas que cumplen con los criterios para las personas de Nivel 4 AB109 se transfieren al equipo de Acción de MHS. Aquellos atendidos por los equipos de ACT a menudo han tenido un largo historial de tratamiento de salud mental y / o abuso de sustancias. ACT proporciona el más alto nivel de atención disponible para el tratamiento ambulatorio. Por la naturaleza del programa, los especialistas en recuperación y los especialistas en abuso de sustancias pueden reunirse con los clientes varias veces por semana para mantener la participación en el tratamiento y el progreso hacia las metas. Los terapeutas brindan atención individualizada en el entorno de vida del cliente. La consulta se realiza con el personal de enfermería para el manejo de medicamentos y educación para la salud. Para la atención de la salud física, los clientes están referidos a un proveedor de atención primaria con el cual coordinamos los servicios; Los miembros del equipo de ACT pueden llevar a los clientes a las citas médicas según sea necesario.

Menú de Servicios

- Terapia cognitivo-conductual para la psicosis (CBTp *son las siglas en inglés*).
- Terapia conductual dialéctica (DBT *son las siglas en inglés*).
- Grupos anónimos de recuperación dual.
- Terapia individual.
- Referencias al Centro de aprendizaje familiar del consumidor (CFLC *son las siglas en inglés*).
- Evaluación e intervención en crisis.
- Tratamiento Ambulatorio Asistido (AOT *son las siglas en inglés*).
- Soporte de Colocación Individual (IPS *son las siglas en inglés*)

Objetivos y Resultados

- Reducir la probabilidad de reincidencia en encarcelamientos, hospitalizaciones, emergencias de salud mental, arrestos y personas sin hogar.
- Incrementar la vida independiente.
- Los datos de resultados se recopilan a través del Informe de recopilación de datos (DCR)

Impacto en la Comunidad

ACT se basa en evidencias y se caracteriza como un "hospital sin paredes". ACT trabaja intensamente con las personas en su hogar o en otros entornos comunitarios. Este modelo produce resultados positivos al ayudar a los clientes a recuperarse en la comunidad en lugar de entornos institucionales

Cambios / Desafíos / Barrera

ACT Norte se estableció en marzo de 2019 y finalizó el 31 de diciembre de 2019. MHS ACTion ampliará su censo para ACT para proporcionar servicios que anteriormente eran proporcionados por ACT Norte. Los desafíos incluyen la recopilación de información precisa sobre arrestos para los clientes que no están encarcelados al buscar registros públicos; desarrollo de las mejores prácticas para la coherencia en la presentación de informes tanto dentro del sistema de registro de

salud electrónico (EHR *son las siglas en inglés*) como del sistema de informes de recopilación de datos (DCR *son las siglas en inglés*).

JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN (TAY son las siglas en inglés)

Ubicación(es):
KernBHRS 3300 Truxtun Ave Bakersfield, CA 93301 Establecido: Julio 2006

Contratos involucrados:
Stewards, Inc. Servicios que ayudan con viviendas

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	70
--	----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$895,418	\$895,418	\$895,418	\$895,418
Costo anual estimado por persona	\$13,775.66	\$13,167.91	\$12,436.36	\$11,781.82
Número estimado sin duplicar para servir	65	68	72	76

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		65		
AF 20/21		68		
AF 21/22		72		
AF 22/23		76		

Descripción del programa

El equipo de TAY es una asociación de servicio completo que atiende a jóvenes-adultos de 16 a 25 años, brindando un espectro completo de servicios utilizando un enfoque impulsado por los jóvenes. Los jóvenes de TAY reciben servicios de tratamiento ambulatorio según las necesidades de salud mental. Como el único equipo que atiende a esta población de edades específicas en el condado de Kern, los servicios de administración de casos se brindan geográficamente para satisfacer las necesidades del cliente. Los jóvenes de TAY están en transición del Sistema de Cuidado Infantil, se refieren a sí mismos o son referidos por el Departamento de Servicios Humanos, el Departamento de Libertad Condicional, el Centro de Acceso al Cuidado de KernBHRS, hogares grupales, escuelas, hospitales o proveedores contratados. El Centro para jóvenes TAY ofrece un espacio abierto para que los jóvenes se relajen, realicen tareas escolares y asistencia disponible para los jóvenes con necesidades.

La colaboración con La Red para Niños en el Condado de Kern, Departamento de Servicios Humanos y Distrito Escolar de Secundaria de Kern produjo el Centro de Sueños en 2008. El Centro

de Sueños fue diseñado para crear una atmósfera positiva y prosocial para los jóvenes de crianza temporal y proporcionar acceso a recursos.

Menú de Servicios

TAY en KernBHRS

- Evaluaciones.
- Atención psiquiátrica.
- Terapia individual y grupal.
- Asesoramiento sobre salud mental y / o trastornos concurrentes.
- Manejo de medicamentos.
- Vinculación con los recursos comunitarios (incluida la atención de la salud física, la vivienda y las oportunidades prosociales).
- Evaluaciones y vínculos del uso de sustancias.
- Servicios de Tele-psicología
- Soporte de colocación individual (*IPS son las siglas en inglés*).

TAY en El Centro de Sueños

- Ayudar con las metas educativas y vocacionales.
- Modelo de tratamiento de Transición al Proceso de Independencia (*TIP son las siglas en inglés*).
- Enseñanza In-Vivo.
- Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (*EMDR son las siglas en inglés*).

Objetivos y Resultados

TAY en KernBHRS

- Reducir el consumo de sustancias.
- Reducir los comportamientos de alto riesgo.
- Transición de jóvenes de edad TAY a la edad adulta.
- Alcanzar objetivos profesionales y educativos.
- Reducir la probabilidad de reincidencia en encarcelamientos, hospitalizaciones, emergencias de salud mental, arrestos y personas sin hogar.
- Incrementar la vida independiente.
- Los datos de resultados se recopilan a través del Informe de recopilación de datos (*DCR son las siglas en inglés*).

TAY en El Centro de Sueños

- Proporcionar un espacio cómodo que no estigmatice, rico en recursos para los jóvenes que necesitan ayuda para navegar por el sistema de cuidado de crianza.

Impacto en la Comunidad

La vida independiente es un objetivo fundamental para los jóvenes de TAY. La Compañía llamada *Golden Affordable Housing, Inc.* y la Autoridad de Vivienda de Kern dedican 20 unidades de alquiler subsidiadas de un dormitorio para clientes de 18 a 25 años que tienen un trastorno de salud mental o en riesgo de quedarse sin hogar.

Cambios / Desafíos / Barrera

Los desafíos estarían en el proceso de contratación y retención de personal.

BIENESTAR, INDEPENDENCIA Y ENRIQUECIMIENTO MAYOR (WISE *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):	
KernBHRS 5121 Stockdale Hwy Bakersfield, CA 93309 Establecido: AF 2005/2006	Clinica Sierra Vista Delano 828 High Street Delano, CA 93215 Establecido: Mayo del 2017 Concluyo: 31 de diciembre de 2019

Contratos involucrados:
Clinica Sierra Vista WISE – Servicios en Delano

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	105
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,276,555	\$1,382,865	\$1,382,865	\$1,382,865
Costo anual estimado por persona	\$10,212.44	\$9,219.10	\$7,902.09	\$6,914.33
Número estimado sin duplicar para servir	125	150	175	200

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20				84
AF 20/21				95
AF 21/22				120
AF 22/23				135

Descripción del programa

El equipo de WISE brinda servicios de salud mental a la población adulta de la tercera edad. Los clientes de WISE experimentan enfermedades mentales graves y requieren servicios que se brindan a través de este enfoque de "lo que sea necesario". Las referencias al equipo de WISE provienen de otros equipos de KernBHRS de salud mental, el Programa de Voluntariado para personas de la tercera edad, el Centro de Acceso o a través del Equipo de Evaluación Móvil (MET *son las siglas en inglés*), o de hospitales psiquiátricos o médicos.

El equipo de WISE es móvil y brinda servicios en el hogar de las personas de la tercera edad, ya que muchos carecen de transporte. El equipo incluye un geropsiquiatra, un terapeuta, una enfermera y un especialista en recuperación. Los clientes reciben evaluación, administración de medicamentos, terapia, administración de casos y asistencia para obtener recursos comunitarios. El geropsiquiatra también puede evaluar y brindar atención integral cuando los síntomas están presentes, ofreciendo referencias para atención de salud física según sea necesario

Menú de Servicios

- Estrategias individuales de rehabilitación y desarrollo de habilidades.
- Terapia cognitivo-conductual (TCC *son las siglas en inglés*).
- Terapia conductual dialéctica (DBT *son las siglas en inglés*).
- Terapia centrada en soluciones (SFT *son las siglas en inglés*).
- Terapia de resolución de problemas (PST *son las siglas en inglés*).
- Detección de alteraciones neurocognitivas.
- Ayudar a acceder a recursos comunitarios (como el Seguro Social y viviendas asequibles).
- Remisión a Consumer Family Learning Center (CFLC *son las siglas en inglés*).
- Grupo de depresión
- Grupo de TI.
- Geropsiquiatra.
- Oportunidades de socialización

Objetivos y Resultados

- Ayudar a los clientes a mantener o ganar independencia.
- Eliminar las barreras a los recursos comunitarios.
- Reducir la probabilidad de reincidencia en hospitalizaciones, emergencias de salud mental y falta de vivienda.
- Incrementar la vida independiente.
- Los datos de resultados se recopilan a través del Informe de recopilación de datos (DCR)

Impacto en la Comunidad

Ayuda a nuestras personas mayores a mantener o ganar independencia, reduce la falta de vivienda, la hospitalización y el encarcelamiento.

Cambios / Desafíos / Barrera

La dotación de personal es un desafío debido a la rotación de personal y al proceso de contratación.

La Clínica Sierra Vista en Delano finalizó los servicios para WISE a partir del 31 de diciembre de 2019 debido a la subutilización del programa

EQUIPO DE SERVICIOS INTEGRADOS MULTIAGENCIAS PARA JÓVENES (MIST *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):
KernBHRS 3300 Truxtun Ave Bakersfield, CA 93301 Established: MAY 2006

Contratos involucrados:	
Kern County Probation Department Personal de libertad condicional asignado para ayudar	Kern County Department of Human Services Personal del DHS asignado para ayudar

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	57
---	----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,063,381	\$1,063,381	\$1,063,381	\$1,063,381
Costo anual estimado por persona	\$16,359.71	\$15,637.96	\$14,769.18	\$13,991.86
Número estimado sin duplicar para servir	65	68	72	76

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	37	28		
AF 20/21	41	27		
AF 21/22	44	28		
AF 22/23	46	30		

Descripción del Programa

El equipo de jóvenes MIST ofrece una variedad de servicios especializados de salud mental para niños y familias. Las poblaciones atendidas incluyen jóvenes en riesgo de perder la ubicación, jóvenes de crianza (tanto bajo tutela como dependientes) y niños explotados sexualmente comercialmente (CSEC). Se ha identificado que los clientes remitidos al equipo de MIST tienen trastornos emocionales graves, enfermedades mentales graves o problemas de comportamiento. Las remisiones para la atención provienen de padres adoptivos anteriores o activos, padres / familias, hogares grupales, escuelas, KernBHRS, proveedores de salud mental contratados, Departamento de Libertad Condicional, Departamento de Salud Pública y Departamento de Servicios Humanos. Además, el personal recibe capacitación en una amplia gama de temas de competencia cultural, lo que permite que MIST brinde servicios sensibles y competentes a

personas de diversas culturas, personas en etapas de aculturación y personas con diferentes orientaciones sexuales.

Menú de Servicios

- Tratamiento Cuidado de crianza en Oregón (TFCO *siglas en inglés*).
- Terapia conductual dialéctica (DBT *siglas en inglés*).
- Entrenamiento de reemplazo de agresión (ART *siglas en inglés*).
- Terapia de Comportamiento Cognitivo (CBT *siglas en inglés*).
- Informado Sobre el Trauma CBT.
- Terapia Breve Centrada en Soluciones (SFBT *siglas en inglés*).
- Entrevista Motivacional
- Etapas de Cambio.
- Servicios Concurrentes.
- Grupo de Recuperación Concurrente (COR *siglas en inglés*).
- Grupo de Psicoeducación Mi Vida Mi Opción.
- Manejo de Medicamentos.
- Intervención de Crisis.
- De guardia 24/7/365.
- Gestión Integral de Casos.
- Reunificación con familias.
- Ayudar a encontrar familias de recursos disponibles para proporcionar hogares a la población adolescente en riesgo.
- Reclutar familias de apoyo para adolescentes de 12 a 18 años.
- Proporcionar la certificación de la familia de recursos de TFCO y la capacitación continua.

Objetivos y Resultados

- Reducir el número de ubicaciones periódicas.
- Reducir los síntomas de salud mental.
- Reducir las conductas problemáticas
- Promover comportamientos prosociales.
- Reducir la probabilidad de reincidencia en encarcelamientos, hospitalizaciones, emergencias de salud mental, arrestos y falta de vivienda.
- Incrementar la vida independiente.
- Los datos de resultados se recopilan a través de informes de recopilación de datos (DCR *siglas en inglés*).

Impacto en la Comunidad

El equipo de jóvenes MIST equipa a los padres / cuidadores con psicoeducación y conocimientos sobre el diagnóstico de salud mental, la medicación y el bienestar infantil y la información escolar de su hijo, incluida la educación especial y el proceso del Plan de educación individual (IEP). El equipo de jóvenes MIST trabaja con toda la familia, y los cuidadores también reciben apoyo y servicios de salud mental cuando los necesitan. El equipo de jóvenes MIST se esfuerza por infundir esperanza y empoderamiento, proporcionar un enfoque holístico para promover la

salud y el bienestar, y la integración en la comunidad tanto para los jóvenes como para sus familias.

Cambios / Desafíos / Barrera

Reclutar y mantener padres de crianza temporal apropiados de TFCO. Estabilizar a la juventud de ESCNNA de alto riesgo.

ENVOLTURA JUVENIL

Ubicación(es):		
KernBHRS 3300 Truxtun Ave Bakersfield, CA 93301 Establecido: JUL 2007	CGC: West Bakersfield 3628 Stockdale Hwy Bakersfield, CA 93309 Establecido: JUL 2007	CGC: Delano 1430 6 th Ave Delano, CA 93215 Establecido: JUL 2007
CGC: North Bakersfield 2001 North Chester Ave Bakersfield, CA 93308 Establecido: NOV 2019	CSV: Wilson Road, Bakersfield 3105 Wilson Road Bakersfield, CA 93304 Establecido: JUL 2009	CSV: Lamont 8787 Hall Road Lamont, CA 93241 Establecido: JUL 2019
CCS: Mojave 16940 State Hwy 14, Ste F Mojave, CA 93501 Establecido: JUL 2019	CCS: Wasco 29325 Kimberlina Road Wasco, CA 93280 Establecido: JUL 2009	CCS: Taft 1021 4 th Street, Ste B Taft, CA 93268 Establecido: NOV 2019
CCS: Lake Isabella 2731 Nugget Avenue Lake Isabella, CA 93240 Establecido: NOV 2019	CCS: Ridgecrest 1400 N. Norma Street, Ste 133 Ridgecrest, CA 93555 Establecido: NOV 2019	CCS: Tehachapi 113 East "F" Street Tehachapi, CA 93561 Establecido: NOV 2019

Contratos involucrados:		
Child Guidance Clinic Servicios de Envoltura Juvenil	Clinica Sierra Vista Servicios de Envoltura Juvenil	College Community Services Servicios de Envoltura Juvenil
Kern County Probation Dept. Personal de libertad condicional asignado para ayudar	Department of Human Services Personal del DHS asignado para ayudar	

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	792
--	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$4,507,941	\$4,507,941	\$4,507,941	\$4,507,941
Costo anual estimado por persona	\$5,372.99	\$5,070.80	\$4,780.43	\$4,521.51
Número estimado sin duplicar para servir	839	889	943	997

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	591	248		
AF 20/21	626	263		
AF 21/22	664	279		
AF 22/23	691	306		

Descripción del Programa

Servicios de Envoltura Juvenil es una serie de equipos de asociación de servicio completo que brindan servicios intensificados para jóvenes en riesgo de hospitalización o con necesidad frecuente de intervención en crisis. Para garantizar que los servicios estén fácilmente disponibles, los Equipos Integrales de Jóvenes están ubicados dentro de las áreas de servicio del Proveedor Geográfico de Niños en todo el Condado de Kern. Las remisiones provienen de una variedad de servicios, que incluyen autorreferencias, escuelas, Departamento de Libertad Condicional, Departamento de Servicios Humanos, Equipo de Evaluación Móvil, Centro de Evaluación Psiquiátrica y hospitales. El personal está disponible fuera del horario de atención y los fines de semana y feriados para garantizar que los servicios inmediatos estén disponibles durante tiempos de crisis. Los planes de tratamiento se crean en un equipo de tratamiento colaborativo con el enfoque en satisfacer las necesidades específicas de los jóvenes y la familia. El equipo de tratamiento incluye al cliente, el terapeuta, el especialista en recuperación, los padres / tutores, los apoyos de terceros y los médicos.

Menú de Servicios

- Servicios de tratamiento intensificado.
- Terapia individual y familiar.
- Servicios psiquiátricos.
- Manejo de medicamentos.
- Servicios de comportamiento terapéutico (TBS siglas en inglés).
- Terapia cognitivo-conductual (TCC siglas en inglés).
- TCC centrada en el trauma.
- Entrevista motivacional.
- Terapia de comportamiento dialéctico (DBT siglas en inglés).
- Asociarse con familias y agencias comunitarias

Objetivos y Resultados

- Disminuir los síntomas de salud mental.
- Disminuir los comportamientos de alto riesgo.
- Asegúrese de que los niños sean retenidos en sus hogares o lo más cerca posible de un entorno hogareño.
- Reducir la probabilidad de reincidencia en encarcelamientos, hospitalizaciones, emergencias de salud mental, arrestos y personas sin hogar.
- Incrementar la vida independiente.
- Los datos de resultados se recopilan a través del Informe de recopilación de datos (DCR siglas en inglés).

Impacto en la Comunidad

El objetivo es garantizar que los jóvenes de nuestra comunidad puedan recibir el apoyo necesario para estabilizarse y permanecer en su hogar.

Cambios / Desafíos / Barrera

En noviembre de 2019, los acuerdos con Child Guidance Clinic, Clinica Sierra Vista y College Community Services se modificaron para incluir fondos adicionales de Servicios de Envoltura Juvenil MHSA a fin de cubrir adecuadamente la contratación de personal adicional necesario para cumplir con los requisitos de adecuación de la red. Este cambio resultó en nuevos programas de Servicios de Envoltura Juvenil para las clínicas CGC Norte Bakersfield, CCS Taft, Lake Isabella, Tehachapi y Ridgecrest.

PROGRAMAS DE DESARROLLO GENERAL DEL SISTEMA (SD)

Programa de Desarrollo General del Sistema (SD son las siglas en inglés)

Diseñado para servir a las personas y sus familias a través de tratamientos alternativos y culturalmente específicos, apoyo de pares, servicios de apoyo, centros de bienestar, coordinación de servicios personales, evaluación de necesidades, desarrollo de planes de servicios y apoyos individuales, servicios de intervención / estabilización de crisis, servicios de educación familiar y proyectos. Vivienda basada. El SD también se puede utilizar para mejorar el sistema de prestación de servicios para personas y familias e implementar estrategias para reducir las disparidades étnicas / raciales.

Acceso a la atención y el acceso y la evaluación es la puerta de entrada a KernBHRS, desde nuestro equipo de línea directa de crisis hasta Acceso y evaluación. Los equipos de Acceso a la atención están diseñados para proporcionar un vínculo de acceso a la atención de salud mental tanto del Sistema como de la Comunidad. Recovery Supports es un conjunto de programas de tratamiento y recuperación que se involucran en gran medida en el apoyo de pares, a través de programas de pares involucrados y / o dirigidos por pares.

Equipos SD por grupo de edad:

Niños (0-15):

- Hogar para Quedarse

Jóvenes en edad de transición a la vida adulta (TAY son las siglas en inglés) (16-25):

- Acceso a la atención: Equipo de acceso y evaluación y Clínica sin cita previa en caso de crisis (CWIC son las siglas en inglés)
- Centro de aprendizaje para familias del consumidor (CFLC son las siglas en inglés)
- Hogar para Quedarse

Adultos (26-59):

- Acceso a la atención: Equipo de acceso y evaluación y CWIC (son las siglas en inglés)
- Programa Envoltente para Adultos
- Centro de aprendizaje para familias del consumidor (CFLC son las siglas en inglés)
- Equipo de terapia conductual dialéctica (DBT son las siglas en inglés)
- Hogar para Quedarse
- Centros de recuperación y bienestar (RAWC son las siglas en inglés)
- Equipo de autoempoderamiento (SET son las siglas en inglés)

Adultos de la tercera edad (60 +):

- Acceso a la atención: Equipo de acceso y evaluación y CWIC (son las siglas en inglés)
- CFLC
- Hogar para Quedarse

ACCESO A LA ATENCIÓN - EQUIPO DE ACCESO, EVALUACIÓN Y CLÍNICA DE CRISIS SIN CITA (CWIC *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):	
Acceso y evaluación: KernBHRS 2151 College Avenue Bakersfield, CA 93305 Establecido: AF 2005/2006	CWIC: KernBHRS 2151 College Avenue Bakersfield, CA 93305 Establecido: MAYO 2016

Contratos involucrados: Ninguno

Cientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	5,577
---	-------

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$2,855.241	\$3,310,121	\$3,310,121	\$3,310,121
Costo anual estimado por persona	\$475.87	\$509.25	\$472.87	\$441.35
Número estimado sin duplicar para servir	6,000	6,500	7,000	7,500

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		1,500	4,300	200
AF 20/21		1,725	4,525	250
AF 21/22		1,950	4,800	250
AF 22/23		2,200	5,050	250

Descripción del Programa

Acceso y Evaluación: Actúa como un punto de entrada al Sistema de atención para adultos para quienes experimentan síntomas relacionados con la salud mental. La mayoría de los clientes que ingresan se refieren a sí mismos sin tener una cita previa o son traídos por miembros de la familia o agencias colaboradoras. Agencias colaboradoras incluyen Salud Pública del Condado de Kern y Libertad Condicional del Condado de Kern. En el momento de la selección o evaluación, los clientes se reúnen con un terapeuta o especialista en recuperación con la participación de cualquier apoyo de terceros, incluidos familiares, amigos, etc., según se permita. Cualquier historial de salud mental anterior, si corresponde, se revisa durante el proceso de evaluación.

CWIC: Proporciona intervención de crisis, detección, evaluación y planificación integral del alta para aquellos que experimentan síntomas de salud mental a nivel de crisis, pero no requieren una hospitalización o retención involuntaria. Los clientes pueden ser referidos al CWIC desde su equipo ambulatorio, el Equipo de Evaluación Móvil (MET *son las siglas en inglés*) o PEC (*son las siglas en inglés*) / CSU (*son las siglas en inglés*) a medida que salen de la crisis. Los clientes atendidos por CWIC son adultos de 18 años o más y reportan síntomas actuales de salud mental,

antecedentes de síntomas o un problema de salud mental. Muchos clientes no tienen hogar o corren el riesgo de quedarse sin hogar. Los clientes pueden tener trastornos concurrentes de salud mental y abuso de sustancias que requieren atención. Los servicios de CWIC están disponibles para todos los residentes del condado de Kern.

Menú de Servicios

Acceso y Evaluación:

- Proyecciones.
- Evaluaciones.
- Evaluaciones urgentes y emergentes.
- Referencias a servicios especializados o no especializados.
- Vinculación con los recursos comunitarios.
- Remisión a SUD (*son las siglas en inglés* del programa de Trastorno por consumo de sustancias) para aquellos que presentan síntomas concurrentes.
- Intervención de crisis.
- Terapia cognitivo-conductual (TCC *son las siglas en inglés*).
- Terapia de comportamiento dialéctico (DBT *son las siglas en inglés*).
- Referencias a PEC y CWIC (*son las siglas en inglés*)

CWIC:

- Intervención de crisis.
- Vinculación con los recursos comunitarios.
- Acceso y vinculación a la salud mental.
- Apoyo social.
- Terapia de comportamiento dialéctico (DBT *son las siglas en inglés*).
- Terapia cognitivo-conductual (TCC *son las siglas en inglés*).

Objetivos y Resultados

Acceso y Evaluación:

- Completar una evaluación de salud mental culturalmente sensible en el idioma preferido del cliente.
- Aumentar las evaluaciones para brindar acceso a servicios especializados de salud mental o vincularlos a otros recursos comunitarios según sea necesario

CWIC:

- Reducir la gravedad de los síntomas de salud mental.
- Identificar y vincular a los clientes con la atención necesaria y adecuada.
- Completar una evaluación de salud mental culturalmente sensible en el idioma preferido del cliente.
- Aumentar la prestación de servicios a la comunidad para prevenir servicios de crisis u hospitalización o encarcelamiento

Las medidas de resultado incluyen: Frecuencia y tipos de servicios utilizados para apoyar el bienestar y la recuperación del cliente. La accesibilidad será medida por la fuente de referencia

(PEC, MET, etc.) para determinar la cantidad de tiempo de cada fuente de referencia a la evaluación y referencia para la salud mental. Tratamiento, las encuestas de satisfacción del consumidor se utilizarán para evaluar la satisfacción a nivel del consumidor con la prestación del servicio, los datos sobre el origen de la referencia, el número de especialidad, no especialidad, la atención de trastornos por uso de sustancias y la atención de viviendas en crisis

Impacto en la Comunidad

Acceso y Evaluación: Ubicados en el mismo edificio, los clientes que presenten una emergencia de salud mental pueden ser referidos al PEC / CSU para una evaluación de hospitalización psiquiátrica; o si el nivel de crisis no justifica la admisión a PEC / CSU, los clientes pueden ser referidos a CWIC para servicios adicionales y estabilización. Los clientes también pueden ser referidos a Acceso y Evaluación desde cualquiera de las unidades para una selección y evaluación si es necesario.

CWIC: Cuando se han establecido con éxito el acceso y vinculación, CWIC proporcionará servicios a corto plazo que incluyen la gestión a corto plazo caso y colaboración con los proveedores de vivienda, los equipos de atención ambulatoria de salud mental y otros recursos de la comunidad. El especialista en recuperación del CWIC brinda servicios de administración de casos y capacitación en habilidades prosociales. Los terapeutas de la unidad también brindan evaluaciones, lo que permite una conexión más rápida con los servicios especializados de salud mental.

Cambios / Desafíos / Barrera

Acceso y Evaluación: El acceso y la evaluación podrían beneficiarse de una mayor difusión y educación para la comunidad.

CWIC: Los recursos de vivienda son difíciles de obtener para las personas que necesitan una vivienda temporal o de largo plazo para apoyar su recuperación de salud mental. Las opciones limitadas de vivienda pueden crear barreras para que las personas sigan adelante con sus servicios de salud conductual y para que los proveedores de servicios localicen a las personas a las que apoyan.

NÚCLEO ENVOLVENTE PARA ADULTOS

Ubicación(es):		
Clinica Sierra Vista 828 High Street Delano, CA Establecido: AF 2009/10	Clinica Sierra Vista 3717 Mt. Pinos Way Suites C&D Frazier Park, CA Establecido: AF 2018/19	Clinica Sierra Vista 8787 Hall Road Lamont, CA Establecido: AF 2018/19
Clinica Sierra Vista 1400 South Union Ave. Bakersfield, CA Establecido: AF 2018/19	College Community Services 2731 Nugget Ave. Lake Isabella, CA Establecido: AF 2009/10	College Community Services 1400 North Norma St., Ste 133 Ridgecrest, CA Establecido: AF 2018/19
College Community Services 113 East F Street Tehachapi, CA Establecido: AF 2009/10	College Community Services 16940 Highway 14, Ste. F Mojave, CA Establecido: AF 2018/19	College Community Services 1021 4 th Street Ste. B Taft, CA Establecido: AF 2018/19
College Community Services 930 F Street Wasco, CA Establecido: AF 2018/19	Child Guidance Clinic, Inc. 3509 Union Ave. Bakersfield, CA Establecido: AF 2018/19	College Community Services 2821 H Street Bakersfield, CA Establecido: AF 2019-20

Contratos involucrados:		
Clinica Sierra Vista Servicios para clientes	College Community Services Servicios para clientes	Child Guidance Clinic, Inc. Servicios para clientes

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	150
--	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$988,414	\$1,331,159	\$1,331,159	\$1,331,159
Costo anual estimado por persona	\$5,648.08	\$5,324.64	\$4,095.87	\$3,327.90
Número estimado sin duplicar para servir	175	250	325	400

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		50	100	25
AF 20/21		75	125	50
AF 21/22		100	150	75
AF 22/23		125	175	100

Descripción del Programa

Núcleo Envoltente para Adultos es un programa de desarrollo de sistemas que ofrece breves (60 días en promedio) servicios intensivos de salud mental para adultos que están experimentando un mayor deterioro en sus áreas funcionales de vida como resultado de una mayor sintomatología de salud mental. Los clientes son referidos por su equipo ambulatorio primario cuando el cliente está en riesgo de hospitalización y / o uso frecuente de servicios de crisis. El personal del programa de Núcleo Envoltente para Adultos está asignado a cada equipo de adultos ambulatorios para brindar un acceso rápido a los servicios del programa Núcleo Envoltente para Adultos intensificados. Los servicios se basan en la necesidad del cliente, que puede incluir múltiples interacciones por semana, hasta la intervención diaria si está indicada. La planificación del tratamiento es un proceso colaborativo que adopta un enfoque interdisciplinario que incluye al cliente, terapeuta, administrador de casos, personas de apoyo, especialista en trastornos por uso de sustancias, supervisor de equipo, enfermera, psiquiatra y el personal del programa Núcleo Envoltente para Adultos.

Menú de Servicios

- Intervenciones basadas en habilidades.
- Actividades de apoyo intensivas.
- Asistencia en la gestión de casos para obtener recursos.
- Ayudar con la vinculación a los servicios comunitarios.
- Terapia individual.
- Terapia familiar.
- Intervención de crisis.
- Terapia cognitivo-conductual (TCC *son las siglas en inglés*).
- Entrevista motivacional.
- Plan de acción de bienestar y recuperación (WRAP *son las siglas en inglés*).
- Oportunidades de socialización

Objetivos y Resultados

- Disminuir los síntomas de salud mental.
- Disminuir los comportamientos de alto riesgo.
- Mejorar la función de la vida en general mediante intervenciones de salud mental adecuadas.
- Reducir la probabilidad de reincidencia en encarcelamientos, hospitalizaciones, emergencias de salud mental, arrestos y personas sin hogar

Las medidas de resultado incluyen: 1) Del total de casos envueltos, el 50% de los clientes no utilizarán los servicios de crisis durante un período de 60 días. Esto se medirá ejecutando un informe de servicio al cliente en el Registro de salud electrónico (EHR); 2) 30 días después de la transición de regreso al equipo ambulatorio, la expectativa es que del 50% exitoso que regresó a los equipos ambulatorios, el 75% de ese número de casos mantendrá su estabilidad al no utilizar los servicios de crisis. Esto se medirá ejecutando un informe de servicio al cliente en el Registro de salud electrónico (EHR); y 3) Los servicios pueden expandirse más allá de los 60 días con intentos documentados continuos para ayudar al cliente en la transición de regreso a su nivel anterior de funcionamiento

Impacto en la Comunidad

El impacto comunitario es una reducción de la falta de vivienda, las crisis de salud mental y una mejora en la socialización y el compromiso comunitario.

Cambios / Desafíos / Barrera

Los recursos de vivienda en la comunidad son limitados y la calidad de la vivienda disponible puede ser insatisfactoria. Además, problemas de personal que impiden que el equipo brinde servicios consistentes.

La expansión del programa de Núcleo Envolvente para Adultos en todas las áreas geográficas de servicio se debió a la alta utilización de las necesidades de crisis

CENTRO DE APRENDIZAJE FAMILIAR DEL CONSUMIDOR (CFLC *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):		
KernBHRS - CFLC 2001 28 th Street, South Tower Bakersfield, CA 93301 Establecido: Dic 2003	College Community Services HOPE Center 1400 N. Norma Street, Ste. 137 Ridgecrest, CA 93555 Establecido: Julio del 2008	College Community Services The Learning Center 107 S. Mill Street, Ste. B Tehachapi, CA 93561 Establecido: Julio del 2008

Contratos involucrados:	
College Community Services Servicios de clients	RI Consulting Entrenamiento PET

Cientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	3,100*
---	--------

* Estimado. Aproximadamente 2,100 individuos únicos participaron en grupos y actividades.

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$2,244,637	\$2,125,750	\$2,125,750	\$2,125,750
Costo anual estimado por persona	\$623.51	\$559.41	\$531.44	\$506.13
Número estimado sin duplicar para servir	3,600	3,800	4,000	4,200

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20				3,600
AF 20/21				3,800
AF 21/22				4,000
AF 22/23				4,200

Descripción del programa

El CFLC, HOPE Center y The Learning Center brindan un ambiente acogedor para quienes han vivido una experiencia con enfermedades mentales, ya sea como consumidores de servicios de salud mental o como familiares de personas con enfermedades mentales. El objetivo de los centros es:

- Apoyar a los miembros en la identificación de sus propias metas para sus vidas,
- Empoderar a los miembros mediante la conexión y la participación activa para lograr sus objetivos,
- Y demuestre con el ejemplo que la gente se recupera.

Los centros brindan a los miembros actividades de desarrollo de habilidades sociales y educativas que promueven el bienestar, inspiran esperanza y enriquecen sus vidas. Varios de los miembros del equipo de CFLC han vivido experiencias en la recuperación de la salud conductual. Estos miembros del equipo comparten sus propias experiencias de recuperación con los miembros e involucran a los miembros en el trabajo hacia los objetivos de recuperación personales de los miembros.

Los equipos de tratamiento suelen enviar a los clientes a los centros, como una forma de incluir actividades significativas en la vida diaria de los miembros. Los miembros no reciben tratamiento en los centros, pero identifican sus propias metas de vida y trabajan para lograrlas. Los centros pueden resultar especialmente beneficiosos para quienes tienen pocos apoyos sociales, como familiares o amigos. Los centros son lugares seguros, donde se presta mucha atención a los miembros que pueden tener un aumento de los síntomas de salud mental.

El CFLC tiene un comité asesor dirigido por miembros, que se reúne dos veces al mes. La Junta del Comité Asesor de CFLC incluye nueve miembros de CFLC, que son elegidos anualmente por otros miembros de CFLC. Junto con los miembros electos de la junta, el Comité Asesor de CFLC también incluye al coordinador de voluntarios.

Los miembros de CFLC pueden participar activamente como partes interesadas en varios entornos, por ejemplo, sirviendo en la Junta de Salud Mental y sus Subcomités, como el Comité de Servicios de Recuperación y Tratamiento de Adultos y el Comité de Mejora de la Calidad del Sistema. Los miembros también pueden formar parte del Consejo Asesor de Recursos para la Prevención del Suicidio y otros comités de su interés. Las encuestas de satisfacción de los miembros se completan anualmente para medir el interés y recopilar comentarios. Los miembros brindan sugerencias para mejorar las clases y actividades de CFLC, por ejemplo, enviando ideas a través del buzón de sugerencias en el sitio.

Los calendarios de clases para los tres centros se publican en el sitio web público de KernBHRS cada mes, y también se distribuyen a través de KernBHRS, clínicas de proveedores y varios otros sitios en todo el condado de Kern. Los colaboradores comunitarios también distribuyen información a través de listas de correo electrónico en todo el condado conectadas a organizaciones y agencias comunitarias

Menú de Servicios

- Grupos, actividades y clases nocturnas y sábados ofrecidos en Bakersfield.
- Grupos y clases de habla hispana.
- Difusión a organizaciones comunitarias.
- Artes y manualidades.
- Música.
- Actividad física.
- Grupos de apoyo dirigidos por pares.
- Consejería de adicción a crisis (CAC *son las siglas en inglés*).
- Viajes al campo.
- Clases de salud.
- Noches de cine.

- Eventos y clases NAMI (por ejemplo: Familia a familia, caminata NAMI)

Objetivos y Resultados

- Aumentar el número de servicios provisto y la variedad de servicios provistos para satisfacer las necesidades de la clientela.
- Apoyar a los miembros en sus objetivos de recuperación de la salud conductual.
- El desarrollo de relaciones sociales sólidas con otros en la recuperación de la salud conductual puede disminuir la necesidad de servicios de crisis.
- Involucrar activamente a los miembros en el tratamiento, el autocuidado y su propia recuperación.
- Promover la participación continua en grupos y clases para que los miembros puedan optar por ser voluntarios y ayudar a otros en los centros.
- Anime a los miembros a aprender a facilitar o co-facilitar clases.
- Incrementar la participación del cliente en los comités y evaluaciones del sistema de atención, para que se escuche sus voces.

Impacto en la Comunidad

Los centros dirigidos por pares ayudan conscientemente a los miembros a reducir el auto-estigma y el estigma familiar con respecto a las enfermedades mentales. La participación de los miembros en el alcance comunitario ayuda a reducir aún más el estigma sobre las enfermedades mentales. Los centros alientan a los miembros a abogar por sí mismos y por los servicios de salud conductual en general.

Cambios / Desafíos / Barrera

En California, aún no reconoce la certificación estatal de especialistas en apoyo de pares. Debido a esto, no hay suficientes puestos de trabajo de Especialista en apoyo de pares. Esto afecta negativamente a los centros tanto en la capacidad de contratar personal especializado en apoyo de pares como en la capacidad de algunos de los miembros para lograr sus objetivos de trabajar como especialistas en apoyo de pares remunerados.

EQUIPO DE TERAPIA DE COMPORTAMIENTO DIALÉCTICO (DBT *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):
KernBHRS 5121 Stockdale Highway Bakersfield, CA 93309 Established: January 21, 1998

Contratos involucrados: Ninguno
--

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	34
--	----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales				
Costo anual estimado por persona				
Número estimado sin duplicar para servir	0*	0*	0*	0*

* DBT hará la transición a PEI bajo el programa Living Well en el año fiscal 19/20.

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		0*	0*	0*
AF 20/21		0*	0*	0*
AF 21/22		0*	0*	0*
AF 22/23		0*	0*	0*

* DBT hará la transición a PEI bajo el programa Living Well en el año fiscal 19/20.

Descripción del Programa

El programa de Terapia de Conducta Dialéctica (DBT *son las siglas en inglés*) es un programa ambulatorio intensivo de 12 a 18 meses. El programa utiliza el modelo de tratamiento DBT de Marsha Linehan, que tradicionalmente se ofrece a las personas diagnosticadas o que muestran característica del trastorno límite de la personalidad (TLP *son las siglas en inglés*). Si bien un alto porcentaje de individuos referidos a DBT pueden ser diagnosticados con TLP o exhibir comportamientos que reflejan los que padecen TLP, un individuo solo necesita exhibir una desregulación emocional general que interfiere con la vida para ser referido. La mayoría de estas personas sufren en silencio, tienden a experimentar un riesgo exponencial de intentos de suicidio y/o autolesiones, disforia emocional intensa y trastornos coexistentes o desordenes comórbidos, incluyendo el consumo de sustancias o problemas de salud física. El programa es auxiliar y proporciona servicios de DBT además de los servicios proporcionados por el equipo de tratamiento primario. Los servicios se brindan en la comunidad, y los clientes son responsables de su propia asistencia

Menú de Servicios

- Grupo de formación en habilidades DBT (*son las siglas en inglés*).
- Sesiones de rehabilitación individual DBT (*son las siglas en inglés*).
- Línea de coaching de habilidades DBT (*son las siglas en inglés*).
- Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR (*son las siglas en inglés*)).

Objetivos y Resultados

- Construyendo una vida que valga la pena vivir:
 - Actividades educativas.
 - Adquirir y mantener un empleo remunerado o posiblemente participar en trabajos voluntarios significativos.
 - Participar en actividades estructuradas y significativas todos los días con un enfoque en desarrollar un sentido de autoeficacia y fortalecer un sentido de propósito al mismo tiempo que se utilizan las fortalezas individuales.
 - Mantener una vida independiente.
 - Mejorar el funcionamiento de las relaciones.
 - Incrementar la autocompasión y la autoaceptación.
- Reducción en la utilización de crisis para individuos que luchan con impulsos crónicos de autolesiones suicidas / no suicidas

Las medidas de resultado incluyen: La reducción de la utilización de crisis está al servicio de una mejor calidad de vida y una participación continua en la comunidad

De acuerdo con el modelo DBT, los proveedores de tratamiento se reúnen semanalmente como parte de un equipo de consulta, destinado a actuar como terapia para los médicos de DBT. Para mantener la fidelidad al modelo DBT, los miembros del equipo ocasionalmente revisan las grabaciones de las sesiones de los participantes. Estas sesiones se revisan utilizando una herramienta de calificación de fidelidad, y los resultados se discuten con el proveedor de DBT, para incorporar cualquier cambio clínico necesario para acercarse a la fidelidad. Como medida subjetiva, la satisfacción del tratamiento de los participantes se califica trimestralmente mediante una encuesta / cuestionario. Como medida objetiva y para mantener los objetivos del programa DBT, incluyendo el aumento de la calidad de vida y la reducción de la utilización de los servicios de crisis, los datos se recopilan y se comparan antes y después de DBT

Los participantes individuales también deben usar una tarjeta de diario semanal para informar sobre las habilidades utilizadas, la intensidad de los impulsos (suicidio, autolesiones y sustancias), experiencias emocionales, sustancias utilizadas y objetivos involucrados en.

Impacto en la Comunidad

Las personas que padecen TLP u otras dificultades en la regulación de las emociones tienen una tasa de empleo reducida debido a una discapacidad psiquiátrica. A estas personas a menudo les gustaría poder trabajar, pero no han podido superar las dificultades del empleo mientras tienen una discapacidad mental. DBT ayuda en estos esfuerzos, ofreciendo capacitación en habilidades para abordar muchos de los déficits interpersonales que dificultan el empleo para estas personas.

DBT proporciona el apoyo necesario para que los individuos sean autosuficientes e independientes, así como también la capacidad de ser miembros contribuyentes de la Sociedad.

Cambios / Desafíos / Barrera

DBT es un recurso costoso y requiere que el personal tenga una capacitación extensa para brindar el servicio de manera efectiva. Fuentes adicionales a través de WET están ayudando a cubrir el costo de la capacitación del personal. DBT hará la transición a PEI bajo el programa Living Well (*Viviendo Bien es la traducción en Español*) en el año fiscal 19/20

PROGRAMA DE CASA PARA QUEDARSE

Ubicación(es):
KernBHRS 5121 Stockdale Highway, Suite 205 Bakersfield, CA 93309 Establecido: Julio del 2019

Contratos involucrados:		
Stewards Servicios de representante del beneficiario	Freedom House Vivienda de transición especializada	Cottage of Hope Vivienda de transición especializada

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	0 (El programa comenzó en julio de 2019)
--	--

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,086,270	\$1,331,159	\$1,331,159	\$1,331,159
Costo anual estimado por persona	\$2,508.71	\$1,472.30	\$1,394.76	\$1,324.98
Número estimado sin duplicar para servir	433	1,439	1,519	1,599

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	0	8	400	25
AF 20/21	16	112	1,195	116
AF 21/22	16	148	1,245	110
AF 22/23	16	188	1,285	110

Descripción del Programa

El programa de Casa para Quedarse es un programa piloto de vivienda que proporciona a las personas del Sistema de atención de servicios de recuperación y salud conductual de Kern un vínculo con la vivienda para que puedan concentrarse en la recuperación. Cuando no se satisface esta necesidad básica, las personas entran y salen de indigencia, las cárceles, los refugios y los hospitales. Cuando se les proporciona una ubicación de vivienda adecuada, las personas pueden controlar su salud mental. Un entorno hogareño seguro y saludable es un recurso fundamental que puede tener un impacto tremendo en quienes viven con enfermedades mentales o trastorno por uso de sustancias

Menú de Servicios

AF 19/20:

- Revisar el caso cada 90 días
- Recomendar opciones de vivienda adecuadas

- Proporcionar un vale de refugio de emergencia para vivienda hasta que se pueda arreglar una vivienda a corto plazo.
- Revisar el estado de la adquisición de beneficios.
- Empacado para la recuperación

Apoyos adicionales a partir del año fiscal 20/21:

- Contrato de arrendamiento maestro (MLA *son las siglas en inglés*) para familias (limitado)
- Brindar apoyo "lo que sea necesario" según sea necesario
- Actuar como un defensor de vivienda adicional
- Brindar apoyo continuo según sea necesario

Apoyos adicionales a partir del año fiscal 21/22 y 22/23:

- Ayudar a la persona a solicitar por cualquiera de los siguientes beneficios:
 - CalFresh
 - Tarjeta de identificación de California
 - Asistencia general
 - Servicios de apoyo en el hogar (IHSS *son las siglas en inglés*)
 - Seguro de discapacidad del Seguro Social
 - Seguro de Seguridad Social
- Ayudar a la persona a almacenar artículos personales
- Asegúrese de que la persona reciba una bolsa de artículos esenciales del programa Empacada para la recuperación
- Acceso al refugio de animales del condado de Kern para recibir las vacunas adecuadas y otros servicios
- Alojamiento de mascotas hasta que se pueda organizar un refugio a corto plazo para el individuo

Objetivos y Resultados

- Proporcionar una vivienda adecuada a los clientes que participan en servicios de salud conductual.

Las medidas de resultado incluyen: Esto se calcula por el tiempo que el cliente permanece en la vivienda, la cantidad de veces que el cliente cambia de vivienda debido a problemas de comportamiento, el logro de los objetivos del plan de tratamiento y la cantidad de clientes que pasan a un nivel de atención más bajo.

Impacto en la Comunidad

Encontrar una vivienda estable, segura y accesible puede ayudar a prevenir las hospitalizaciones, la falta de vivienda y la participación en el sistema de justicia penal. California tiene el 47 por ciento de las personas sin hogar del país. De ellos, casi uno de cada tres tiene una discapacidad de salud mental. Al utilizar un enfoque de vivienda primero, pretendemos romper el ciclo de encarcelamiento, hospitalización y falta de vivienda para las personas que están lidiando con un diagnóstico de salud mental

Cambios / Desafíos / Barrera

La falta de viviendas accesibles puede llevar a la reincidencia con la hospitalización o el encarcelamiento. Empacada para la recuperación (Programa de PEI) será absorbido por el programa Hogar para Quedarse en el año fiscal 20/21.

CENTROS DE RECUPERACIÓN Y BIENESTAR

(RAWC *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):		
KernBHRS – North 2525 North Chester Avenue Bakersfield, CA Establecido: 2008 Terminó: DIC 2018	KernBHRS - Northeast 3715 Columbus Street Bakersfield, CA Establecido: FEB 2019	KernBHRS - West 5121 Stockdale Highway Bakersfield, CA Establecido: 2008
Clinica Sierra Vista – South 1400 South Union Ave. Bakersfield, CA Establecido: ENE 2019	Child Guidance Clinic – Adult Program – North 3509 Union Ave. Bakersfield, CA Establecido: NOV 2018	College Community Services – West Kern 930 F Street Wasco, CA Establecido ENE 2019
College Community Services – Central 2821 H Street Bakersfield, CA Establecido: ABR 2019	KernBHRS – Southeast 1600 E. Belle Terrace Ave. Bakersfield, CA Establecido: 2008	

Contratos involucrados:		
Clinica Sierra Vista Servicios al Cliente	Child Guidance Clinic Servicios al Cliente	College Community Services Servicios al Cliente

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	4,890
--	-------

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$10,586,909	\$11,341,725	\$11,341,725	\$11,341,725
Costo anual estimado por persona	\$2,160.59	\$2,268.35	\$2,223.87	\$2,181.10
Número estimado sin duplicar para servir	4,900	5,000	5,100	5,200

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		900	3,600	400
AF 20/21		930	3,640	430
AF 21/22		960	3,680	460
AF 22/23		990	3,720	490

Descripción del Programa

Los Centros de Recuperación y Bienestar (RAWC *son las siglas en inglés*) brindan servicios de tratamiento de abuso de sustancias y salud mental de varios niveles a personas que experimentan

desafíos en el funcionamiento de su vida como resultado de una enfermedad mental y/o uso de sustancias. El tratamiento se basa clínicamente en los síntomas del cliente. Actualmente, los siguientes equipos de tratamiento están ubicados geográficamente en el área metropolitana de Bakersfield, así como en Wasco: Sur (Clínica Sierra Vista), Sudeste, Norte (Clínica de Child Guidance- Programa para adultos), Noreste, Central (College Community Services), Oeste y Oeste del condado de Kern (College Community Services). Los equipos de RAWC tradicionalmente brindan atención a quienes se han retirado de los servicios intensificados de los programas de atención especializada o del tratamiento para pacientes hospitalizados. El terapeuta / médico asignado evalúa la agudeza y las necesidades de tratamiento al menos una vez cada 3 meses, y los cambios en el tipo de servicio, la duración y la intensidad se realizan en consecuencia. La agudeza y las necesidades de tratamiento se evalúan mediante la utilización de las Guías de práctica clínica

Menú de Servicios

- Terapia cognitivo-conductual (TCC *son las siglas en inglés*).
- Terapia de comportamiento dialéctico (DBT *son las siglas en inglés*).
- Entrevista motivacional.
- Terapia breve centrada en soluciones (SBFT *son las siglas en inglés*).
- Grupos de depresión y ansiedad.
- Buscando grupos de seguridad.
- Grupos de manejo de la ira.
- Grupos de resolución de conflictos.
- Apoyo de los compañeros.
- Vinculación con la atención primaria de salud.
- Manejo de medicamentos.
- Vinculación con los recursos comunitarios.
- Servicios por uso de sustancias.
- Terapia individual.
- Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR *son las siglas en inglés*) (solo en Oeste y Sudeste RAWC)

Objetivos y Resultados

- Mejorar el acceso a la atención.
- Mejorar los resultados del tratamiento.
- Reducir el (los) encarcelamiento (s).
- Reducir las hospitalizaciones psiquiátricas de pacientes internos.
- Incrementar el crecimiento de la responsabilidad, la esperanza y el auto-empoderamiento del cliente.
- Hacer la transición de los clientes a una atención de salud mental o administración de medicamentos no especializada en la comunidad

Las medidas de resultado incluyen: 1) Encuestas de satisfacción del cliente (CPS *son las siglas en inglés*) para determinar la satisfacción del cliente con los servicios; 2) Utilización del Informe de servicios al cliente para monitorear los tipos de servicios que se brindan a los clientes que no están impulsados por crisis; y 3) Determinar la mejora en al menos una de las áreas de funcionamiento

de la vida (es decir, vida independiente, cuidado físico, relaciones sociales, vocacional / educativo) al momento del alta de los servicios. Esto se medirá mediante el informe de resultados clínicos.

Impacto en la Comunidad

Al brindar tratamiento y apoyo individualizados, los equipos de RAWC trabajan con los clientes para reducir la reincidencia en el hospital, los encarcelamientos, la falta de vivienda y los síntomas que impiden que los clientes participen activamente en sus comunidades. Una vez que sea apropiado, los clientes regresarán a la comunidad cuando ya no necesiten servicios especializados de salud mental.

Cambios / Desafíos / Barrera

El equipo de KernBHRS Norte de Bakersfield se disolvió en diciembre de 2018 para absorber al personal en el Sistema de atención para adultos para lograr patrones de personal adecuados. El equipo del Oeste de Kern se convirtió en un equipo de RAWC en enero de 2019. Los equipos adicionales agregados en Bakersfield incluyeron la Clínica de Child Guidance - Programa para Adultos en el Norte de Bakersfield en noviembre de 2018, la Clínica Sierra Vista en el Sur de Bakersfield en enero de 2019, KernBHRS en el Noreste de Bakersfield en febrero de 2019, y College Community Services en Bakersfield Central en abril de 2019. Un desafío que continúa ha sido la lucha para conectar a los clientes con un nivel más bajo de atención en la comunidad. La falta de psiquiatras disponibles a la comunidad en general crea largos períodos de espera entre las citas iniciales y de seguimiento. La falta de transporte también puede crear una interrupción en los servicios si los clientes faltan a las citas.

EQUIPO AUTOEMPODERAMIENTO (SET *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):
KernBHRS 2001 28 th Street, South Tower Bakersfield, CA 93301 Established: FY 2016/2017

Contratos involucrados: Ninguno
--

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	1,808
--	-------

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,393,705	\$1,171,012	\$1,171,012	\$1,171,012
Costo anual estimado por persona	\$893.40	\$600.52	\$585.51	\$468.40
Número estimado sin duplicar para servir	1,560*	1,950*	2,000*	2,500*

* Número estimado no duplicado que se atenderá a través de los servicios del Equipo SET = 60, 150 y 200 durante los tres años; y a través del Programa de Navegación entre Pares, 1500, 1800 y 1800 durante los tres años

Número estimado sin duplicar para servir	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		5	1,550	5
AF 20/21		5	1,940	5
AF 21/22		5	1,990	5
AF 22/23		5	1,490	5

Descripción del Programa

El equipo de Autoempoderamiento (SET, por sus siglas en inglés) está integrado por especialistas en apoyo de pares con experiencia vivida en la recuperación activa de problemas de salud mental y / o uso de sustancias. El personal de SET trabaja en roles de pares y se autoidentifica como pares. El programa SET aborda un imperativo estratégico para KernBHRS de aumentar la participación significativa de la familia y los compañeros en todo el sistema de tratamiento.

SET atiende a adultos y jóvenes en edad de transición a partir de los 18 años que están buscando servicios o que actualmente reciben servicios de KernBHRS. El equipo de SET ayuda a los clientes a desarrollar la independencia y las habilidades necesarias para continuar en la recuperación de su salud mental y / o uso de sustancias, con el fin de alcanzar sus metas de vida.

El personal de SET también apoya el programa Navegación entre Pares, que ayuda a los clientes a recibir enlaces y servicios oportunos para los equipos de tratamiento, después de que los clientes hayan sido evaluados en el punto de acceso del Centro de Mary K. Shell. Los Navegadores entre Pares de SET trabajan en coordinación con el equipo de Acceso y Evaluación y la Clínica sin cita previa en caso de crisis para involucrar a los clientes y facilitar la transición exitosa a la atención ambulatoria.

El personal de pares de SET recibe capacitación para el empleo de pares a través de compañía llamada *RI Consulting* a través de fondos WET. Esta capacitación enseña al personal de pares de SET a usar su experiencia vivida de manera efectiva para conectarse con miembros y clientes, a fin de guiarlos en su recuperación. El personal de pares brinda apoyo en nombre de los miembros y clientes, los apoya para asistir a citas psiquiátricas y de otros servicios, y actúa como parte integral del equipo de tratamiento.

Menú de Servicios

- Entrevista motivacional.
- Terapia de comportamiento dialéctico (DBT *son las siglas en inglés*).
- Habilidades de afrontamiento.
- Buscando seguridad.
- Plan de acción para la recuperación del bienestar (WRAP *son las siglas en inglés*).
- Terapia breve centrada en soluciones (SBFT *son las siglas en inglés*).
- Ayudar a los miembros en la transición de regreso a la comunidad.
- Ayudar a los miembros a aprender a usar el transporte público.
- Ayudar a los miembros en la compra de comestibles.
- Ayudar a los miembros a incorporar actividades sociales, educativas y de otra manera significativas en sus horarios.
- Ayudar a los miembros ya los médicos a desarrollar planes de intervención de crisis o servicios intensificados

Objetivos y Resultados

- Aumentar la conciencia proporcionando un ejemplo “en cuerpo y vida” a los clientes y familiares de que las personas se recuperan.
- Aumentar la conciencia al proporcionar servicios a los clientes al aprender a usar el sistema de transporte público para ayudar a identificar y trabajar para lograr sus propias metas de vida.
- Aumentar la participación del cliente mediante la incorporación de actividades sociales, educativas y significativas en su horario a través de las actividades de CFLC.
- Aumentar la participación y el desarrollo de programas de apoyo para poblaciones desatendidas a través del trabajo con el Comité de Recursos de Competencia Cultural.

Las medidas de resultado incluyen: Medir las metas que se logran con el apoyo de sus compañeros. Esto está documentado en los datos de flujo SET.

Impacto en la Comunidad

El equipo SET tiene un papel único en el trabajo con clientes que tienen un alto riesgo de hospitalización psiquiátrica, encarcelamiento relacionado con enfermedades mentales y / o suicidio. Los especialistas en apoyo de pares de SET están calificados de manera única a través de su experiencia vivida y están capacitados como especialistas certificados para ganar la confianza de los clientes más difíciles de involucrar. El personal de SET puede ayudar a los clientes a aprender habilidades necesarias para la vida diaria, mientras proporcionan transporte a las citas de salud conductual, llevando a los clientes a comprar alimentos mientras aprenden sobre opciones saludables y presupuestos, y una amplia variedad de otras habilidades y servicios. El personal de SET demuestra a la comunidad que las personas se recuperan.

Cambios / Desafíos / Barrera

En California, la certificación estatal de especialistas en apoyo de pares aún no se reconoce. Debido a esto, hay menos puestos de trabajo de especialistas en apoyo de pares de los necesarios. Esto afecta negativamente a los centros tanto en la capacidad de contratar personal especializado en apoyo de pares como en la capacidad de algunos de los miembros para lograr sus objetivos de trabajar como especialistas en apoyo de pares remunerados.

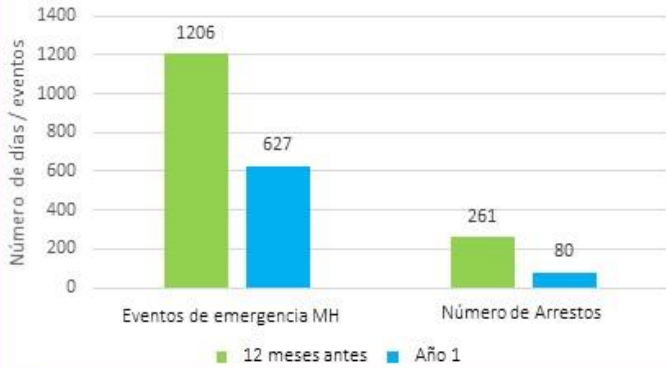
SERVICIOS Y APOYOS COMUNITARIOS (CSS) REPORTE DE MEDICIONES DE RESULTADOS

FSP

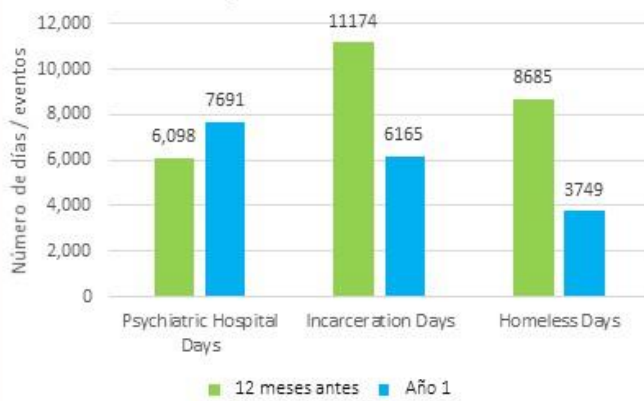
SD

AF 2018-19

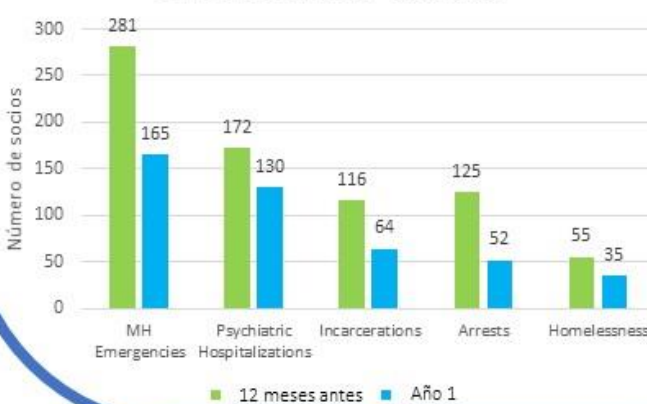
Equipos de Asociación de Servicio Completo
 7/1/2018 - 6/30/2019



Equipos de Asociación de Servicio Completo
 7/1/2018 - 6/30/2019



Equipos de Asociación de Servicio Completo
 7/1/2018 - 6/30/2019



EL ACCESO Y LA EVALUACIÓN EXPERIMENTARON UN AUMENTO DEL 4% EN SERVICIOS SIN CITA Y EN EL CENTRO DISMINUYÓ 6% EN SERVICIOS.



SET EXPERIMENTÓ UNA DISMINUCIÓN DEL 7% EN LOS SERVICIOS DEBIDO A UNA TRANSICIÓN DE PERSONAL A PERSONAL DE PARES



CFLC EXPERIMENTÓ UNA DISMINUCIÓN DEL 20% EN LOS SERVICIOS DEBIDO A UNA DISMINUCIÓN DEL 35% DE PERSONAL



DBT EXPERIMENTÓ UNA REDUCCIÓN DEL 87% EN CONTACTOS DE CRISIS



EN EL PROGRAMA RAWC, 1.717 CLIENTES SERVIDOS, 27% AUTO INFORME SÍNTOMA DISMINUIDA INTENSIDAD



ADULT WRAPAROUND AUMENTÓ SU RECuento DE CLIENTES DE 650 A 2.097 EN EL ÚLTIMO AÑO FISCAL

A word cloud centered on the word "recovery" in a large, bold, dark gray font. The word "recovery" is the most prominent. Other large words include "health", "positive", "economy", "recession", "recover", "counseling", and "healthcare". Smaller words scattered around include "fitness", "achieve", "direction", "emergency", "foreclosure", "financial", "addiction", "alcoholic", "concept", "protection", "service", "position", "crisis", "injury", "wellbeing", "rehab", "management", "overcoming", "improvement", "information", "economic", "future", "government", "physical", "motivational", "psychiatric", "objective", "specialist", "safe", "rehabilitation", "analysis", "plan", "depression", "addict", "communication", "medical", "finance", "employment", "critical", "broken", "survival", "problem", "safety", "physiotherapy", "exercise", "business", "training", "incident", "alcoholism", "disaster", "message", "therapist", "rehabilitate", "recovering", "rehab", "addict", "communication", "medical", "finance", "employment", "critical", "broken". The background features a white central area with green and gray diagonal stripes on the left and right sides.

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

(**PEI** *son las siglas en inglés*)

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

El objetivo del componente de Prevención e Intervención Temprana (PEI *son las siglas en inglés*) de la MHSA es ayudar a los condados a implementar servicios que promuevan el bienestar, fomenten la salud y prevengan el sufrimiento que puede resultar de una enfermedad mental no tratada. El componente de PEI requiere la colaboración de los consumidores y miembros de la familia en el desarrollo de proyectos y programas de PEI.

En octubre de 2015, se revisaron las reglamentaciones relativas a los programas de PEI. Estas revisiones incluyeron agregar una serie de componentes y estrategias dentro de la estructura del programa. Originalmente, la prevención, la intervención temprana o un programa combinado pueden continuar como tal, pero se requieren componentes adicionales para satisfacer las necesidades específicas de PEI, que incluyen: acceso y vinculación al tratamiento, alcance para aumentar el reconocimiento de los primeros signos de enfermedad mental, Reducción de estigma y discriminación y un programa opcional de prevención del suicidio.

KernBHRS ha practicado informes demográficos en todos los programas de PEI. Esto se hace a través de encuestas y oportunidades de divulgación, incluido el Proceso de planificación de las partes interesadas de la comunidad y otras reuniones de las partes interesadas.

KernBHRS ha proporcionado históricamente muchos de estos servicios dentro del componente de Desarrollo de sistemas de apoyo y servicios comunitarios. El Equipo de Acceso a la Atención: Acceso y Evaluación es la puerta de entrada a la atención de salud mental, proporcionando acceso y conexión para los servicios de salud mental tanto dentro del Sistema de Atención como proveedores comunitarios. Los programas de la línea directa de crisis y Alcance y Educación brindan servicios de Reducción de Estigma y Discriminación y Alcance para aumentar el reconocimiento de los primeros signos de enfermedades mentales. La Línea Directa de Crisis, un programa de prevención del suicidio también recibió su re-acreditación de cinco años a través de la Asociación Estadounidense de Suicidología y es parte de la Línea Nacional de Prevención del Suicidio.

Durante 2015/2016, la Línea Directa de Crisis también implementó el Equipo de Alcance de Suicidio, que trabaja con el forense del condado de Kern para identificar y brindar apoyo a las familias que han perdido a un ser querido por suicidio.

Los programas de PEI dentro del Sistema de Atención KernBHRS y sus proveedores se han desarrollado para atender a todos los grupos de edad: niños, TAY (TAY son los Jóvenes en edad de transición entre 16 a 25 años), adultos y personas de la tercera edad.

PROGRAMAS DE PEI

- Acceso a la atención: línea directa de crisis
- Compromiso con el cuidado de crianza
- Equipo de Alcance para personas sin hogar
- Programa Viviendo Bien
- Alcance y Educación
- Prepárate (Prepare U *es el nombre en inglés*)

- La educación y la participación en la reducción de riesgos aceleran la salud conductual comunitaria alternativa (REACH *son las siglas en inglés*)
- Desarrollo profesional de TAY (*TAY son los Jóvenes en edad de transición entre 16 a 25 años*)
- Programa de voluntariado para personas de la tercera edad (VSOP *son las siglas en inglés*)
- Tratamiento breve para jóvenes (YBT *son las siglas en inglés*)
- Participación de la justicia juvenil

Programas AB114: Plan de Sostenibilidad

Programa AB114	PEI	SD	No Continua
Programa de Reducción de Riesgos de Arte “ARRP” (<i>son las siglas en inglés</i>)	X		
Consejería Bíblica			X
Defensores Especiales Designados por el Tribunal “CASA” (<i>son las siglas en inglés</i>)	X		
Alcance e Intervención Temprana en Psicosis: LaCLAVE	X		
Conexiones Familiares DBT	X		
Libertad, Recuperación y Empoderamiento con perros “FRED” (<i>son las siglas en inglés</i>)	X		
Ayúdame a Crecer	X		
Kern Resiliencia Juvenil y Apoyo	X		
Empacado para la Recuperación		X	
La educación y la participación en la reducción de riesgos Acelerar la expansión de la comunidad alternativa de salud conductual – Expansión de “REACH”	X		
Alcance y Educación para la Prevención del Suicidio	X		
TAY de Recuperación Dual	X		
TAY Autosuficiencia	X		
Plan de Estudios de Transiciones			X
Yoga	X		
Cero Suicidio	X		

ACCESO A LA ATENCIÓN: LÍNEA DIRECTA DE CRISIS

Ubicación(es):
KernBHRS 2525 North Chester Avenue Bakersfield, CA 93308 Establecido: 06/01/2006

Contratos involucrados: Ninguno
--

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Acceso y Vinculación al Tratamiento

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Formulario de supervisión silenciosa del personal / voluntario	Llamadas de prueba QID	Grabación de llamadas – se implementarán en el futuro

# Alcanzado en el Año Fiscal 2018-2019:	252,745
--	---------

* Debido a la naturaleza de este programa, no fue posible capturar clientes no duplicados.

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,915,901	\$2,911,289	\$2,911,289	\$2,911,289
Costo anual estimado por persona	\$7.52	\$11.41	\$11.38	\$11.36
# Estimado por alcanzar	254,730	255,130	255,730	256,330

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	38,210	89,155	76,419	50,946
AF 20/21	38,270	89,295	76,539	51,026
AF 21/22	38,360	89,505	76,719	51,146
AF 22/23	38,450	89,715	76,899	51,266

Descripción del Programa

La Línea Directa de Crisis es un equipo que funciona las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Es compuesto por nueve empleados permanentes y personal de ayuda adicional y voluntarios. Los términos de los voluntarios varían en el sentido de que tenemos voluntarios tanto a corto como a largo plazo. La experiencia adquirida en el equipo de Línea Directa de Crisis brinda a los voluntarios la oportunidad de volverse en personal de ayuda permanente o de ayuda adicional.

La Línea Directa de Crisis está acreditada por la Asociación Americana de Suicidología (AAS *son las siglas en inglés*) y ha recibido con éxito una nueva acreditación de cinco años en el año fiscal 2015/2016. La Línea Directa de Crisis también forma parte de Línea de Vida Nacional para la Prevención del Suicidio (NSPL *son las siglas en inglés*) y, como tal, la Línea Directa de Crisis acepta llamadas de Líneas de vida de todo el mundo. Durante el año 2018/2019, La Línea Directa de Crisis respondió a 9.993 llamadas de NSPL.

Menú de Servicios

- Intervención de crisis
- Evaluación e intervención del riesgo de suicidio
- Remisión a servicios.
- Proporciona información sobre los recursos comunitarios.
- Habilidades de resolución de problemas y afrontamiento.
- Apoyo y derivación relacionados con la salud mental y el trastorno por uso de sustancias.
- Llamadas de seguimiento y notas de atención

Objetivos y Resultados

- Aumentar las llamadas que se reciben al aumentar la cobertura de los medios y los eventos de alcance.
- Aumentar el acceso a servicios para las personas en las comunidades del condado de Kern.
- Aumentar el seguimiento de las personas que llaman para fomentar la participación en los servicios de salud mental
- Aumentar la eficacia de las tarjetas de cuidados, ya que se demuestra que tienen éxito.
- Colaborar con las personas que llaman en soluciones y habilidades de afrontamiento para ayudar a superar su crisis.
- Asegúrese de que las personas que llaman que se encuentran en riesgo inminente obtengan asistencia inmediata
- Incrementar las clases en español que se ofrecen a la comunidad

Los resultados se miden por: La Línea Directa de Crisis se mide mediante los formularios de Monitoreo Silencioso completados por los voluntarios y el personal. El formulario de Monitoreo Silencioso se usa generalmente en la capacitación y para garantizar que el personal y los voluntarios de la Línea Directa cumplan los objetivos de servicio al cliente y productividad, por lo tanto, se mide su colaboración. habilidades de resolución de problemas con las personas que llaman y la implementación de un plan de seguridad con las personas que llaman, según sea necesario.

El uso de los datos del formulario de Monitoreo Silencioso demuestra qué puntos de referencia se cumplen para la planificación de seguridad, así como también los puntos de referencia que se cumplen para las técnicas colaborativas de resolución de problemas. La División de Mejora de la Calidad (QID *son las siglas en inglés*) ha informado una tasa de cumplimiento del 96% en comparación con la tasa estándar del 95%. El monitoreo QID muestra un promedio general del 97.5%. La Línea Directa de Crisis está trabajando diligentemente para cumplir al 100%.

- Las llamadas de prueba trimestrales de QID miden cómo se brindan los servicios de información y referencia obligatorios de Medi-Cal de la línea directa para los beneficiarios de Medi-Cal y los que no son de Medi-Cal.
- Los formularios de monitoreo silencioso realizados por el personal y los voluntarios miden las habilidades de participación, las habilidades de resolución colaborativa de problemas, el cumplimiento de políticas y las habilidades de documentación, enfocándose cada año en mejorar una o dos secciones del formulario.
- Estos elementos fueron medidos por el personal y los voluntarios utilizando formularios de Monitoreo Silencioso. Promedio de datos de formularios de Monitoreo Silencioso para el año fiscal 18/19. El 96% del tiempo, el personal y los voluntarios de la Línea Directa de Crisis utilizaron la planificación de seguridad con las personas que llamaron cuando fue necesario. Al promediar los datos de los formularios de monitoreo silencioso para el año fiscal 18/19, el 94.6% del tiempo, el personal y los voluntarios de la línea directa de crisis utilizaron la resolución colaborativa de problemas para ayudar a las personas que llaman en situaciones de crisis. El punto de referencia es del 95%.
- Los datos históricos de QID han demostrado que cumplimos con los estándares obligatorios de Medi-Cal

Objetivos y Resultados

La Línea Directa de Crisis realiza llamadas telefónicas de seguimiento y envía por correo "Notas de atención" como parte de sus esfuerzos de seguimiento de pacientes hospitalizados. Estos esfuerzos han tenido un gran impacto en cada paciente que ha estado en un centro de internación psiquiátrica, el Centro de Evaluación Psiquiátrica (PEC *son las siglas en inglés*), la Clínica de Crisis Walk-In (CWIC *son las siglas en inglés*) o ha tenido una intervención con el Equipo de Evaluación Móvil (MET *son las siglas en inglés*). La misma cortesía se extiende en un plazo de 72 horas a cualquier persona que haya llamado a la Línea Directa de Crisis y se realiza una llamada de seguimiento a la persona que llama una semana más tarde, y luego un mes desde el día inicial de contacto con nuestra Línea Directa de Crisis. Este proceso se considera basado en evidencia y se sabe que salva vidas

La Línea Directa de Crisis también realiza actividades de extensión para la prevención / intervención / posvención del suicidio en la comunidad del condado de Kern, llegando a más de 200,000 personas el año pasado

Cambios / Desafíos / Barrera

Un desafío visible es retener a los voluntarios y mantenerlos capacitados sobre los cambios continuos que afectan el trabajo que realizan. Es difícil programar una capacitación debido al horario escolar y / o laboral del voluntario. Otra barrera son las llamadas de seguimiento, debido a que no se puede conectar con la persona que llama. Las personas que llaman no contestan su teléfono porque pueden pensar que somos un vendedor por teléfono. Sería fantástico implementar una plataforma de texto que cumpliera con la HIPAA (el nombre en español es *Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico*). Esperamos poder grabar llamadas pronto.

Al grabar las llamadas, la calidad mejorará, lo que permitirá al supervisor escuchar las llamadas y revisar con el personal para mejorar el servicio al cliente, así como mejorar la capacitación del personal y los voluntarios de la línea directa de crisis

PROGRAMA DE REDUCCIÓN DEL RIESGO POR MEDIO DEL ARTE (ARRP *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):
KernBHRS 2525 North Chester Ave. Bakersfield, CA 93308 Establecido: 1/20/2017

Contratos involucrados:
The Arts Council of Kern Instructora, plan de estudios y suministros

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Rápida <input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizada:	
Encuesta demográfica de la MHSA	Cuestionario de Noche de Pintura
Encuesta previa y posterior a la palabra hablada	Cuestionario Pre / Post de Artes Visuales

# Alcanzado en el Año Fiscal 2018-2019:	28
---	----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$17,050	\$17,050	\$17,050	\$17,050
Costo anual estimado por persona	\$213.13	\$170.50	\$142.08	\$131.15
# Estimado por alcanzar	80	100	120	130

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	0	15	50	15
AF 20/21	0	20	60	20
AF 21/22	0	25	75	20
AF 22/23	0	25	85	20

Descripción del Programa

El Programa de Reducción del Riesgo por medio del Arte (ARRP *son las siglas en inglés*) permite a los clientes explorar y expresar temas a través de diversos medios. Los temas pueden incluir reducción y relajación del estrés, expresión emocional, exploración de uno mismo y autoestima / empoderamiento, refuerzo del diálogo interno positivo, manejo de pérdidas o traumas, relaciones, técnicas de manejo de la ansiedad y desarrollo de habilidades de afrontamiento. Se proporcionan cohortes de cinco semanas a diez clientes por grupo, con una sesión por semana.

Menú de Servicios

- Sesiones una vez a la semana utilizando palabras habladas y medios de artes visuales.
- Noches de Pintar

Objetivos y Resultados

- Reducir los síntomas de salud mental al mismo tiempo que aumenta la capacidad para utilizar las habilidades de afrontamiento.
- Aumentar el desarrollo de habilidades y la capacidad de compartir cómodamente con compañeros.

Impacto en la Comunidad

El programa ARRP (*son las siglas en inglés*) se dirige a una población desatendida que enseña y anima a los clientes a procesar sus sentimientos de una manera poco tradicional pero beneficiosa. Escribir un poema o pintar un cuadro les da a los clientes una nueva forma de expresarse no a través de palabras sino a través del arte. Las combinaciones de colores y las descripciones ayudan a los clientes a explorar sus emociones, aliviar el estrés, mejorar sus síntomas y hacer frente a sus sentimientos en forma de sus propias expresiones. Esto les da a los clientes la oportunidad de trabajar con sus propios sentimientos sin la presión de hablar de ellos.

Cambios / Desafíos / Barrera

Debido a la naturaleza de la población atendida, puede haber varios clientes que no son capaces de completar el programa, lo que puede afectar negativamente a los datos posteriores a la prueba.

En el año fiscal 18-19, se proporcionó ARRP tanto al Sistema de cuidado infantil como a nuestra División de enlace de Kern. ARRP estaba experimentando una baja inscripción y una participación constante. El programa fue rediseñado para enfocarse en la clientela de la División de Kern Linkage solamente y agregar Noches de Pintura para fomentar una mayor participación e inscripción en el programa.

DEFENSORES ESPECIALES NOMBRADOS POR EL TRIBUNAL (CASA *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):
CASA 1717 Columbus Street Bakersfield, CA 93305 Start Date: 10/9/2018

Contratos involucrados:
CASA de Kern County Servicios de Clientes

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:	
Formulario demográfico de prevención e intervención temprana	Datos demográficos de la MHSA

# Alcanzado en el Año Fiscal 2018-2019:	47
--	----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$20,000	\$20,000	\$20,000	\$20,000
Costo anual estimado por persona	\$425.53	\$425.53	\$425.53	\$425.53
# Estimado por alcanzar	47	47	47	47

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	33	14		
AF 20/21	33	14		
AF 21/22	33	14		
AF 22/23	33	14		

Descripción del Programa

Debido a los rápidos cambios que ocurren cuando un niño ingresa al cuidado de crianza, se pierde información fundamental sobre el historial de ese niño. Muchas de las condiciones subyacentes quedan “enterradas” en el papeleo a medida que el niño crece en el cuidado de crianza. A menudo, cuando se envía el JV220 de un hijo dependiente (una solicitud / formulario para medicamentos psicotrópicos o una solicitud de un médico para continuar con el medicamento), el historiador principal sigue siendo el padre adoptivo (que no tiene acceso a los archivos judiciales). Los archivos del niño están llenos de información valiosa, sin embargo, a medida que pasan los años, los antecedentes de trauma y desarrollo del niño se pierden en el montón de papel que componen

el registro judicial de un niño. Cuando no se proporciona información completa, es posible que la dirección general del tratamiento no aborde los problemas subyacentes e históricos. Conocer los problemas de trauma y desarrollo permite una mayor precisión en la evaluación y el tratamiento de nuestros niños. El Programa de Defensa de la Salud Mental de CASA utiliza CASA especialmente capacitados para investigar a fondo el trauma y el historial de desarrollo de cada niño, y luego asegurarse de que la información llegue a los psiquiatras adecuados. Los datos recopilados por estas búsquedas exhaustivas de archivos son consistentes con los ocho dominios que los psiquiatras consideran vitales para una evaluación y valoración precisas

Menú de Servicios

- Evaluación de archivos que incluye:
 - Violencia doméstica crónica.
 - Exposición a drogas en el útero / historial de nacimiento.
 - Anormalidades cardíacas estructurales.
 - Múltiples cambios de ubicación.
 - Estrés / trauma postraumático.
 - Períodos de inconsciencia o lesión cerebral.
 - Historial médico / psiquiátrico e historial médico.
- Completar el formulario CASA Historia Esencial (EH *son las siglas en inglés*).
- Adjunto del formulario CASA EH al Pasaporte de Salud y Educación en Servicios de Bienestar Infantil.

Objetivos y Resultados

- Revisión de caso completo y EH completo (son las siglas en inglés)
- Incrementar la coordinación entre sistemas.
- Aumentar el tiempo de servicio para los jóvenes de crianza al asegurar que los proveedores de tratamiento conozcan las historias esenciales que ayudarán en la toma de decisiones

Impacto en la Comunidad

CASA se esfuerza continuamente por tener un impacto positivo en la comunidad para los jóvenes de crianza que necesitan apoyo adicional. La coordinación con CASA ayudará a identificar la información de EH pertinente al tratamiento de las necesidades de salud conductual. Esto ayudará a KernBHRS a proporcionar el tratamiento adecuado para abordar los problemas de salud conductual de los jóvenes de crianza temporal dentro de nuestra comunidad.

Cambios / Desafíos / Barrera

Los desafíos incluyen el entregar los reportes EH tardes a KernBHRS debido al tiempo que le toma al personal de CASA revisar los registros judiciales. KernBHRS deberá continuar brindando capacitación al personal para comprender el EH y dónde ubicar dichos formularios en el expediente médico electrónico. Las barreras actuales también incluyen la precisión de la información de las fuentes de información proporcionada y educar al personal de que la información recibida debe usarse como una herramienta para determinar dónde puede ser necesaria una mayor evaluación y validación de la información para aclarar.

ALCANCE E INTERVENCIÓN DE LA PSICOSIS TEMPRANA “La CLAVE”

Ubicación(es):	
KernBHRS 2001 28 th Street Bakersfield, CA 93301 Establecido: 12/18/2018	Universidad del Sur de California (La CLAVE) Dept. of Contracts and Grants 3720 Flower Street Los Angeles, CA 90089 Establecido: April 2020

Contratos involucrados:
Universidad del Sur de California Servicios de Clientes

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Alcance para los primeros signos

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Duración de la psicosis no tratada (Cerner, por desarrollar)	Psicosis del primer episodio (auto informado)	Consultas, referencias y vínculos

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	Implementación del programa no completa
--	---

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$302,223	\$279,237	\$0*	\$0*
Costo anual estimado por persona	\$151.11	\$93.08	\$0*	\$0*
# Estimado por alcanzar	2,000	3,000	0*	0*

* La CLAVE solo tiene fondos garantizados hasta el año fiscal 20/21.

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	0	995	5	0*
AF 20/21	0	995	5	0*
AF 21/22	0*	0*	0*	0*
AF 22/23	0*	0*	0*	0*

* La CLAVE solo tiene fondos garantizados hasta el año fiscal 20/21.

Descripción del Programa

El Programa de Alcance e Intervención de Psicosis Temprana incorpora herramientas del programa La CLAVE de la Universidad del Sur de California para acercarse a las poblaciones

LatinX para proporcionar un vínculo con los servicios de tratamiento para adolescentes y adultos jóvenes que experimentan síntomas de psicosis temprana.

Los latinos comprenden el 51.5% de la población total del condado de Kern. Utilizando los materiales y habilidades adoptados a través de La CLAVE, KernBHRS está expandiendo los esfuerzos de alcance existentes dentro de la comunidad Latina o LatinX. La CLAVE fue desarrollada por la Universidad del Sur de California para educar a las comunidades LatinX sobre los signos y síntomas de la esquizofrenia y para identificar el primer episodio de psicosis. El programa utiliza un enfoque culturalmente competente y basado en evidencia para difundir, educar, derivar y vincular a las personas con el tratamiento temprano. La CLAVE crea una comunidad más informada, al tiempo que reduce el estigma asociado con las enfermedades mentales y especialmente la psicosis.

El programa está diseñado para aumentar las referencias apropiadas para los servicios de salud conductual antes del primer episodio psicótico para aquellos en riesgo y para reducir el tiempo entre el primer episodio psicótico y el inicio del tratamiento. La CLAVE utiliza la palabra hablada, el video y música para explicar los síntomas de la psicosis temprana en un lenguaje sencillo y con gráficos simples.

Menú de Servicios

- Alcance comunitario para poblaciones de habla hispana.
- Alianzas con organizaciones y agencias comunitarias que sirven a las comunidades Latinas.

Objetivos y Resultados

- Mayor conocimiento y reducción del estigma dentro del condado de Kern, con un enfoque en las comunidades Latinas.
- Aumento de referencias y vínculos para la atención de personas dentro de las comunidades Latinas.
- Disminución de la psicosis no tratada.
- Reducción de eventos adversos para los clientes atendidos (por ejemplo, hospitalización, servicios de crisis y encarcelamiento).
- Mejor calidad de vida para las personas atendidas

Impacto en la Comunidad

El programa está diseñado para aumentar la conciencia sobre las enfermedades mentales entre las comunidades de habla hispana de Kern. Esto, a su vez, reducirá el estigma asociado con las enfermedades mentales en estas comunidades. Como resultado de este programa, más miembros de las comunidades Latinas de Kern recibirán el tratamiento adecuado para enfermedades mentales, incluyendo la psicosis. Estas personas tendrán un mayor potencial de tener una mejor calidad de vida debido a un tratamiento más temprano.

Cambios / Desafíos / Barrera

Los desafíos incluyen la naturaleza rural de muchas de las poblaciones Latinas de Kern. El estigma contra las enfermedades mentales en estas comunidades crea una barrera para el tratamiento. Los

bajos ingresos en áreas rurales fuertemente agrícolas contribuyen a la dificultad de obtener un tratamiento asequible en estas comunidades. Finalmente, para aquellas personas que son inmigrantes ilegales, las barreras para acceder al tratamiento se magnifican debido al temor a la deportación

Debido a la respuesta de COVID-19 en la demora para lanzar La CLAVE, se ha creado una plataforma de medios y una campaña para presentar al público a Doña Esperanza (es decir, Esperanza), quien compartirá el programa La CLAVE y el número de línea directa para residentes latinos de habla hispana. Llamar y utilizar para apoyo de salud conductual.

CONEXIONES FAMILIARES TERAPIA DE COMPORTAMIENTO DIALÉCTICA (DBT *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):	
KernBHRS Sitio de Servicios Especializados 5121 Stockdale Hwy Ste. 210A Bakersfield, CA 93309 Establecido: 4/15/2019	KernBHRS Centro de Aprendizaje Familiar del Consumidor 2001 28 th St. Bakersfield, CA 93301 Establecido: 8/20/2018

Contratos involucrados: Ninguno

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Alcance para los primeros signos	<input checked="" type="checkbox"/> Reducción del Estigma y la Discriminación

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
DASS21 - Escala de Depresión / ansiedad y estrés (pre / post)	BAS - Escala de Evaluación de la carga (pre / post)	Encuesta posterior a la clase de conexiones familiares

Cientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	12
--	----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$0*	\$0*	\$0*	\$0*
Costo anual estimado por persona	\$0*	\$0*	\$0*	\$0*
# Estimado por alcanzar	0*	0*	0*	0*

* Conexiones Familiares DBT pasará a PEI dentro del programa *Viviendo Bien* en el año fiscal.

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	0*	0*	0*	0*
AF 20/21	0*	0*	0*	0*
AF 21/22	0*	0*	0*	0*
AF 22/23	0*	0*	0*	0*

* Conexiones Familiares DBT pasará a PEI dentro del programa *Viviendo Bien* en el año fiscal.

Descripción del Programa

El programa Conexiones Familiares DBT proporciona psicoeducación general y específica para el diagnóstico a aquellos con miembros familiares que experimentan síntomas de salud mental. El programa Conexiones Familiares DBT es una clase práctica de 12 semanas basada en un

currículo y basada en evidencia para los seres queridos de personas con Trastorno Límite de la Personalidad (TLP *son las siglas en inglés*)

Menú de Servicios

- Psicoeducación.
- Educación e investigación sobre el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP *son las siglas en inglés*)
- Entrenamiento de habilidades para familias basado en DBT.
- Atención plena a las relaciones.
- Comunicación efectiva.
- Validación y desarrollo de redes de apoyo.
- Reuniones semanales

Objetivos y Resultados

- Educar a las familias y la comunidad sobre el TLP.
- Ayudar con el desarrollo de habilidades para mejorar las relaciones familiares.
- Brindar apoyo a la familia y la comunidad mediante la participación en una red de apoyo con otras personas que comparten experiencias similares.
- Brindar oportunidades para que los miembros de la familia reciban conocimiento sobre las necesidades de sus seres queridos mientras desarrollan una perspectiva individual educada, recursos y habilidades para mejorar el apoyo.
- Educar y ayudar a reducir el riesgo de suicidio / otras conductas de riesgo para su ser querido.
- Brindar apoyo a personas aisladas.
- Mejorar las relaciones entre los miembros de la familia

Impacto en la Comunidad

No hay muchos recursos en el área del condado de Kern que brinden servicios DBT, y mucho menos los servicios de apoyo familiar en torno a DBT. Al brindar este servicio, más familias conocen el trastorno, los síntomas y las formas en que pueden ayudar a apoyar la recuperación de su ser querido. También educa al asistente sobre cómo estar atento a las señales de alerta, cambios en el comportamiento y más, lo que funciona con las medidas preventivas en lugar de la intervención.

Cambios / Desafíos / Barrera

Algunos desafíos en la inscripción parecen estar asociados con la publicidad con respecto a llegar a la comunidad y al público determinado. Otro desafío con la inscripción parece estar asociado con un requisito para aquellos interesados en la inscripción en línea a través del sitio web de la Alianza Nacional de Educación para BPD. El equipo está trabajando para mejorar la inscripción comunicándose con los departamentos de ciencias sociales de las universidades y contactando a proveedores contratados, así como al Sistema de atención KernBHRS. Para ayudar a aliviar el desgaste y mejorar el acceso, el equipo continúa buscando un horario que se adapte a la mayoría de los asistentes. Posiblemente, la provisión de dos grupos en diferentes momentos puede adaptarse a las necesidades de los asistentes y de la comunidad. El mantenimiento de los asistentes

y la finalización del curso muestra una tasa de deserción del 57% para el curso de 12 semanas. El equipo espera que se acomode el tiempo y posiblemente proporcionar más grupos durante el año mejorará el mantenimiento y la asistencia. Conexiones Familiares DBT hará la transición a PEI bajo el programa *Viviendo Bien* en el año fiscal 19/20.

COMPROMISO EN EL CUIDADO DE CRIANZA

Ubicación(es):
KernBHRS Sistema de Cuidado Infantil 3300 Truxtun Avenue Bakersfield, CA 93301 Establecido: July 2016

Contratos involucrados:
Kern County Department Human Services (DHS) Incrementar los servicios para los jóvenes en hogares de crianza

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana <input checked="" type="checkbox"/> Alcance para los primeros signos

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Edades y etapas ASQ: SE-2 Herramienta de Evaluación Socioemocional	Puntualidad de los datos de acceso	Formulario demográfico de prevención e intervención temprana

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	1,066
---	-------

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$114,771	\$114,771	\$114,771	\$114,771
Costo anual estimado por persona	\$106.66	\$105.59	\$104.53	\$103.49
# Estimado por alcanzar	1,076	1,087	1,098	1,109

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	950	126		
AF 20/21	960	127		
AF 21/22	969	129		
AF 22/23	974	135		

Descripción del Programa

El programa de Compromiso en el cuidado de Crianza trabaja para involucrar activamente a los jóvenes en el sistema de hogares de crianza que no participan en servicios de salud mental. Muchos jóvenes en hogares de crianza tienen antecedentes en el sistema de bienestar infantil, pero a menudo no han sido derivados a los servicios. Como parte del programa de hogares de crianza, a los trabajadores sociales se les proporciona psicoeducación sobre la importancia de involucrar a

los jóvenes de crianza temporal para identificar posibles problemas no diagnosticados y abordar los problemas de salud mental actuales.

Menú de Servicios

Personal de KernBHRS en el sitio del DHS:

- Alcance y educación para trabajadores sociales (*SW son las siglas en inglés*) con DHS y agencias de familias de crianza (*FFA son las siglas en inglés*).
- Psicoeducación para los SW del DHS, FFA y padres de crianza.
- Asistir a todas las reuniones del personal del DHS.
- Colaboración continua con la FFA y los padres de crianza.
- Consultas.
- Revise las remisiones para recibir atención.
- Participar en las reuniones del Equipo de Niños y Familias facilitadas por el DHS para clientes no abiertos para ayudar a identificar y defender las necesidades de salud conductual y acelerar la derivación para los servicios según sea necesario.

DHS Suroeste en el sitio KernBHR:

- Incrementar la comunicación relacionada con la información / documentos necesarios para los servicios al cliente.
- Evitar lapsos en los servicios.
- Acelerar los servicios para los jóvenes de crianza

Personal de KernBHRS en el sitio de KernBHRS:

- Evaluación.
- Servicios de tratamiento

Objetivos y Resultados

- Involucrar activamente y brindar atención a los jóvenes de crianza con necesidades de atención de la salud del comportamiento de nivel leves a moderadas.
- Aumentar el acceso oportuno a la atención de salud mental aumentando la coordinación entre los trabajadores sociales del DHS, los proveedores de salud conductual y los padres de crianza.
- Proporcionar una evaluación anual para identificar y brindar acceso a los jóvenes que necesitan servicios.
- Aumentar las referencias a hogares de crianza temporal para las necesidades de salud conductual a través de esfuerzos de extensión y educación.
- Disminuir el número de cambios de ubicación, lo que permite mantener hogares seguros para los jóvenes.
- Disminuir el fracaso escolar, las conductas autolesivas, las tendencias suicidas y el fortalecimiento del alcance colaborativo entre agencias.
- Ayudar a conectar a los trabajadores sociales del DHS con el personal de salud mental.
- Para niños de 3 meses a 66 meses, el Cuestionario de Edades y Etapas: Socioemocional (ASQ: SE) se administra con el niño y la familia para identificar retrasos en el desarrollo y / o necesidades de preocupación de comportamiento

Impacto en la Comunidad

El aumento de los servicios de salud conductual para los jóvenes en crianza temporal ayudará a estabilizar la ubicación, reducirá la necesidad de ubicaciones en un nivel de atención más alto y ayudará a disminuir la necesidad de servicios de crisis. Los servicios de intervención temprana ayudarán a los jóvenes a mejorar el manejo de los factores estresantes de la vida en hogares de crianza y a enfocarse en metas positivas a largo plazo

Cambios / Desafíos / Barrera

La implementación de una dirección de correo electrónico KernBHRS designada y un número de teléfono de línea directa está permitiendo un proceso de derivación más oportuno y la prestación de servicios de salud conductual para esta población vulnerable.

La rotación del personal de DHS y KernBHRS presenta desafíos importantes, ya que resulta en la necesidad de capacitación continua de los empleados y educación de servicios. Las barreras también incluyen encontrar nuevas formas de involucrar a los clientes de TAY cuando previamente han rechazado servicios.

LIBERTAD, RECUPERACIÓN Y EMPODERAMIENTO CON PERROS (FRED *son las siglas en inglés*)

Location(s):		
KernBHRS CalWORKs 5121 Stockdale Hwy. Ste150 Bakersfield, CA 93309 Establecido: 10/25/18	KernBHRS Kern Linkage 2525 N. Chester Ave. Bakersfield, CA 93308 Establecido: 1/9/19	KernBHRS - CFLC 2001 28 th St. Bakersfield, CA 93308 Establecido:2/13/19
KernBHRS ROC 820 34 th Street, Ste 100 Bakersfield, CA 93301 Establecido: 3/29/19	KernBHRS – Sistema de Crianza 3300 Truxtun Avenue, Ste 100 Bakersfield, CA 93301 Establecido: 10/22/19	KernBHRS - TAY 3300 Truxtun Ave Bakersfield, CA 93301 Establecido: 10/21/19

Contratos involucrados:
Elizabeth R. Kover, dba Heel 2 Heel Consultant Servicios Caninos

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
PHQ-9 (Cuestionario de salud del paciente), GAD-7 (Trastorno de ansiedad generalizada)	Asistencia	Pregunta previa y posterior al perro

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	114
--	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$93,600	\$93,600	\$93,600	\$93,600
Costo anual estimado por persona	\$468	\$416	\$374.40	\$340.36
# Estimado por alcanzar	200	225	250	275

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		45	130	25
AF 20/21		50	145	30
AF 21/22		55	155	40
AF 22/23		60	165	50

Descripción del Programa

El programa La Liberta, la Recuperación y el Empoderamiento con los Perros (FRED *son las siglas en inglés*) es un programa de prevención que agrega un intervencionista animal y una

persona certificada como canino de terapia a los grupos de Buscando Seguridades existentes y otras prácticas basadas en la evidencia actualmente implementadas dentro de los equipos de tratamiento de KernBHRS. Las personas que reciben servicios de salud conductual para enfermedades mentales y trastornos por uso de sustancias a veces pueden tener asistencia no constantemente a sus citas de servicio, y cuando asisten a sus citas, es posible que no participen completamente en el tratamiento debido a varios factores. Agregar intervenciones y terapias asistidas por animales puede ayudar a atraer a ciertas personas a los servicios grupales y a interactuar mejor con los facilitadores, sus compañeros y recibir el material de una manera más eficaz.

FRED se ofrecerá a equipos adicionales en todo KernBHRS, incluidos aquellos que atienden a adultos y adolescentes. Los equipos se seleccionarán en función de si ya ofrecen grupos de Buscando Seguridad, o si están interesados en agregar este grupo a su paquete de tratamiento y / o si tienen bajas tasas de asistencia a los servicios grupales.

Menú de Servicios

- Co-facilitar grupos y servicios individuales.
- Ejercicios para que las personas puedan practicar las habilidades recién adquiridas.
- Habilidades sociales.
- Funcionamiento social.
- Visitas de confort

Objetivos y Resultados

- Reducir los síntomas de enfermedades mentales que incluyen trauma, depresión y ansiedad.
- Mejorar el acceso al tratamiento aumentando la asistencia a los servicios grupales.
- Reducir el estigma del tratamiento de salud conductual al incluir un canino certificado dentro de los servicios grupales.
- Incrementar el nivel de participación en servicios grupales

Impacto en la Comunidad

El programa FRED es uno de los programas mejor recibidos tanto por el personal como por los clientes. Los clientes que han participado en grupos con perros de terapia expresan un alto nivel de satisfacción y compromiso, y por lo general piden regresar para otra cohorte de servicios.

Las visitas de confort recientemente establecidas con jóvenes que han sido retirados del cuidado de sus padres han producido buenos resultados y han continuado la comunicación entre el personal de KernBHRS y el personal del Departamento de Servicios Humanos para ayudar a los niños a acceder a los servicios de salud mental.

Cambios / Desafíos / Barrera

Algunos de los desafíos encontrados en cualquier servicio grupal es el desgaste, ya que algunos clientes no se quedarán durante el plan de estudios de 16 semanas debido a factores fuera del control de los clínicos. A veces, ha sido un desafío contar con la participación de todo el personal y cumplir con todos los requisitos de recopilación de datos, ya que son necesarios antes de que comience el plan de estudios, durante cada sesión y al final de cada cohorte. Los cambios en los facilitadores de grupo debido a cambios de asignación han causado algunas inconsistencias, que

también han afectado el flujo y contenido del material. Las cancelaciones de última hora debido a la falta de disponibilidad del personal molestan a los clientes y no es posible reprogramarlas debido a las otras actividades grupales de FRED programadas por los intervencionistas de animales.

AYUDAME A CRECER

Ubicación(es):
First 5 2724 L Street Bakersfield, CA 93301 Establecido: 06/05/2019

Contratos involucrados
First 5 Kern Servicios para Clientes

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Acceso y Vinculación al Tratamiento

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:	
Herramienta de evaluación del desarrollo de edades y etapas ASQ-3	Edades y etapas ASQ: SE-2 Herramienta de Evaluación Socioemocional

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	6*
--	----

* El programa comenzó a fines del año fiscal 2018-2019

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$261,555	\$261,555	\$261,555	\$261,555
Costo anual estimado por persona	\$968.72	\$622.75	\$544.91	\$484.36
# Estimado por alcanzar	270	420	480	540

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	270			
AF 20/21	420			
AF 21/22	480			
AF 22/23	540			

Descripción del Programa

El programa Ayúdame a Crecer propone ofrecer exámenes de detección del desarrollo y del comportamiento a los padres del condado de Kern para sus hijos de 0 a 5 años. Actualmente, 25 estados forman parte de la iniciativa *Ayúdame a Crecer*, que busca implementar una vigilancia y detección universales efectivas para todos los niños y vincular a los que están en riesgo de tener problemas de desarrollo y comportamiento con programas y servicios apropiados.

Menú de Servicios

- Pruebas de detección del desarrollo y del comportamiento.
- Complete los servicios de detección del Cuestionario de edades y etapas (ASQ-3 y SE (Socioemocional) 2).
- Referencias a KernBHRS

Objetivos y Resultados

- Proporcionar exámenes de detección tempranos (de 0 a 5 años) para las necesidades de servicios de desarrollo y comportamiento de los niños.
- Vincular y brindar la atención adecuada a los niños con resultados positivos para las necesidades de atención del desarrollo y del comportamiento

Impacto en la Comunidad

Existe una gran necesidad de detección temprana para los niños de 0 a 5 años. Una evaluación de desarrollo y socioemocional oportuna podría potencialmente identificar retrasos tempranos y la necesidad de una intervención temprana. Un apoyo de remisión está integrado dentro del programa para garantizar que los niños con posibles retrasos sean identificados temprano y las familias estén vinculadas a los servicios apropiados en todo el condado de Kern. Esto hace que los exámenes de detección temprana estén disponibles para todos los niños del condado de Kern es el primer paso para garantizar que todos los niños estén preparados antes de ingresar al jardín de niños infantiles.

Cambios / Desafíos / Barreras

Algunos de los desafíos a los que se ha enfrentado en el programa *Ayúdame a Crecer*, es ocupar puestos con especialistas en desarrollo calificados y bilingües. Ambos puestos han sido cubiertos y han completado la formación de nuevos empleados y programas. Otro desafío ha sido navegar por un nuevo sistema en línea ASQ (Cuestionario de edades y etapas) y establecer pautas internas para respaldar de manera efectiva *Ayúdame a Crecer* en el condado de Kern. Sin embargo, el personal del programa ha implementado estrategias internas para garantizar que los datos demográficos y a nivel del cliente se recopilen y rastreen con precisión. En el pasado, los especialistas en información y referencias a través del 2-1-1 preguntaban a las personas que llamaban si tenían un hijo de 0 a 5 años y les proporcionaban una referencia a un centro de recursos familiares local para completar una evaluación. El porcentaje de evaluación completa fue bajo debido a que los padres llamaron al 2-1-1 para necesidades de emergencia y no para la evaluación. El número de evaluaciones completadas ha mejorado debido a la implementación del sistema en línea y al especialista en desarrollo disponible para ayudar a los padres a completar la evaluación por teléfono tanto en inglés como en español. El comunicado de prensa de *Ayúdame a Crecer* se produjo en noviembre de 2019 con la anticipación de brindar conciencia sobre la detección temprana y acceso a las pruebas de detección a las familias en todo el condado de Kern.

EQUIPO DE ALCANCE PARA PERSONAS SIN HOGAR (HOT son las siglas en inglés)

Ubicación(es):	
Flood Bakersfield Ministries, Inc. 610 24 th Street Bakersfield, CA 93301 Establecido: 4.2.2019	Mental Health Systems, Inc. 5121 Stockdale Hwy., Suite 200 Bakersfield, CA 93309 Establecido: 12.10.19

Contratos involucrados:	
Flood Bakersfield Ministries, Inc. Alcance en la calle; Compromiso; Servicios de viviendas	Mental Health Systems, Inc. Servicios Integrales de Vivienda

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
VI-SPDAT (Herramienta de asistencia para la toma de decisiones de priorización de servicios de índices vulnerables)	Informes HMIS (Sistema de información para la gestión de personas sin hogar)	Cerner

Clientes atendidos en el año fiscal 2018-2019:	619
--	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,484,774	\$1,456,515	\$1,456,515	\$1,456,515
Costo anual estimado por persona	\$1,484.77	\$1,56.52	\$971.01	\$728.26
# Estimado por alcanzar	1,000	1,000	1,500	2,000

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		88	877	35
AF 20/21		88	877	35
AF 21/22		188	1,177	135
AF 22/23		288	1,477	235

Descripción del Programa

El Programa de Equipo de Alcance para Personas sin Hogar está diseñado para brindar servicios a personas sin hogar con necesidades de salud conductual. El programa brinda una amplia gama de servicios y apoyos para ayudar a estas personas a lograr y mantener la estabilidad a largo plazo y la vivienda permanente. El programa incluye dos componentes principales: servicios de asistencia

en la calle y servicios de vivienda para personas sin hogar, incluidos los servicios de vivienda integral.

Menú de Servicios

Alcance callejero para personas sin hogar:

- Participación, identificación de salud mental o trastornos concurrentes de salud mental y uso de sustancias.
- Vinculación con los servicios de tratamiento adecuados.
- Vinculación con apoyos sociales.
- Vinculación a la vivienda.
- Línea directa para personas sin hogar las 24 horas, los 7 días de la semana.
- Servicios de administración de casos de vivienda:
 - Repetición de contactos para lograr el compromiso.
- Documentación mediante VI-SPDAT.
- Vinculación con servicios médicos y / o de salud conductual.
- Referencias a la vivienda envolvente.
- Manejo de casos para individuos con necesidades complejas, comórbidas y / o concurrentes que pueden interferir con su capacidad para aceptar o mantener una vivienda.
- Servicios de transporte.
- Desescalada de personas sin hogar y desviación del encarcelamiento y hospitalización.
- Asistencia local para la colocación de vivienda y refugio de transición o permanente.
- Servicios de adquisición de beneficios.
- Asistencia con comida y ropa.
- Vínculo con Alcohólicos Anónimos (AA) / Narcóticos Anónimos (NA).
- Vinculación con la asistencia laboral.
- Vinculación con servicios basados en la fe y otros apoyos sociales, participación familiar y participación de múltiples agencias

Vivienda Envolvente

- Vinculación con servicios intensificados en áreas que impiden la capacidad del individuo para acceder o mantener una vivienda.
- Coordinación de servicios de salud conductual, servicios para discapacidades del desarrollo y / o servicios de atención integral a la persona.
- Servicios de administración de casos:
 - Intervenciones de salud conductual.
 - Detección para determinar los niveles adecuados de atención.
 - Coordinación asistencial multidisciplinaria.
 - Servicios de transporte.
 - Apoyo para acceder a una amplia gama de servicios identificados en el plan de atención

Objetivos y Resultados

- Aumentar la cantidad de personas sin hogar derivadas a tratamiento de salud conductual.
- Disminuir el número de días sin hogar para personas con problemas de salud conductual.
- Mejorar la calidad de vida en general según lo informado por las personas atendidas

Impacto en la Comunidad

El Programa de Equipo de Alcance para Personas sin Hogar apoya a la comunidad en la participación, la vinculación con el tratamiento y el alojamiento de personas sin hogar de alta agudeza con necesidades complejas. Por ejemplo, el programa sirve para involucrar a personas sin hogar con antecedentes de trauma, incluido el trastorno de estrés postraumático. El trauma no tratado puede impedir la capacidad de una persona sin hogar de aceptar tratamiento y / o vivienda. El programa también sirve para involucrar a las personas sin hogar con desafíos médicos complejos e interconectados de salud conductual y otros desafíos que impiden aún más la capacidad de las personas sin hogar para aceptar tratamiento y / o vivienda. Además, el programa sirve para involucrar a personas sin hogar con necesidades agudas de salud mental, para las cuales la vinculación con servicios basados en el campo a menudo es crucial.

Los servicios provistos en el lugar de las personas sin hogar de alta agudeza a menudo mejoran la participación de dichas personas en el tratamiento y la vivienda.

Cambios / Desafíos / Barrera

A veces, el nivel de gravedad de la necesidad (física, conductual, de desarrollo, etc.) puede representar una barrera. Otro desafío es la resistencia a la vivienda y el tratamiento por parte de las personas sin hogar es un problema crónico. La insuficiencia de camas de refugio de barrera baja y camas de vivienda es un desafío constante. Para la atención de seguimiento, puede ser difícil localizar a los clientes sin hogar.

RESILIENCIA Y APOYO A LA JUVENTUD DE KERN

Location(s):		
Haven Drive Middle School 341 Haven Drive Arvin, CA 93203 Establecido: Por Determinar	Wallace Middle School 3240 Erskine Creek Rd. Lake Isabella, CA 93240 Establecido: Por Determinar	Richland Junior High School 331 Shafter Avenue Shafter, CA 93263 Establecido: Por Determinar
Beardsley Junior High School 1001 Roberts Lane Bakersfield, CA 93308 Establecido: Por Determinar	Standard Middle School 126 Ferguson Avenue Bakersfield, CA 93308 Establecido: Por Determinar	KCSOS Community Learning Center 222 34 th Street Bakersfield, CA 93301 Establecido: Por Determinar

Contratos involucrados:
Kern County Superintendent of Schools (KCSOS) Servicios al cliente

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas :		
Formulario demográfico de P&I	Informes estadísticos	Datos demográficos de la MHSA

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	Implementación del programa incompleta
--	--

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$325,562	\$559,724	\$559,724	\$559,724
Costo anual estimado por persona	\$813.91	\$1,399.31	\$1,399.31	\$1,399.31
# Estimado por alcanzar	400	400	400	400

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	0		0	
AF 20/21	250		150	
AF 21/22	250		150	
AF 22/23	250		150	

Descripción del Programa

Resiliencia Juvenil y Apoyo de Kern (KYRS *son las siglas en inglés*) utilizará prácticas y programas basados en evidencia que se alinean con los estándares de la MHSA para reducir el estigma asociado con el diagnóstico de una enfermedad mental o la búsqueda de servicios de salud

mental, aumentar la conciencia de los problemas de salud conductual que resultarán en identificación y crear un cambio de cultura para normalizar la salud mental positiva. Estas estrategias se implementarán en distritos escolares designados dentro del condado de Kern e incluirán intervenciones de salud conductual y servicios de tutoría. Además, KYRS utilizará servicios educativos y de extensión, que incluirán capacitación y apoyo para el personal, los estudiantes, los padres y las comunidades.

Menú de Servicios

- Capacitación en primeros auxilios de salud mental.
- Diario interactivo con visión de futuro.
- Terapia cognitivo-conductual (TCC).
- Mentoría mediante la utilización de miembros de AmeriCorps.
- Proyectos de participación de la familia / padres.
- Coordinación entre sistemas.
- Monitorear a las familias para asegurar una conexión exitosa con KernBHRS u otro proveedor de salud conductual

Objetivos y Resultados

Aumentar los servicios escolares preventivos para jóvenes en riesgo en los grados 6-8.

Resultados medidos por: KYRS trabajará hacia lo siguiente:

- Los estudiantes que reciben servicios mostrarán un aumento en los factores de resiliencia y protección en un 5% según lo medido por la encuesta del estudiante antes y después.
- Los estudiantes que informan comportamientos de uso de sustancias informarán una disminución del 30% en el uso de sustancias después de completar los servicios según lo medido por el estudiante antes y después de la encuesta y las evaluaciones.
- Los estudiantes que reciben servicios mostrarán un aumento en la asistencia escolar en un 5% según lo medido por los registros de asistencia de los estudiantes.
- La violencia escolar (incidentes reportados) disminuirá en un 5% (según la medición de los datos de toda la escuela).
- A través de la coordinación con el proveedor del Área de Servicio Geográfico (GSA), un mínimo de cuatro (4) estudiantes por escuela, por trimestre recibirán servicios de Coordinación de Cuidado Intenso (ICC).
- Un mínimo de diez (10) jóvenes de crianza por año serán referidos al equipo de cuidado de crianza de KernBHRS.
- Se iniciará un mínimo de 120 relaciones mentor-aprendiz con al menos 96 relaciones sostenidas a lo largo del año escolar.
- Al menos 60 aprendices (62% de los 96 estudiantes que continúan en el programa durante la duración del año escolar) mostrarán una mejora en las tasas de asistencia en al menos un 1% con respecto al año anterior y / o reducirán las suspensiones y otras referencias disciplinarias documentadas. por al menos 1 incidente del año anterior.
- Dentro de un (1) año, un mínimo de 300 miembros del personal, estudiantes, padres y miembros de la comunidad serán capacitados en prácticas basadas en evidencia.
- Dentro de un (1) año, un mínimo de 100 miembros del personal del distrito escolar aumentará su conocimiento sobre la prevención del suicidio, la salud mental, la atención

informada sobre el trauma y los apoyos para el comportamiento positivo a través del desarrollo y la capacitación profesional en psicoeducación.

- Dentro de un (1) año, el personal del Distrito aumentará su conocimiento en un 50% sobre prevención de suicidios, salud mental, atención informada sobre traumas y apoyos de comportamiento positivo a través del desarrollo y la capacitación profesional en psicoeducación

Impacto en la Comunidad

- Servicios de extensión y educación, que incluirán capacitación y apoyo para el personal, los estudiantes, los padres y la comunidad.
- Reducción del estigma en la detección de señales de alerta temprana de problemas de salud conductual y la importancia de la intervención temprana.
- Los servicios incluirán identificación temprana para ayudar con estrategias de prevención e intervención temprana

Cambios / Desafíos / Barrera

Brindar servicios en un sitio escolar puede presentar una variedad de desafíos. Como parte del sistema educativo, KCSOS está bien posicionado para abordar los desafíos. La complejidad de trabajar en otro sistema de prestación de servicios como la educación tiene sus propios desafíos sistemáticos. Comprender la complejidad del sistema y estar bien capacitado en navegación es clave para el éxito en asociación con KCSOS

Una alta prioridad es garantizar que exista una atención continua en el condado de Kern entre las escuelas y la salud del comportamiento. Un objetivo y requisito primordial que se integra en este proyecto es la coordinación de servicios, y específicamente la participación de los equipos de salud conductual y la escuela en la coordinación entre sistemas a través de los servicios de Coordinación de cuidados intensivos / Equipo de familia infantil (ICC / CFT *son las siglas en inglés*). Este programa está teniendo desafíos de lanzamiento debido al acuerdo mutuo sobre el lenguaje del contrato.

VIVIENDO BIEN

Ubicación(es):
Kern Behavioral Health and Recovery Services 5121 Stockdale Hwy. Bakersfield, CA 93309 Establecido: 2019

Contratos involucrados:		
El Centro de Sexualidad y Diversidad de Genero Servicios para LGBTQ+	Dr. Elissa Woodruff Servicios para trastornos de alimentación	

Componente de Prevención e Intervención Temprana:			
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Alcance para los primeros signos	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención	<input checked="" type="checkbox"/> Reducción del Estigma y la Discriminación

C Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Evaluación previa / posterior	GAD-7 (EMDR)	Auditoría-C (EMDR)
Para la recopilación de datos PIP	Acontecimientos Vitales Estresantes (EMDR)	Encuesta de satisfacción de los participantes del programa DBT (DBT son las siglas en inglés)
PHQ-9 (EMDR)		

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	Implementación del programa incompleta
---	--

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,235,925	\$1,039,671	\$1,039,671	\$1,039,671
Costo anual estimado por persona	\$9,887.40	\$7,030.14	\$5,890.11	\$5,068.24
# Estimado por alcanzar	125	155	185	215

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	16	21	80	8
AF 20/21	20	29	95	11
AF 21/22	25	36	112	12
AF 22/23	30	43	129	13

Descripción del Programa

El Programa *Viviendo Bien* fue desarrollado para brindar servicios especializados a las poblaciones desatendidas en la comunidad. El programa garantiza que las personas con necesidades de tratamiento muy específicas reciban servicios proporcionados por personal debidamente capacitado para abordar estas necesidades.

Las poblaciones identificadas atendidas a través de este programa incluyen perinatal (incluidas las personas que experimentan síntomas después del parto), veteranos, personas diagnosticadas con un trastorno alimentario, LGBTQ +, víctimas del tráfico de personas y personas que han experimentado un trauma severo.

Los servicios de *Viviendo Bien* se brindan junto con los servicios del equipo de tratamiento primario. A través de este programa, las personas dentro del Sistema de Atención KernBHRS continúan recibiendo servicios especializados de salud mental según la necesidad a través de los equipos de tratamiento existentes. Además de estos servicios, cuando el personal de tratamiento identifica necesidades de servicio adicionales, las personas son referidas a un tratamiento especializado a través del programa *Viviendo Bien*. El personal de *Viviendo Bien* colabora con los equipos de tratamiento primario para garantizar la continuidad de la atención durante todo el episodio de tratamiento. La duración del tratamiento varía según la agudeza de los síntomas y la necesidad de tratamiento, con el objetivo de hacer que las personas abandonan este servicio especializado en un plazo de 6 a 18 meses. A veces, el personal del programa puede brindar servicios a personas que no están simultáneamente abiertas al Sistema de atención KernBHRS. Los servicios se brindan en esta capacidad solo cuando los recursos externos no están disponibles, y para evitar un mayor deterioro de la sintomatología y / o la necesidad de un tratamiento especializado en el futuro.

Este programa incorpora un importante componente de capacitación continua para garantizar que el personal esté equipado adecuadamente para brindar servicios a estas poblaciones especializadas. La capacitación incluye competencia cultural específica para estas poblaciones, capacitación sobre modalidades relevantes y prácticas basadas en evidencia y, cuando sea posible, experiencia en el trabajo en el sitio con agencias que brindan servicios de apoyo a estas personas. El personal del programa también sirve como un recurso de capacitación, proporcionando capacitación para el personal de KernBHRS y las agencias comunitarias para expandir la capacidad de la comunidad y de la agencia para atender eficazmente a estas poblaciones. Este programa también brindará oportunidades de puestos de interno para que el personal adquiera conocimientos cuando trabaje con poblaciones desatendidas, incluidas LGBTQ + y personas que experimentan traumas graves.

El personal del programa *Viviendo Bien* es un recurso del departamento y de la comunidad para la programación y los servicios locales y estatales para apoyar a estas poblaciones especiales. Trabajan activamente con socios comunitarios que se especializan en trabajar con estas personas, como centros LGBTQ +, profesionales médicos, agencias de apoyo para veteranos, refugios para víctimas de violencia doméstica, el Instituto de California para Soluciones de Salud del Comportamiento y agencias de servicios humanos. El personal está bien informado con respecto a los recursos, los servicios de apoyo y la defensa en áreas de interés para las personas atendidas. Esto incluye la participación en los esfuerzos locales para reducir el estigma. La colaboración con organizaciones comunitarias asociadas y profesionales médicos también garantiza que las necesidades de tratamiento especializado de estas personas se aborden tanto dentro del sistema de servicio KernBHRS como dentro de la comunidad.

Menú de Servicios

- Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR *son las siglas en inglés*).
- Terapia cognitivo-conductual (TCC).
- Terapia conductual dialéctica (DBT *son las siglas en inglés*).
- Lesbianas, homosexuales, bisexuales, transgénero y cuestionamiento (LGBTQ+ *son las siglas en inglés*)

Objetivos y Resultados

- Prevenir un mayor deterioro en áreas del funcionamiento de la vida debido a una enfermedad mental.
- Aumentar el alcance y el tratamiento para las poblaciones desatendidas.
- Aumentar la competencia del personal en el tratamiento de poblaciones especiales.
- Aumentar el acceso a servicios especializados para personas desatendidas.
- Aumentar el acceso a los recursos comunitarios para las personas con necesidades de tratamiento especializado

Impacto en la Comunidad

La colaboración con organizaciones comunitarias asociadas y profesionales médicos también garantiza que las necesidades de tratamiento especializado de estas personas se aborden tanto dentro del sistema de servicio KernBHRS como dentro de la comunidad.

- Prevenir un mayor deterioro en áreas del funcionamiento de la vida debido a una enfermedad mental.
- Aumentar el alcance y el tratamiento para las poblaciones desatendidas.
- Aumentar la competencia del personal en el tratamiento de poblaciones especiales.
- Aumentar el acceso a servicios especializados para personas desatendidas.
- Aumentar el acceso a los recursos comunitarios para las personas con necesidades de tratamiento especializado

Cambios / Desafíos / Barrera

Mientras se encuentra en las etapas de desarrollo del programa, la identificación de los clientes que se beneficiarían de los servicios ofrecidos por el programa *Viviendo Bien* ha sido un desafío. Esfuerzos para agilizar el proceso tanto como sea posible para asegurar que los clientes estén identificados y el personal esté bien informado sobre los servicios ofrecidos para continuar el flujo de referencias. Los programas que ofrece *Viviendo Bien* también requieren capacitación y / o experiencia especializadas que pueden resultar costosas. DBT (*son las siglas en inglés*) y Conexión familiar DBT pasarán a *Viviendo Bien* en el año fiscal 19/20.

ALCANCE Y EDUCACIÓN (O&E *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):
KernBHRS 2001 28 th Street, North Tower Bakersfield, CA 93301 Establecido: Año Fiscal 2007/2008

Contratos involucrados: Ninguno
--

Clientes alcanzados en el año fiscal 2018-2019:	24,007
--	--------

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$164,781	\$164,781	\$164,781	\$164,781
Costo anual estimado por persona	\$16.48	\$13.18	\$10.99	\$9.42
# Estimado por alcanzar	10,000	12,500	15,000	17,500

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	2,500	3,125	3,125	1,250
AF 20/21	3,250	3,750	3,750	1,750
AF 21/22	4,500	4,375	4,375	1,750
AF 22/23	5,125	5,500	5,125	1,750

Descripción del Programa

El Alcance y la Educación están a cargo del Coordinador de Alcance y la Educación, que es el contacto principal para los eventos de O&E a los que asiste y representa el personal de KernBHRS. El Coordinador de O&E recibe las solicitudes para asistir a eventos, ya sea por correo electrónico o una solicitud de Wufoo. Otros eventos de O&E pueden incluir: Representación en reuniones de ayuntamiento, solicitudes de presentaciones especializadas y reuniones con miembros de la comunidad que estén interesados en aprender más sobre los servicios de KernBHRS.

Menú de Servicios

- Mayo es el mes de concientización sobre la salud mental:
 - Proclamación de la Junta de Supervisores.
 - Exposiciones de arte.
 - Almuerzo de premios de la Academia.
 - Cintas verdes atadas a árboles en todas las ubicaciones de KernBHRS.
 - Cerrando la brecha con el Equipo de Evaluación Móvil (MET *son las siglas en inglés*).
- Caminata de NAMI (NAMI es la organización de *Enfermedad Mental de la Alianza Nacional*).

- Caminata Salva una Vida hoy (SALT *son las siglas en inglés*).
- Toda Mente Importa.
- Conozca las Señales

Objetivos y Resultados

- Aumentar la retroalimentación de las partes interesadas para identificar poblaciones desatendidas.
- Aumentar la utilización de información y materiales de campañas financiados por el estado enfocados en la prevención del suicidio y reducción del estigma.
- Aumentar la participación en eventos comunitarios en todo el condado de Kern

Impacto en la Comunidad

La educación sobre la salud mental y la reducción del estigma asociado con las enfermedades mentales ha aumentado en la comunidad y es difícil llegar a las poblaciones. Los organizadores de la comunidad se están acercando a KernBHRS para asistir a eventos que están reduciendo el estigma y creando conciencia en la comunidad. Se le pidió a KernBHRS que asistiera al desfile anual Sij en Bakersfield por primera vez. KernBHRS pudo proporcionar folletos en hindi y punjabi.

Cambios / Desafíos / Barrera

Los primeros auxilios de salud mental se manejaban anteriormente en O&E y se ha transferido a nuestra División de Servicios de Capacitación.

EMPACADO PARA LA RECUPERACION

Ubicación(es):
KernBHRS 5121 Stockdale Hwy Suite 205 Bakersfield, CA 93309 Establecido: 12 de Febrero, 2019

Contratos involucrados:
Ninguno

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Prevención	<input checked="" type="checkbox"/> Reducción del Estigma y la Discriminación

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:	
Formulario Demográfico del cliente	Encuesta Previa y Posterior

Clientes atendidos en el año fiscal 2018-2019:	371
--	-----

* Programa la recuperación será terminado en 2/15/2019

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$307,534	\$0*	\$0*	\$0*
Costo anual estimado por persona	\$328.56	\$0*	\$0*	\$0*
# Estimado por alcanzar	936	0*	0*	0*

* *Empacado para la Recuperación* se absorberá en el programa *Hogar para Quedarse* (SD)

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	4	48	243	39
AF 20/21	0*	0*	0*	0*
AF 21/22	0*	0*	0*	0*
AF 22/23	0*	0*	0*	0*

* *Empacado para la Recuperación* se absorberá en el programa *Hogar para Quedarse* (SD)

Descripción del Programa

Empacado para la Recuperación brinda servicios a los clientes de KernBHRS que están saliendo de la indigencia, el encarcelamiento, la atención hospitalaria, TAY o el Programa Terapéutico Residencial de Corto Plazo para Niños (STRTP *son las siglas en inglés*). A menudo, los clientes de KernBHRS pueden ser dados de alta del encarcelamiento, entornos de cuidados intensivos y otras instituciones sin nada más que ropa de papel o una bata de hospital. Cuando se coloca a estas personas en una vivienda, pueden pasar varios días antes de que se obtengan ropa adecuada y

artículos personales. La ausencia de ropa y artículos de higiene básicos puede hacer que las personas se sientan más vulnerables en un momento en el que brindar seguridad física y emocional es fundamental para comenzar su entorno hacia la recuperación.

Empacado para la Recuperación reduce el estigma y la discriminación contra los pacientes con enfermedades mentales y los clientes concurrentes al eliminar una de las barreras para su ingreso a hogares de vida sobria u otras opciones de vivienda adecuadas. Se espera que el suministro de estas bolsas ayude a la autoestima de los clientes y a su recuperación, proporcionándoles artículos esenciales que necesitan en sus nuevos entornos de vida. Las investigaciones indican que la autoestima de los reclusos y la percepción de control sobre sus vidas pueden influir en su disposición y capacidad para cambiar.

Menú de Servicios

- Prepare bolsas de lona con artículos de higiene y ropa.
- Proporciona una segunda bolsa de lona con artículos de tamaño personalizado.

Objetivos y Resultados

- Aumentar la participación de los clientes por medio de reducción de barreras que existen cuando los clientes de KernBHRS están saliendo de la falta de vivienda y son puestos en varias opciones de vivienda adecuadas.
- Reducir el autoestigma / discriminación que experimentan los clientes que ingresan al entorno de vivienda compartida.
- Aumentar la longevidad de la participación en el programa para aquellos que reciben los servicios *Empacado para la Recuperación*.

Impacto en la Comunidad

El objetivo del servicio proporcionado por *Empacado para la Recuperación* es aumentar la longevidad de la participación y el compromiso del cliente en el programa. Las personas que participan con éxito o completan el tratamiento pueden recuperarse de enfermedades mentales y adicciones para lograr sus esperanzas y sueños, disfrutar de oportunidades para aprender, trabajar y contribuir a su comunidad.

Cambios / Desafíos / Barrera

Un cambio que ocurrió fue el uso de la encuesta. Se revisó (las calificaciones cambiaron a dibujos para personas que no pueden leer) y se aprobó el 06/11/19 para implementarse el 01/01/2020. Puede ser un desafío entregar bolsas de recuperación a clientes que no están conectados a un equipo de tratamiento. Un desafío que existe con este programa es la dificultad para obtener encuestas debido al alto nivel de agudeza del cliente, los clientes que no están listos para participar en el tratamiento o los clientes que están encarcelados u hospitalizados. Un próximo cambio para el año fiscal 2020-21, *Empacado para la Recuperación* se absorberá en el programa *Hogar para Quedarse (SD)*.

Prepárate (PREPARE U *es el nombre en inglés*)

Ubicación(es):		
Buena Vista High (Continuación) 900 N 10 th St Taft, CA 93268 Establecido: 01/13/2020	Taft Union High School 701 Wildcat Way Taft, CA 93268 Establecido: 01/21/2020	A.M Thomas Middle School 20979 Lobos Court Lost Hills, CA 93249 Establecido: 01/27/2020

Contratos involucrados:		
The Live Network, PBC 32780 Grand River Ave, Suite 202A Farmington, MI 48328	Taft Union High School 701 Wildcat Way Taft, CA 93268	A.M Thomas Middle School 20979 Lobos Court Lost Hills, CA 93249

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de evaluación de componentes y medición de resultados utilizadas: Prepárate utiliza una evaluación pre y post programática que se compone de las siguientes encuestas:		
PCL-C abreviado (PTSD (trastorno de estrés postraumático) lista de verificación: versión civil (ciencia del comportamiento)) 6 elementos	GAD-7 (trastorno de ansiedad generalizada)	WHO-DAS-12 (Programa de evaluación de la discapacidad de la Organización Mundial de la Salud)
Sistema de información de medición de resultados notificados por el paciente (PROMIS <i>son las siglas en inglés</i>)		

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	Implementación del programa no completada
---	---

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$364,000	\$364,000	\$364,000	\$364,000
Costo anual estimado por persona	\$364.73	\$260.37	\$202.45	\$165.61
# Estimado por alcanzar	998	1,398	1,798	2,198

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	499	499		
AF 20/21	699	699		

AF 21/22	899	899		
AF 22/23	1,099	1,099		

Descripción del Programa

Prepárate es un plan de estudios de salud mental experimental multifacético, fácil de facilitar, respaldado por evidencia, y diseñado para los grados 8-12. El plan de estudios de *Prepárate*, fue desarrollado por el equipo de Therapy Live, y está diseñado para ser un sistema “conecta y reproduce” que cualquier profesor puede facilitar fácilmente, ya sea como un curso independiente o como parte integral de una secuencia de salud general. El plan de estudios de *Prepárate* sigue un arco cuidadosamente diseñado para ayudar a los estudiantes a aprender las habilidades necesarias para identificar riesgos e inquietudes mentales y emocionales, hacer frente de manera más efectiva a las inquietudes de manera saludable por sí mismos y saber cómo involucrar a más padres, comunidad o profesionales apoyo cuando sea necesario. El plan de estudios se compone de un manual del maestro, un manual del alumno, 12 videos de clase, un juego de cartas interactivo y recursos para crisis. *Prepárate* también brinda acceso al personal de la escuela, los estudiantes y sus familias por medio de una edición casera de seguimiento del plan de estudios con recursos educativos y herramientas adicionales para apoyar la educación de salud mental en toda la comunidad.

Menú de Servicios

- *Prepárate* es un plan de estudios de salud mental experiencial multifacético, fácil de facilitar, respaldado por evidencia, diseñado para los grados 8-12
- El plan de estudios se compone de un manual del maestro, un manual del alumno, 12 videos de clase, un juego de cartas interactivo y recursos para crisis
- El plan de estudios de *Prepárate* está diseñado para ser un sistema listo para usar que cualquier maestro puede facilitar fácilmente, ya sea como un curso independiente o como parte integrada de una secuencia de salud general

Objetivos y Resultados

- Incrementar el conocimiento basado en contenido.
- Hay que asegurar que los estudiantes aprendan las habilidades necesarias para aumentar la salud mental y el bienestar.
- Aumentar la comprensión de los determinantes biopsicosociales de la salud mental.
- Conciencia de cómo reconocer y gestionar los aspectos clave del proceso grupal en un salón de clases.
- Conciencia de cómo llevar a cabo de manera segura y eficaz actividades de aprendizaje experiencial relacionadas con la salud mental en un ambiente de clase.
- Conciencia sobre cómo facilitar eficazmente el plan de estudios de salud mental de *Prepárate*.
- Incrementar las habilidades en la gestión del aprendizaje experiencial

Se espera que los facilitadores aumenten sus habilidades en la gestión del aprendizaje experiencial. Se espera que los facilitadores ayuden a los estudiantes a adquirir las habilidades necesarias para reducir los efectos negativos del trauma y la angustia emocional. Las medidas de resultado miden

directamente los niveles de varios síntomas e indicadores de salud mental. Se espera que haya una disminución mensurable de los indicadores negativos.

Impacto en la Comunidad

En otras escuelas y comunidades que han implementado *Prepárate*, ha habido mejoras notables en la cultura escolar e informes de un aumento de los casos de conexión entre el personal escolar, los profesionales de la salud, los padres y los estudiantes. Estos beneficios se han producido en una diversidad de entornos escolares (urbanos, suburbanos y rurales) con poblaciones bastante variadas en las dimensiones de práctica religiosa, grupo étnico, raza y capacidad académica. También se han observado cambios cuantitativos en los niveles de angustia dentro de los estudiantes que toman *Prepárate*. Se ha agregado la Edición para el hogar de *Prepárate* para mejorar aún más las conversaciones y la educación en los hogares y en toda la comunidad. Los estudiantes han informado de un aumento en las conversaciones y entendimientos significativos con los miembros de su familia en relación con sus relaciones personales, así como en la mejora de la normalización de los problemas de salud mental.

Cambios / Desafíos / Barrera

Los desafíos generales a los que se enfrenta *Prepárate* con respecto a la implementación suelen estar relacionados con el estigma y el trabajo adicional percibido por los administradores. El estigma persiste en torno a temas de salud mental, depresión, riesgo de suicidio y salud emocional. Este estigma puede hacer que las partes interesadas clave se sientan incómodas al participar plenamente en el programa. A veces puede haber una pequeña curva de aprendizaje para los facilitadores cuando necesitan uno o dos ciclos del programa para sentirse cómodos con su facilitación.

Aunque los datos son claros de que los facilitadores principiantes pueden afectar mejoras notables en los estudiantes, la comodidad subjetiva de los facilitadores puede ser un indicador retrasado del éxito del programa en un entorno. La programación del tiempo para el programa también puede ser un problema para algunas escuelas que están luchando con numerosos aspectos específicos relacionados con las horas obligatorias de contenido educativo.

REDUCCIÓN DE RIESGOS Y ENVOLVIMIENTO QUE ACELERA LA SALUD MENTAL (REACH *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):	
KernBHRS 5121 Stockdale Hwy. Bakersfield, CA Establecido: Noviembre 2016	Clinica Sierra Vista 8787 Hall Rd. Lamont, CA 93241 Establecido: 3/1/2017

Contratos involucrados:
Clinica Sierra Vista Servicios al cliente en Lamont / Arvin

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Acceso y Vinculación al Tratamiento

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
Hoja de Excel con datos de flujo	Cerner (Historial clínico electrónico)

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	36
--	----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$377,322	\$1,798,260	\$1,798,260	\$1,798,260
Costo anual estimado por persona	\$10,481.17	\$2,308.42	\$2,036.53	\$1,982.65
# Estimado por alcanzar	36	779*	883*	907*

* REACH Expansión (AB114) se absorberá en REACH (PEI) en el año fiscal 20/21

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		3	31	2
AF 20/21		5	770	4
AF 21/22		10	865	8
AF 22/23		18	873	16

* REACH Expansión (AB114) se absorberá en REACH (PEI) en el año fiscal 20/21.

Descripción del Programa

El Programa de Reducción de Riesgos y Envolvimiento que Acelera el Bienestar de Salud Mental (REACH *son las siglas en inglés*) brindará servicios de extensión, educación y participación comunitaria. Se proporcionarán servicios de extensión y educación a los miembros de la comunidad y agencias asociadas, con el objetivo de identificar e involucrar a los adultos en riesgo que están experimentando desafíos para acceder y / o permanecer involucrados en los servicios tradicionales de salud mental y trastornos por abuso de sustancias. Una vez identificado y referido, el Programa REACH brindará servicios de administración de casos temporales, con un enfoque

principal de participación, para ayudar a las personas a vincularse exitosamente con el tratamiento ambulatorio continuo.

El personal trabaja en equipos de dos y adoptará un modelo de aceptación de servicios de "lo que sea necesario". Los servicios típicos durante la fase de participación incluyen psicoeducación, adquisición / desarrollo de habilidades, intervención / respuesta a crisis, acceso acelerado y vinculación a servicios de salud mental y trastornos por uso de sustancias, y seguimiento posterior a la vinculación. Estos servicios se proporcionarán para reducir los resultados negativos que a menudo resultan de trastornos de salud mental y uso de sustancias continuos y no tratados, incluido el encarcelamiento, la hospitalización psiquiátrica involuntaria y la falta de vivienda.

Las remisiones al programa REACH generalmente se reciben de (pero no se limitan a) las siguientes personas: familiares / personas de apoyo, proveedores contratados, aplicación de la ley, programas de KernBHRS y otros apoyos comunitarios. Hay una línea de referencia disponible las 24 horas, con personal de 8 a.m. a 5 p.m. de lunes a viernes. Los seguimientos de las referencias fuera del horario de atención se proporcionan en las primeras 72 horas. Las respuestas a los mensajes dejados durante el fin de semana se completan el siguiente día laborable.

REACH alivia una necesidad significativa de alcance de salud conductual para las poblaciones difíciles de involucrar y resistentes al tratamiento en la Ciudad de Bakersfield y las áreas al rededor del condado de Kern. El programa REACH ofrece un tipo alternativo y no tradicional de servicios de salud conductual, con énfasis en involucrar a las personas de manera paciente y brindar acceso acelerado al tratamiento continuo. El personal del programa REACH realiza un seguimiento de las personas y del equipo de tratamiento ambulatorio durante al menos 1 año para evaluar el flujo y la disposición de los servicios de las personas. La evaluación continua del programa, la recopilación de datos y el análisis de datos ayudarán a seguir desarrollando el programa REACH.

Menú de Servicios

- Acceso y vinculación a la atención.
- Dedicación a los familiares e individuos.
- Identificación y vinculación a adultos en riesgo.
- Alcance en entornos comunitarios, refugios para personas sin hogar, agencias de servicios para veteranos, campamentos para personas sin hogar, agencias de servicios para trastornos por uso de sustancias, iglesias, hogares para personas sobrias, parques y otros lugares públicos.
- Línea de referencia las 24 horas.
- Seguimiento con personas.

Objetivos y Resultados

- Mejorar la accesibilidad de la atención al vincular exitosamente a las personas con los servicios de tratamiento.
- Aumentar la dedicación en los servicios aumentando el número de personas que siguen participando en el tratamiento.
- Aumentar el número de personas que reciben el alta satisfactoriamente de los servicios de tratamiento de KernBHRS.

- Disminución del número de contactos mensuales de las fuerzas del orden como lo demuestran los datos recopilados por los centros de comunicaciones de agencias de orden social.

Impacto en la Comunidad

A través de REACH, la comunidad ha tenido una reducción en las personas sin hogar que necesitan servicios de salud conductual. Debido a REACH, KernBHRS ha visto a más personas recibir servicios de salud mental y uso de sustancias. REACH ayuda a reducir el impacto de los eventos relacionados con el trauma para quienes están conectados a los servicios.

Cambios / Desafíos / Barrera

Ha sido un desafío llegar a las comunidades periféricas del condado de Kern. El acceso a la vivienda y la atención médica es limitado. REACH encuentra que la población sin hogar puede ser difícil de involucrar y ubicar. Internamente, es un desafío reflejar con precisión los servicios entregados en la documentación entre el seguimiento de referencias y el registro de salud electrónico. REACH Expansión (AB114) se absorberá en REACH (PEI) en el año fiscal 20/21.

EXPANSIÓN DE PROGRAMA DE EDUCACIÓN DE RIESGOS Y ENVOLVIMIENTO QUE ACELERA LA SALUD MENTAL (REACH EXPANSION *es el nombre en inglés*)

Ubicación(es):		
Clinica Sierra Vista 1400 South Union Ave. Bakersfield, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019	Child Guidance Clinic 3509 Union Ave. Bakersfield, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019	College Community Services (CCS) 930 F Street Wasco, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019
Clinica Sierra Vista 828 High Street Delano, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019	Clinica Sierra Vista 3717 Mt. Pinos Way, Suites C&D Frazier Park, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019	CCS 16940 Highway 14, Ste. F Mojave, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019
CCS 1021 4 th Street, Ste. B Taft, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019	CCS 2731 Nugget Avenue Lake Isabella, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019	CCS 1400 North Norma St., Ste. 133 Ridgecrest, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019
CCS 113 East F Street Tehachapi, CA Establecido: 1ro de Julio, 2019	WRAWC 5121 Stockdale Hwy Ste 275 Bakersfield, CA 93309 Establecido: 1ro de Julio, 2019	SERAWC 1600 E. Belle Terrace Way Bakersfield, CA 93307 Establecido: 1ro de Julio, 2019
NERAWC 3751 Columbus St Bakersfield, CA 93306 Establecido: 1ro de Julio, 2019		

Contratos involucrados:		
Clinica Sierra Vista • Servicios de Clientes	Child Guidance Clinic • Servicios de Clientes	CCS • Servicios de Clientes

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Acceso y Vinculación al Tratamiento

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
Cerner (Historial clínico electrónico)

Clientes atendidos en el año fiscal 2018-2019:	La ejecución del programa no se completó
---	--

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,422,938	\$0*	\$0*	\$0*
Costo anual estimado por persona	\$2,483.31	\$0*	\$0*	\$0*
# Estimado por alcanzar	573	0*	0*	0*

* REACH Expansión (AB114) se absorberá en REACH (PEI) en el año fiscal 20/21.

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		146	388	39
AF 20/21		0*	0*	0*
AF 21/22		0*	0*	0*
AF 22/23		0*	0*	0*

* REACH Expansión (AB114) se absorberá en REACH (PEI) en el año fiscal 20/21.

Descripción del Programa

La Expansión de Programa de Reducción de Riesgos y Envolvimiento que Acelera la Salud Mental (Reach Expansion *es el nombre en inglés*) proporcionará servicios de extensión, educación y participación comunitaria. Se proporcionarán servicios de extensión y educación a los miembros de la comunidad y agencias asociadas, con el objetivo de identificar e involucrar a los adultos en riesgo que están experimentando desafíos para acceder y / o permanecer involucrados en los servicios tradicionales de salud mental y trastornos por abuso de sustancias. Una vez identificado y referido, el Programa REACH brindará servicios de administración de casos temporales, con un enfoque principal de participación, para ayudar a las personas a vincularse exitosamente con el tratamiento ambulatorio continuo.

El personal trabaja en equipos de dos y adoptará un modelo de aceptación de servicios de "lo que sea necesario". Los servicios típicos durante la fase de participación incluyen psicoeducación, adquisición / desarrollo de habilidades, intervención / respuesta a crisis, acceso acelerado y vinculación a servicios de salud mental y trastornos por uso de sustancias, y seguimiento posterior a la vinculación. Estos servicios se proporcionarán para reducir los resultados negativos que a menudo resultan de trastornos de salud mental y uso de sustancias continuos y no tratados, incluido el encarcelamiento, la hospitalización psiquiátrica involuntaria y la falta de vivienda.

Las remisiones al programa REACH generalmente se reciben de (pero no se limitan a) las siguientes personas: familiares / personas de apoyo, proveedores contratados, aplicación de la ley, programas de KernBHRS y otros apoyos comunitarios.

Hay una línea de referencia disponible las 24 horas, con personal de 8 a.m. a 5 p.m. de lunes a viernes. Los seguimientos de las referencias fuera del horario de atención se proporcionan en las primeras 72 horas. Las respuestas a los mensajes dejados durante el fin de semana se completan el siguiente día laborable.

REACH alivia una necesidad significativa de alcance de salud conductual para las poblaciones difíciles de involucrar y resistentes al tratamiento en la Ciudad de Bakersfield y las áreas al rededor del condado de Kern. El programa REACH ofrece un tipo alternativo y no tradicional de servicios de salud conductual, con énfasis en involucrar a las personas de manera paciente y brindar acceso acelerado al tratamiento continuo. El personal del programa REACH realiza un seguimiento de las personas y del equipo de tratamiento ambulatorio durante al menos 1 año para evaluar el flujo y la disposición de los servicios de las personas. La evaluación continua del programa, la recopilación de datos y el análisis de datos ayudarán a seguir desarrollando el programa REACH.

Ha sido un desafío llegar a las comunidades periféricas del condado de Kern. El acceso a la vivienda y la atención médica es limitado. REACH encuentra que la población sin hogar puede ser difícil de involucrar y ubicar. Internamente, es un desafío reflejar con precisión los servicios entregados en la documentación entre el seguimiento de referencias y el registro de salud electrónico. REACH Expansión (AB114) se absorberá en REACH (PEI) en el año fiscal 20/21.

Se implementó una expansión de REACH el 1 de julio de 2019 que incluye los siguientes servicios nuevos:

1. Servicios de alcance comunitario, educación y participación para personas que actualmente no reciben tratamiento dentro de las áreas alrededor del condado de Kern. College Community Services y Clínica Sierra Vista son los proveedores contratados para pacientes ambulatorios adultos que ahora cuentan con personal que completa los servicios REACH.
2. Reincorporación a los servicios REACH para aquellos clientes que están abiertos al Sistema de Atención para Adultos del Centro de Recuperación y Bienestar (RAWC *son las siglas en inglés*) pero que se han desconectado de los servicios. Cada equipo interno de pacientes ambulatorios de adultos de KernBHRS (Sureste RAWC, Noreste RAWC, Oeste RAWC) y todos los equipos de pacientes ambulatorios adultos de proveedores contratados tienen personal que brinda este servicio.
- 3.

Para respaldar un enfoque de atención continua, el personal de REACH se integrará en los equipos de tratamiento de los proveedores contratados del Departamento en las áreas al rededor del condado de Kern. Esta práctica permite una transición fluida entre la entrada al servicio, el tratamiento y el apoyo y la reincorporación posterior al tratamiento.

Menú de Servicios

Servicios de extensión REACH:

- Acceso y vinculación a la atención.
- Compromiso con familiares e individuos.
- Identificar y vincular a adultos en riesgo.
- Alcance en entornos comunitarios, refugios para personas sin hogar, agencias de servicios para veteranos, campamentos para personas sin hogar, agencias de servicios para trastornos por uso de sustancias, iglesias, hogares para personas sobrias, parques y otros entornos públicos.

- Línea de referencia las 24 horas.
- Seguimiento con personas.

Servicios de Reanudación de REACH:

- Coordinación de servicios para reincorporación.
- Involucrar a los clientes.
- Compromiso familiar.
- Gama completa de servicios

Objetivos y Resultados

Expansión del Alcance de REACH

- Mejorar la accesibilidad de la atención al vincular exitosamente a las personas con los servicios de tratamiento en curso.
- Mejorar el compromiso con el servicio aumentando el número de personas que siguen participando en el tratamiento.
- Aumentar el número de personas que reciben el alta satisfactoriamente de los servicios de tratamiento de KernBHRS.
- Disminución del número de contactos mensuales de las fuerzas del orden como lo demuestran los datos recopilados por los centros de comunicaciones de las fuerzas del orden.
- **Expansión de Reanudación de REACH**
- Mejor compromiso con el servicio con el 50% de los clientes que vuelven a contratar servicios directos en 60 días.
- Mejor compromiso de servicio con miembros de la familia / personas de apoyo significativo al intentar involucrar a la familia / personas de apoyo significativo al menos una vez cada dos semanas [si la Divulgación de Información (ROI *son las siglas en inglés*) activa está archivada.

Impacto en la Comunidad

A través de REACH, la comunidad ha tenido una reducción en las personas sin hogar que necesitan servicios de salud conductual. Debido a REACH, KernBHRS ha visto a más personas recibir servicios de salud mental y uso de sustancias. REACH ayuda a reducir el impacto de los eventos relacionados con el trauma para quienes están conectados a los servicios.

Cambios / Desafíos / Barrera

Ha sido un desafío llegar a las comunidades periféricas del condado de Kern. El acceso a la vivienda y la atención médica es limitado. REACH encuentra que la población sin hogar puede ser difícil de involucrar y ubicar a veces. REACH encuentra que las personas no siempre tienen un miembro de la familia identificado / una persona de apoyo significativo para ayudar a apoyar su recuperación. REACH Expansión (AB114) se absorberá en REACH (PEI) en el año fiscal 20/21.

EDUCACIÓN Y ALCANCE PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

Ubicación(es):
KernBHRS 2525 North Chester Ave., Building H Bakersfield, CA 93308 Establecido: October 2018

Contratos involucrados: Ninguno
--

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Prevención del suicidio

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Preguntar, Persuadir y Recomendar (QPR <i>son las siglas en inglés</i>)	Entrenamiento de habilidades de intervención aplicada al suicidio (ASIST <i>son las siglas en inglés</i>)	Más que Tristeza

Clientes atendidos en el año fiscal 2018-2019:	211,589
---	---------

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$278,791	\$278,791	\$278,791	\$278,791
Costo anual estimado por persona	\$1.33	\$1.33	\$1.27	\$1.21
# Estimado por alcanzar*	209,000	210,000	220,000	230,000

* Debido a COVID-19, las cifras estimadas para el año fiscal 19/20 son inferiores a las del año fiscal FY 18/19

# to be Reach*	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
FY 19/20	94,050	52,250	41,800	20,900
FY 20/21	94,500	52,500	42,000	21,000
FY 21/22	99,000	55,000	44,000	22,000
FY 22/23	101,500	57,500	46,500	24,500

**Los números son estimaciones, ya que el programa no siempre puede capturar datos demográficos debido a las vidas y / o eventos de Facebook que tienen lugar*

Descripción del Programa

El programa de Educación y Alcance para la Prevención del Suicidio (O&E) aumentará los servicios educativos y de alcance para la prevención del suicidio a través de la dotación de personal para apoyar mejor los esfuerzos de KernBHRS para brindar oportunidades de capacitación y alcance en torno a la prevención del suicidio.

El programa de Educación y Alcance para la Prevención del Suicidio (O&E) está diseñada para beneficiar al personal de KernBHRS, miembros de la comunidad, organizaciones comunitarias, negocios, iglesias, organizaciones educativas y otras personas que buscan educación, capacitación y recursos relacionados con la prevención del suicidio. Este equipo de alcance también se comunica con nuestros socios comunitarios, tales como: Servicios de Protección Infantil del Condado de Kern, Departamento de Bomberos del Condado de Kern, Departamento de Salud Pública del Condado de Kern y otros. Este programa también reduce el estigma asociado con el suicidio al promover la conciencia y proporcionar información y campañas de prevención del suicidio a través de plataformas de noticias, impresos y redes sociales.

El equipo de Educación y Alcance para la Prevención del Suicidio está formado por un terapeuta de salud conductual y un especialista en recuperación de la salud conductual que están disponibles para apoyar las necesidades del condado de Kern. Además, hay dos especialistas bilingües en recuperación de la salud conductual que complementan el Equipo de prevención del suicidio de educación y alcance de KernBHRS.

Menú de Servicios

- Alcance y capacitación culturalmente competentes para el condado de Kern:
 - Capacitación sobre preguntas, persuadir y referir (QPR *son las siglas en inglés*).
 - Entrenamiento de habilidades de intervención aplicada al suicidio (ASIST *son las siglas en inglés*).
 - Más que Tristeza
 - Prácticas de Cero Suicidio.
 - Capacitaciones y presentaciones personalizadas para adaptarse a la población necesarias.

Impacto en la Comunidad

- Aumentar el alcance y la educación sobre la prevención del suicidio en el condado de Kern para los veteranos, menores, estudiantes universitarios y sobrevivientes de pérdidas por suicidio en un 25% durante cinco años.
- Aumentar el alcance y la educación en la prevención del suicidio para las comunidades Latinas en el condado de Kern en un 20% durante cinco años.
- Aumentar el alcance y la educación sobre la prevención del suicidio en todo el condado de Kern en un 15% durante 5 años.

Impacto en la Comunidad

El Alcance y Educación de Prevención del Suicidio alcanzó un estimado de 200,000 a través de eventos de transmisión en vivo de Facebook, radio, televisión y entrevistas impresas sobre concienciación del suicidio en el año fiscal 19-20. Las capacitaciones de concienciación sobre el suicidio están aumentando a medida que se solicitan actividades de extensión y capacitación en la comunidad. La reducción del estigma está ocurriendo a medida que la comunidad se siente más cómoda hablando sobre el suicidio. Hay más información distribuida sobre los servicios de crisis y KernBHRS en toda la comunidad.

Cambios / Desafíos / Barrera

Un desafío es la resistencia y el estigma de la comunidad a participar en la formación de concienciación sobre el suicidio. KernBHRS tiene dificultades para involucrar a la comunidad Latina. Los desafíos de personal siguen siendo un obstáculo para cubrir las vacantes.

DESARROLLO PROFESIONAL PARA JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN

Ubicación(es):
America's Job Center of California 1600 E. Belle Terrace Avenue Bakersfield, CA 93307 Establecido: Julio del 2014 Fecha Final: 30 de Junio del 2020

Contratos involucrados:	
Employers' Training Resource Servicios al cliente	Kern High School District Servicios al cliente

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Prueba previa y posterior	Transition to Independence Process (TIP <i>son las siglas en inglés</i>)	En Vivo

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	145
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,860,890	\$0*	\$0*	\$0*
Costo anual estimado por persona	\$12,573.58	\$0*	\$0*	\$0*
# Estimado por alcanzar	148	0*	0*	0*

* Desarrollo Profesional de TAY terminará el 6/30/2019.

# Clients to be Served	Children (0-15)	TAY (16-25)	Adult (26-59)	Older Adults (60+)
FY 19/20		148		
FY 20/21		0*		
FY 21/22		0*		
FY 22/23		0*		

* Desarrollo Profesional de TAY terminará el 6/30/2019.

Descripción del Programa

El Programa de Desarrollo Profesional para *Jóvenes en Edad de Transición* (TAY *son las siglas en inglés*) brinda a los jóvenes TAY (de 16 a 25 años) una oportunidad única para abordar las barreras personales, incluidos los factores de estrés, mientras desarrollan las habilidades necesarias para participar con éxito en un empleo remunerado. El programa fue desarrollado para jóvenes

TAY que son nuevos en el programa de servicios de salud mental TAY o que han pasado de la atención de salud mental. El programa atiende principalmente a jóvenes que tienen antecedentes de acogida temporal o libertad condicional.

Los jóvenes que participan en el Programa de Desarrollo Profesional TAY que experimentan un aumento de los síntomas de salud mental, incluidos aquellos con un trastorno por uso de sustancias concurrente, pueden recibir tratamiento y apoyo durante todo el proceso.

Menú de Servicios

KernBHRS TAY

- Promover las habilidades sociales y el autoempoderamiento.
- Reducir cualquier factor estresante psicosocial, de adaptación o situacional.
- Reducir los factores de riesgo.
- Intervenciones de terapia individual.
- Rehabilitación grupal.
- Desarrollar habilidades de afrontamiento y resolución de problemas.
- Reducción de daños y prevención de recaídas.

KernBHRS TAY con el Distrito Escolar de Kern, Centro de empleo de America / Recursos de Capacitación para Empleadores y el Departamento de Desarrollo de Empleo

- Programa de desarrollo profesional (12 semanas).
- Habilidades de preparación para el empleo (seis semanas).
- Pasantía remunerada (seis semanas).
- Búsqueda y colocación laboral.

Objetivos y Resultados

- Prevenir el desempleo entre TAY (los Jóvenes en edad de transición entre 16 a 25 años).
- Evitar los factores estresantes psicosociales, situacionales y de adaptación que impiden que TAY obtenga y mantenga un empleo.
- Promover una comunicación eficaz tanto social como profesionalmente.
- Disminuya la ansiedad y la depresión al brindarles a los jóvenes capacitación en juego de roles *En Vivo* para ayudarlos a obtener y mantener un empleo.
- Ayudar a TAY a aprender a autocontrolar sus síntomas de salud mental y al mismo tiempo desarrollar las habilidades necesarias para ingresar a la fuerza laboral.
- Los resultados incluyen medir la preparación para el trabajo, utilizando una prueba previa y posterior para medir la confianza en el programa.
- Otros resultados que demuestran la efectividad del programa en los participantes que aseguran un empleo estable permanente incluyen el número de participantes que completan la capacitación en habilidades de preparación para el trabajo, comienzan la experiencia laboral, terminan la experiencia laboral y son contratados para un empleo permanente.

Impacto en la Comunidad

La participación exitosa y la finalización del programa proporciona a esta población la capacidad de lograr una mayor independencia financiera, eliminando la necesidad de asistencia pública.

Cambios / Desafíos / Barrera

La participación de los jóvenes es un desafío. A veces, los síntomas de salud mental pueden interferir con la finalización de clases o pasantías. La falta de motivación, transporte y vivienda estable representa una barrera importante para los jóvenes que han participado en este programa.

Desarrollo Profesional para Jóvenes TAY terminará el 6/30/2020 debido a la dificultad para involucrar a los jóvenes y los resultados de las reuniones. Los servicios de apoyo de colocación individual (IPS *son las siglas en inglés*) reemplazarán las necesidades de empleo de TAY con resultados más medibles.

RECUPERACIÓN DUAL DE TAY

Ubicación(es):
The Third Tradition 3316 Lavern Avenue Bakersfield, CA 93309 Establecido: Diciembre del 2019

Contratos involucrados:
The Third Tradition Vivienda de vida sobria (9 camas)

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:	
Inventario de habilidades para la vida Herramienta de evaluación de habilidades para la vida independiente	Encuesta sobre habilidades para la vida independiente

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	Implementación del programa incompleta
---	--

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$220,000	\$220,095	\$220,095	\$220,095
Costo anual estimado por persona	\$12,222.22	\$7,336.50	\$4,891	\$3,668.25
# Estimado por alcanzar	18	30	45	60

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		18		
AF 20/21		30		
AF 21/22		45		
AF 22/23		60		

Descripción del Programa

El programa de Recuperación Dual de TAY está diseñado para brindar atención de apoyo inmediato a la salud del comportamiento y el uso de sustancias en un entorno de vida sobria durante un máximo de 90 días para TAY. El programa se enfoca en estabilizar a los jóvenes durante su estadía en el centro de vida sobria para ayudarlos en su recuperación y vida comunitaria. El personal del programa de vida sobria trabaja en colaboración con el equipo TAY para garantizar la coordinación de la atención y un tratamiento mejorado. El equipo TAY brinda tratamiento de salud conductual y ayuda a apoyar al personal de las instalaciones para una vida sobria ayudando

a los jóvenes en el desarrollo de habilidades para la vida mientras trabaja simultáneamente en su recuperación.

Menú de Servicios

- Grupos de abuso de sustancias (diario interno).
- Asesoramiento individual sobre abuso de sustancias.
- Reuniones de Alcohólicos Anónimos o Narcóticos Anónimos (una por día).
- Asistencia de transporte.
- Grupo de enseñanza de habilidades para la vida.
- Manejo de casos.

Objetivos y Resultados

- Proporcionar un entorno seguro para que TAY se establezca, lo que mejorará la probabilidad de poder diagnosticar y tratar eficazmente las dificultades emocionales y de comportamiento.
- Mejorar las habilidades para la vida independiente de los jóvenes para mejorar la vida en comunidad.
- Disminución del uso de sustancias para promover un mejor funcionamiento global.
- Reducción del número de personas sin hogar al ayudar a los jóvenes a obtener una vivienda permanente estable.
- Reducción de conductas de alto riesgo para ayudar a los jóvenes a mejorar la seguridad y hacer una transición efectiva a la edad adulta.

Impacto en la Comunidad

La participación exitosa y la finalización del programa proporciona a esta población la capacidad de mantener la abstinencia del uso de sustancias y mejorar su bienestar mental, lo que aumenta la probabilidad de obtener un empleo remunerado y una vivienda estable permanente, eliminando la necesidad de asistencia pública. El éxito del programa contribuye a reducir los problemas legales asociados con las enfermedades mentales no tratadas y el uso de sustancias, incluida la disminución de los costos financieros públicos para los procedimientos legales y encarcelamientos. La participación exitosa también ayudará a los jóvenes que son padres para mejorar la probabilidad de mantener la custodia de sus hijos y / o ayudará a los jóvenes a reunirse con sus hijos actualmente en cuidado de crianza.

Cambios / Desafíos / Barrera

El transporte público limitado es un desafío para asegurar y mantener un empleo permanente estable requerido para una transición exitosa fuera del programa y hacia una vida independiente. Trabajar con los jóvenes en varias etapas de cambio es un desafío para ayudar a los jóvenes a promover la cohesión grupal de apoyo y no afectar negativamente el progreso de los demás. Una barrera son las viviendas asequibles limitadas en el condado de Kern; El equipo TAY y el personal de vida sobria deberán colaborar para ayudar a los jóvenes a obtener una vivienda permanente cuando salgan del programa.

TAY AUTOSUFICIENCIA

Ubicación(es):
The Dream Center 1801 19 th Street Bakersfield, CA 93301 Establecido: Enero del 2019

Contratos involucrados:
MOU con el Superintendente de Escuelas del Condado de Kern (KCSOS) Dream Center proporcionará participación y vinculación.

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana <input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Formulario de datos demográficos de BHRS	Evaluación de habilidades para la vida de Casey	Prueba previa y posterior

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	817
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$325,562	\$325,562	\$325,562	\$325,562
Costo anual estimado por persona	\$398.48	\$398.48	\$398.48	\$398.48
# Estimado por alcanzar	817	817	817	817

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		817		
AF 20/21		817		
AF 21/22		817		
AF 22/23		817		

Descripción del Programa

El Programa de TAY Autosuficiencia para Jóvenes en Edad de Transición (TAY) mejora los servicios disponibles para el Centro de Sueños (Dream Center *es el nombre en inglés*) de la Red del Condado de Kern para Niños. Los servicios se brindan a través de un esfuerzo multidisciplinario que involucra a varias agencias y organizaciones, que incluyen: personal del programa Kern BHRS TAY, Departamento de Servicios Humanos del Condado de Kern, Departamento de Libertad Condicional del Condado de Kern, Programa de Servicios para Jóvenes de Crianza, Salud Pública del Condado de Kern, Autoridad de Vivienda del Condado de Kern, Recurso de capacitación para empleadores y del Departamento de Rehabilitación de California.

El *Dream Center* se considera un ambiente cómodo y conocido para esta población, rico en recursos para ayudar a guiar a los jóvenes hacia la independencia. Los jóvenes son referidos por proveedores de servicios y escuelas en todo el condado de Kern, programas de alcance callejero para personas sin hogar y comúnmente por otros jóvenes que reciben los servicios del Dream Center. Un promedio de 25 nuevos jóvenes visitan el Dream Center cada mes.

El *Dream Center* es una ventanilla única de múltiples agencias; se brinda una serie de servicios en el lugar y, al mismo tiempo, se brinda a los jóvenes un ambiente de centro de acogida en el que se sienten cómodos. El centro de acogida incluye un salón de clases, duchas, lavandería, cocina comercial para clases de cocina, estaciones de computadoras, área de estudio y búsqueda de trabajo, y un área segura para establecer relaciones positivas con los compañeros.

Menú de Servicios

- Alcance y vinculación con recursos y servicios.
- Asistencia médica.
- Asistencia alimentaria de emergencia.
- Apoyo para la vivienda.
- Defensa / apoyo educativo.
- Ayuda financiera universitaria.
- Talleres y aprendizaje en grupo.
- Desarrollo de liderazgo.

Dream Center: enfoque basado en el trauma, que ayuda a involucrar a los jóvenes de manera efectiva y se adhiere a los principios de SAMHSA de

- La seguridad.
- Fiabilidad y transparencia.
- Apoyo de los compañeros.
- Colaboración y reciprocidad.
- Empoderamiento, voz y elección.
- Temas culturales, históricos y de género.

Personal del programa: Ayude a los jóvenes a desarrollar un plan para aumentar sus habilidades y manejar mejor sus comportamientos. El personal se reúne regularmente con los jóvenes participantes para ayudarlos a satisfacer sus necesidades básicas y aumentar sus habilidades en:

- Construir el Centro para el Estudio de Políticas Sociales de los factores de resiliencia, Protección y Promoción del Desarrollo Juvenil, basados en la investigación, apoyo concreto en tiempos de necesidad, conexiones sociales, competencia social y emocional y conocimiento del desarrollo adolescente.
- Desarrollar habilidades esenciales para la vida que les ayudarán a hacer una transición exitosa a la edad adulta y la autosuficiencia.
- Prepararse para obtener y mantener un empleo.
- Obtención y mantenimiento de vivienda.
- Utilizar plenamente el tratamiento y los servicios de apoyo disponibles.

Metas y Resultados

Los jóvenes participantes demostrarán mayores habilidades, conocimiento y conciencia en los niveles de Habilidad de vida de Casey.

- Al menos el 80% de los jóvenes participantes indicará un aumento en los factores de protección.
- Se obtendrán al menos 25 jóvenes identificados como en riesgo de quedarse sin hogar, o una persona sin hogar crónico.

Impacto Comunitario

Brindar participación, servicios de apoyo multidisciplinarios que incluyen: vivienda, vínculos con servicios de tratamiento de salud mental y abuso de sustancias, y ayudar a los jóvenes a desarrollar habilidades clave para la vida, factores de protección y promoción y habilidades de afrontamiento son esenciales para evitar que los jóvenes experimenten crisis de salud mental, falta de vivienda crónica, comportamiento autodestructivo, visitas a la sala de emergencias y emergencias de salud mental. El SSP de TAY puede proporcionar los tipos de servicios que necesitan los jóvenes de crianza temporal TAY / antes de crianza temporal con dificultades para que sus resultados mejoren y se logre un impacto positivo en la comunidad.

Cambios/ Desafíos/ Barreras

Los desafíos relacionados con la implementación y las estrategias que se utilizan para superarlos incluyen: Los TAY que están experimentando o han experimentado la falta de hogar tienden a luchar con el abuso de sustancias, exacerbando los signos de enfermedades mentales y traumas complejos, y pueden ser reacios a participar por completo o aprovechar los servicios disponibles para apoyarlos para que puedan obtener y / o mantener una vivienda. Servicios integrales de participación; talleres que ayudan a los jóvenes a desarrollar factores protectores y promotores basados en la investigación, desarrollar habilidades de afrontamiento y dominar las habilidades básicas para la vida; y se está utilizando un modelo eficaz de gestión de casos impulsado por jóvenes para ayudar a los jóvenes a tener éxito y prevenir crisis de salud mental y conductas autolesivas.

CURRÍCULO DE TRANSICIONES

Location(s):
CGC: Oeste de Bakersfield 3628 Stockdale Hwy Bakersfield, CA 93309 Establecido: 9/25/2018

Contratos involucrados:
Child Guidance Clinic Servicios al cliente

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Encuesta demográfica de la MHSA	Cuestionario de estado de ánimo y sentimientos	Evaluación del programa de transición
Médico Financiero A		

Clientes atendidos en el año fiscal 2018-2019:	0
--	---

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$108,785	0*	0*	0*
Costo anual estimado por persona	\$10,878.50	0*	0*	0*
# Estimado por alcanzar	10	0*	0*	0*

* El Currículo de Transiciones terminará en el año fiscal 19/20.

# Para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	5	5		
AF 20/21	0*	0*		
AF 21/22	0*	0*		
AF 22/23	0*	0*		

* El Currículo de Transiciones terminará en el año fiscal 19/20.

Descripción del Programa

El programa de Currículo de Transiciones proporcionará entrenamiento grupal o individual basado en el currículo, diseñado para prevenir el sufrimiento prolongado debido a síntomas de salud mental. El plan de estudios de transiciones se centra en tres áreas de competencia críticas para una transición exitosa a la vida independiente: gestión personal, gestión de la vida y gestión de la carrera.

Menú de Servicios

- 300 lecciones de habilidades para la vida de donde elegir.
- Entrenamiento individual.
- Habilidades para realizar una transición exitosa a una vida independiente.
- Detección de servicios especializados de salud mental.

Objetivos y Resultados

- Brindar a los estudiantes las habilidades que necesitan para hacer una transición exitosa a la edad adulta.
- Aumentar la autodeterminación, la autodefensa, la motivación y la autoestima del estudiante.
- Los estudiantes que se benefician de una interacción y un entorno de enseñanza uno a uno, en lugar de un entorno grupal, recibirán el Currículo de Transiciones de forma individual.
- Ayudar a los estudiantes a establecer metas basándose en la identificación de fortalezas e intereses.

Resultados medidos por: Eficiencia del Currículo de Transiciones a la edad adulta puede ser un momento estresante para los jóvenes, especialmente para aquellos que experimentan problemas leves de salud mental, como depresión y ansiedad. Esto se mide mediante una evaluación previa y posterior basada en el conocimiento. El Currículo de Transiciones también incluye evaluaciones regulares del progreso de cada estudiante durante una lección de repaso, que ocurre cada 4-6 lecciones. Durante esta lección de repaso, los estudiantes pueden resumir la información que han aprendido hasta ahora, además de resumir sus esfuerzos y reconocer su progreso. El personal puede usar esta lección para rastrear la efectividad del modelo midiendo el conocimiento y el progreso del estudiante.

Impacto en la Comunidad

El programa ayuda a los estudiantes a desarrollar las habilidades que necesitan para ser efectivos en su campo de trabajo. El programa ayuda a los estudiantes a ser comunicadores efectivos para que puedan ser adultos exitosos. El programa se asegura de que los estudiantes estén preparados para satisfacer las demandas de la edad adulta.

Cambios / Desafíos / Barrera

Hubo muchos desafíos y barreras para el Currículo de Transiciones. Fue difícil para el personal trabajar dentro del horario y sistema de la escuela. Hubo dificultad para coordinar los servicios con el programa. La participación de los padres fue un desafío. Todas estas razones enumeradas resultaron en la finalización de los servicios del Currículo de Transiciones en el año fiscal 19-20.

PROGRAMA DE DIVULGACIÓN PARA VOLUNTARIOS DE PERSONAS DE LA TERCERA EDAD (VSOP *son las siglas en inglés*)

Ubicación(es):		
KernBHRS 5121 Stockdale Hwy., Ste. 275 Bakersfield, CA 93309 Establecido: 2006	College Community Services 930 F Street Wasco, CA 93280 Establecido: 7/01/2010	College Community Services 113 F Street Tehachapi, CA 93561 Establecido: 07/01/2010
College Community Services 2731 Nugget Avenue Lake Isabella, CA 93240 Establecido: 07/01/2010	Aging & Adult Services 5357 Truxtun Ave Bakersfield, CA 93309 Establecido: 07/01/2012	

Contratos involucrados:		
College Community Services Servicios para pacientes ambulatorios	Dr. Jong B. Choi Consulta / Informe anual	Servicios para personas mayores y adultos

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:	
Actividades saludables de identificación de la depresión y empoderamiento para personas mayores (IDEAS <i>son las siglas en inglés</i>)	Estado mental de la Universidad de Saint Louis (SLUMS <i>son las siglas en inglés</i>)

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	221
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,384,257	\$1,523,087	\$1,523,087	\$1,523,087
Costo anual estimado por persona	\$5,767.74	\$5,858.03	\$5,439.60	\$5,076.96
# Estimado por alcanzar	240	260	280	300

# Clientes no duplicados para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20				240
AF 20/21				260
AF 21/22				280
AF 22/23				300

Descripción del Programa

El Programa de Alcance de Voluntarios para Personas de la tercera edad (*VSOP son las siglas en inglés*) utiliza voluntarios capacitados, que trabajan junto con los médicos y administradores de casos para llegar a los adultos mayores en todo el condado de Kern. El programa fue diseñado para educar e involucrar a las personas mayores que están confinadas en sus hogares o viven de forma independiente y en riesgo de aislamiento. Se reciben referencias de los equipos de KernBHRS, miembros de la familia, hospitales, atención médica domiciliar y auto remisiones. Las personas mayores son derivadas a los servicios de VSOP para abordar los posibles síntomas de salud mental.

Debido a que VSOP incorpora fuertemente a sus voluntarios, VSOP trabaja a través del proceso de alcance para reclutar y capacitar a los participantes. Durante el proceso de capacitación, los voluntarios actúan como observadores y colaboran con el personal clínico y de manejo de casos para ayudar a reducir el aislamiento de los clientes mientras crean nuevas relaciones y generan interés en las actividades de la vida diaria.

Menú de Servicios

- Educación pública a través de ferias de salud, instalaciones para las personas de la tercera edad, iglesias y reuniones de colaboración comunitaria.
- Brindar información sobre el programa, así como los signos y síntomas de enfermedad mental para disipar el estigma y crear acceso a los servicios.
- Remisiones a exámenes de detección en eventos de divulgación.
- Poner en pantalla.
- Tratamiento de intervención temprana.
- Referencias a un nivel de atención más alto.
- Pruebas de detección para medir el consumo de alcohol y drogas recetadas.

Objetivos y Resultados

- Brindar información sobre enfermedades mentales a las personas de la tercera edad de la comunidad.
- Aumentar el acceso y la vinculación al tratamiento para las personas de la tercera edad, incluidos los de poblaciones desatendidas.
- Brindar apoyo a las personas de la tercera edad aumentando la interacción social y la actividad significativa en su vida diaria.
- Identificar y ayudar a controlar los síntomas de los clientes que se encuentran en las etapas leves de una enfermedad mental.
- Vinculación con los recursos apropiados, incluyendo la adquisición de beneficios y los servicios de salud mental.
- Mejorar el nivel de funcionamiento diario de los clientes adultos mayores.

Impacto en la Comunidad

A través de un proceso de partes interesadas, se determinó que había muchos adultos de la tercera edad que estaban aislados y / o confinados en casa que no podían acceder a los servicios de salud conductual. Como tal, el Programa de Alcance Voluntario para Personas Mayores se creó con la esperanza de apuntar a este segmento de la población al proporcionar servicios basados en el campo que se dirigen a los clientes, ya sea antes del inicio o temprano en el curso de una

enfermedad mental. Además, todos los servicios de PEI tienen una práctica de base evidente que se utiliza.

VSOP tiene como objetivo reducir el estigma aumentando el conocimiento sobre las enfermedades mentales y aumentando el acceso a los recursos de salud mental mediante presentaciones educativas y actividades de alcance. Los servicios de VSOP están destinados a llegar a poblaciones de adultos de la tercera edad desatendidas e inapropiadamente atendidas que están aisladas, sin seguro y que debido a los desafíos de la vida ahora necesitan el apoyo de un sistema de salud conductual. Los servicios brindados son consistentes con el idioma, las necesidades culturales y la demografía de esas comunidades.

Cambios / Desafíos / Barrera

VSOP ha experimentado los siguientes desafíos: necesidad de transporte, inseguridades alimentarias, falta de socialización, reclutamiento y mantenimiento de voluntarios y temor a participar en el tratamiento debido al comportamiento de aislamiento.

YOGA

Ubicación(es):		
Bakersfield: 10 Ubicaciones Establecido: 09/01/2018	Ridgecrest: 1 Ubicación Establecido: 09/01/2018	Lake Isabella: 3 Ubicaciones Establecido: 09/01/2018
Tehachapi: 2 Ubicaciones Establecido: 09/01/2018	Delano: 2 Ubicaciones Establecido: 09/01/2018	Wasco; 1 Ubicación Establecido: 09/01/2018

Contratos involucrados:		
AF19-20: <ul style="list-style-type: none"> Helen Miller Lynch 40 Linden Dr. Bodfish, CA 93205 White Wolf Wellness Foundation 5301 Office Park Dr. Suite 420 Bakersfield, CA 93309 	AF 20-21 <ul style="list-style-type: none"> White Wolf Wellness Foundation 5301 Office Park Dr. Suite 420 Bakersfield, CA 93309 	AF 21-22 & 22-23 <ul style="list-style-type: none"> Ser determinado

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:	
Encuesta de bienestar autoinformada del participante	Encuesta voluntaria demográfica

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	250
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$179,529	\$89,770	\$89,770	\$89,770
Costo anual estimado por persona	\$179.53	\$89.77	\$89.77	\$89.77
# Estimado por alcanzar	>1,000	>1,000	>1,000	>1,000

# Clientes no duplicados para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20			>950	50
AF 20/21			>950	50
AF 21/22			>950	50
AF 22/23			>950	50

Descripción del Programa

El programa de Yoga está diseñado para proporcionar habilidades de control del estrés y atención plena a los residentes de Kern. Abierto a todos, el programa enseñará a las residentes técnicas para controlar el estrés con el fin de aumentar el bienestar. El programa también se promoverá a poblaciones especiales específicas desatendidas, como veteranos, personas mayores, miembros de la familia y personas de habla hispana. Para los residentes de Kern con necesidades de salud conductual de baja gravedad, el yoga se puede utilizar para reducir y / o prevenir la ansiedad.

Para los clientes que se recuperan de una enfermedad mental grave, el yoga se puede utilizar como un elemento de su plan de tratamiento ayudándolos a controlar y aliviar los síntomas de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático.

Menú de Servicios

- Clases basadas en la comunidad o virtualmente en línea.
- Yoga en silla.
- Yoga tradicional.
- Introducción al yoga

Objetivos y Resultados

El programa está diseñado para disminuir los síntomas de ansiedad, depresión y / o estrés postraumático mientras reduce el estigma asociado con las enfermedades mentales y promueve el bienestar mental.

Resultados medidos por: Para medir el posible impacto del yoga, se invita a los participantes a calificar voluntariamente su bienestar antes del inicio de la clase de yoga y nuevamente al final de la clase de yoga. También se invita a los participantes a completar voluntariamente una Encuesta demográfica cuando se inscriban en clases en línea y / o asistan a clases comunitarias.

Impacto en la Comunidad

El programa de yoga brinda a los residentes de Kern acceso a clases gratuitas de yoga para reducir el estrés y la ansiedad y aumentar el bienestar.

Cambios / Desafíos / Barrera

Las clases virtuales de yoga en línea se introdujeron durante el pedido de refugio pandémico en el hogar de COVID-19 en California, con el fin de brindar a los residentes de Kern una forma efectiva de reducir el estrés y aumentar el bienestar en el hogar.

Debido a la necesidad de volver a priorizar los programas y servicios en respuesta a la pandemia de COVID-19, los fondos para el programa de Yoga se redujeron para el año fiscal 20-21 y la cantidad de proveedores de yoga se redujo a uno. Sin embargo, se espera que el número esperado

de participantes en la clase se mantenga fuerte, debido a la introducción de clases de yoga virtuales gratuitas en línea. Después de que las órdenes de refugio en el hogar de COVID-19 ya no estén en su lugar, se espera que se reanuden las clases de yoga gratuitas basadas en la comunidad y que continúen las clases de yoga virtuales en línea gratuitas.

TRATAMIENTO BREVE PARA JÓVENES

Ubicación(es):		
KernBHRS Children's System of Care 2621 Oswell Street, #119 Bakersfield, CA 93306 Establecido: Julio 2014	Child Guidance Clinic 3628 Stockdale Highway Bakersfield, CA 93309 Establecido: Julio 2014	Child Guidance Clinic 1430 6 th Avenue Delano, CA 93215 Establecido: Julio 2014
Child Guidance Clinic 2001 North Chester Avenue Bakersfield, CA 93308 Establecido: Julio 2019	Clinica Sierra Vista 3105 Wilson Road Bakersfield, CA 93304 Establecido: Julio 2014	Clinica Sierra Vista 7839 Burgundy Avenue Lamont, CA 93241 Establecido: Julio 2014
College Community Services 29341 Kimberlina Road, Suite 102 Wasco, CA 93280 Establecido: Julio 2014		

Contratos involucrados:		
Clinica Sierra Vista Servicios al cliente	College Community Services Servicios al cliente	Child Guidance Clinic Servicios al cliente

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:
Puntualidad de los datos de acceso

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	2,626
---	-------

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$3,053,892	\$3,107,949	\$3,107,949	\$3,107,949
Costo anual estimado por persona	\$1,140.36	\$1,137.61	\$1,115.16	\$1,093.58
# Estimado por alcanzar	2,678	2,732	2,787	2,842

# Clientes no duplicados para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	2,303	375		
AF 20/21	2,349	383		
AF 21/22	2,396	391		
AF 22/23	2,443	399		

Descripción del Programa

El programa de Tratamiento Breve para Jóvenes proporciona materiales educativos y divulgación para la reducción del estigma diseñados para facilitar el acceso y la vinculación al tratamiento para aquellos con necesidades de atención de la salud del comportamiento. El programa ofrece exámenes de salud mental sin cita previa, evaluaciones e intervenciones breves para los necesitados y está disponible a través de proveedores en las áreas geográficas de servicio en todo el condado de Kern.

Los servicios de intervención breve en todos los lugares siguen el enfoque de terapia breve enfocada en soluciones. Estos servicios están diseñados para enseñar a los jóvenes y las familias habilidades de comunicación, sociales y de afrontamiento. Adaptar el uso de las habilidades aprendidas a través de los servicios de intervención temprana ayuda a prevenir que los síntomas de salud mental se vuelvan severos y persistentes y mejorar la calidad de vida.

La atención de salud mental del programa de Tratamiento Breve para Jóvenes está orientada a trabajar con aquellos que no han estado activos en el sistema de atención de salud mental, sino que han tenido síntomas de salud mental de inicio reciente.

El personal de salud conductual trabaja con los jóvenes y sus padres, los padres de recursos y los sistemas de apoyo escolar según sea necesario para abordar los síntomas de manera oportuna. El tratamiento suele durar de seis a doce meses para los jóvenes en este programa. La participación de la familia es fundamental y la terapia familiar está integrada en el plan de tratamiento general.

Menú de Servicios

La clínica infantil de KernBHRS Este Bakersfield ofrece educación y alcance a las escuelas y la comunidad que incluyen lo siguiente:

- Los padres del Centro de Personas sin hogar en Bakersfield reciben recursos e información sobre el acceso a la atención, los servicios de tratamiento y la opción de detección / evaluación en el lugar y una intervención breve para los niños.
- Implementación de una serie de eventos de divulgación en forma de capacitaciones en primeros auxilios de salud mental.
- Entrega de servicios de extensión y educación al personal escolar y las familias en el área del Este Bakersfield.
- Ofrecer exámenes y evaluaciones sin cita previa el mismo día.

Child Guidance Clinic (CGC) Delano y Oeste de Bakersfield brindan estrategias de alcance a las escuelas y la comunidad que incluyen lo siguiente:

- Participación en Regreso a Clases en seis escuelas.
- Entrega de capacitación en primeros auxilios de salud mental a la comunidad.
- Entrega de capacitaciones sobre trauma y técnicas parentales a Pre-School Delano.
- Colaborar para garantizar el acceso a familias de McKinney Vento en Transiciones y aumentar los servicios para los jóvenes de crianza.
- Participar en la Junta de Revisión de Asistencia Escolar y otras reuniones colaborativas, incluyendo la evaluación en el sitio en el Centro de Recursos Greenfield.

College Community Center (CCS) Wasco ofrece estrategias de alcance a las escuelas y la comunidad que incluyen lo siguiente:

- Participación en reuniones colaborativas mensuales de la comunidad.
- Entrega de presentaciones educativas sobre varios temas de salud mental para el personal y los estudiantes en las escuelas del área.
- Entrega de presentaciones mensuales para alcance y educación en la escuela secundaria del área.
- Participación en actividades de Concientización sobre Salud Mental, asistiendo a diferentes eventos, brindando información y promoviendo servicios de salud mental.
- Asistencia a las reuniones de la Junta de Revisión de Asistencia de los Estudiantes.
- Participación en ferias de recursos locales.

Clinica Sierra Vista (CSV) de Bakersfield y Lamont brindan estrategias de alcance a las escuelas y la comunidad que incluyen lo siguiente:

- Participación en el Festival de Otoño de Haven Drive.
- Participación en las actividades del Mes de la Concientización sobre la Salud Mental.
- Asistencia a la Caminata Save a Life Today (SALT) para la Prevención y Conciencia del Suicidio y la Caminata Anual de NAMI.
- Involucrar a las escuelas y familias asistiendo a la Noche de Regreso a Clases, el Festival de Otoño del Centro de Recursos y Familias, las reuniones de la Asociación de Vecindarios de South Valley, las reuniones de colaboración del condado de Kern y las reuniones de la Junta de Revisión de Asistencia de los Estudiantes.
- Entrega de presentaciones a padres de familia en Análisis Funcional de Ambientes de Cuidado (F.A.C.E).

Objetivos y Resultados

- Ofrezca una evaluación sin cita previa y un tratamiento breve el mismo día.
- Brindar información sobre los servicios geográficos disponibles a través del programa de Tratamiento Breve para Jóvenes.
- Aumentar el conocimiento y las actitudes de apoyo sobre la atención de la salud mental y la reducción del estigma.
- Alcance a familias y jóvenes tradicionalmente desatendidos.
- Realizar campañas de educación pública para involucrar a los jóvenes estresados y sus familias.
- Desarrollar asociaciones comunitarias para aumentar la visibilidad.
- Proporcionar grupos / talleres de apoyo a la comunidad.
- Brindar capacitación en primeros auxilios de salud mental.
- Prevenir el sufrimiento prolongado debido a enfermedades mentales.

Impacto en la Comunidad

El acceso en el mismo día le ha dado a KernBHRS y a los proveedores la capacidad de ver a los clientes de inmediato para una evaluación. Esto tiene implicaciones importantes para la comunidad, ya que una familia puede darse cuenta de los síntomas de salud mental un día y recibir

una evaluación de inmediato. Esto permite la provisión de acceso el mismo día cuando la familia se encuentra en un estado frágil.

Cambios / Desafíos / Barrera

Los desafíos incluyen capacitar al personal para abordar adecuadamente las complejas necesidades de nuestras familias y comunidad, lo cual es especialmente cierto en las áreas periféricas, y abordar los problemas culturales para disminuir el estigma asociado con las enfermedades mentales.

PARTICIPACIÓN DE JUSTICIA JUVENIL DE JÓVENES

(YJJE son las siglas en inglés)

Ubicación(es):
KernBHRS Children's System of Care 3300 Truxtun Ave. Bakersfield, CA 93301 Establecido: Agosto 2017

Contratos involucrados: Ninguno
--

Componente de Prevención e Intervención Temprana:	
<input checked="" type="checkbox"/> Intervención Temprana	<input checked="" type="checkbox"/> Alcance para los primeros signos

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:		
Formulario demográfico de PEI	Encuestas de satisfacción de clientes y familias	Cuestionarios previos y posteriores

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	147
---	-----

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$362,289	\$571,289	\$571,289	\$571,289
Costo anual estimado por persona	\$2,447.90	\$3,808,.59	\$3,783.37	\$3,758.48
# Estimado por alcanzar	148	150	151	152

# Clientes no duplicados para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	72	76		
AF 20/21	72	78		
AF 21/22	73	78		
AF 19/20	74	78		

Descripción del Programa

El Programa de Participación de la Justicia Juvenil está diseñado para involucrar a aquellos jóvenes y familias que han estado activos en el sistema de justicia juvenil. Los jóvenes que salen de los centros de menores a menudo están desatendidos y no reciben un diagnóstico. El programa brinda tratamiento para aquellas personas con necesidades de atención de salud mental de leves a moderadas involucradas en el sistema de justicia juvenil.

Menú de Servicios

- Consulta de participación.

- Acceso y vinculación a programas de tratamiento.
- Tratamiento de salud mental.
- Reducir la repetición de encarcelamientos.
- Reducir el fracaso escolar y / o la deserción escolar.
- Reducir o eliminar las ideas suicidas y las autolesiones.

Objetivos y Resultados

- Consulta continua con agencias asociadas y equipos de atención de salud mental para identificar e involucrar a los jóvenes con posibles necesidades de tratamiento.
- Aumentar el acceso a la atención de salud mental para los jóvenes y las familias desatendidos.
- Reducir la duración de las enfermedades mentales no tratadas para aquellos con necesidades graves de atención de salud mental.
- Proporcionar alcance para aumentar el reconocimiento de los primeros signos de enfermedad mental.
- Aceptar remisiones de Justicia Juvenil para tratamiento de salud mental de alcance completo y brindar evaluación en el lugar, planificación del tratamiento y colaboración para reducir la reincidencia.
- Consultar con agencias asociadas y equipos del sistema de atención de salud mental para aumentar el acceso a los servicios para los jóvenes de justicia juvenil; aumentar el acceso a la atención de salud mental para los jóvenes y las familias desatendidos y no diagnosticados.

Impacto en la Comunidad

A través de la prevención y la intervención temprana, reducir la entrada al sistema de justicia juvenil para los jóvenes y familias desatendidos y aumentar el acceso para esta comunidad.

Cambios / Desafíos / Barrera

Esta población puede tener dificultades para aprovechar el tratamiento y requiere un compromiso activo y un seguimiento. La incentivación de las fuerzas del orden público y la remisión para la participación en el programa en lugar de las vías de justicia juvenil es extremadamente útil y requiere divulgación y educación.

CERO SUICIDIO

Ubicación(es):		
Tratamiento Comunitario Asertivo (ACT) 5121 Stockdale Highway, Suite 275, Bakersfield, CA 93309 Establecido: 9-30-2019 (Piloto)	Equipo de Adultos sin Hogar (HAT) 2525 North Chester Kern Linkage Program-Suite C, Bakersfield, CA 93308 Establecido: 9-30-2019 (Piloto)	Bienestar, Independencia, Enriquecimiento para Personas de la Tercera Edad (WISE) 5121 Stockdale Highway, Suite 150B, Bakersfield, CA 93309 Establecido: 9-30-2019 (Piloto)

Contratos involucrados:
Sharon Birman, Psy.D. Formación del personal

Componente de Prevención e Intervención Temprana:
<input checked="" type="checkbox"/> Prevención del suicidio

Herramienta (s) de Evaluación de Componentes y Medición de Resultados Utilizadas:
Medidas de Resultado de Kern Cero Suicidio 2019-2020

Clientes no duplicados atendidos en el año fiscal 2018-2019:	Implementación del programa no completa
--	---

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$1,361,700	\$490,811	\$490,811	\$490,811
Costo anual estimado por persona	\$3,144.80	\$478.84	\$410.72	\$359.57
# Estimado por alcanzar	433	1,025	1,195	1,365

Nota: Para el año fiscal 19/20, Cero Suicidio se ampliará para incluir Servicios de crisis y Servicios médicos. Es difícil para nosotros estimar cuántos clientes serán atendidos durante este año fiscal. Esto también se aplica al año fiscal 20/21 y 21/22. Para estos años fiscales, Zero Suicide se expandirá a todo el departamento, incluida la división de uso de sustancias y nuestros contratistas. También existe la posibilidad de que para el año fiscal 21/22, hayamos ampliado el programa para incluir proveedores de atención primaria y hospitales locales.

Debido a que Zero Suicide no es un equipo de servicio directo, me pregunto si en lugar de contar el número de clientes únicos, nuestro resultado podría ser cuántos equipos y proveedores servimos.

# Clientes no duplicados para ser Alcanzado	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		78	305	50
AF 20/21		169	654	202
AF 21/22		298	668	229

Descripción del Programa

Cero Suicidio es un marco nacional de prevención del suicidio de mejores prácticas para los sistemas de atención de la salud y la salud conductual. El modelo enfatiza la importancia de la vinculación y el acceso al tratamiento específico para el suicidio para los clientes y la atención del personal para aquellos que trabajan con clientes suicidas. Está diseñado para implementar la detección de ideas y conductas suicidas en toda la comunidad a través de un conjunto específico de herramientas y estrategias. Los clientes que reciben atención médica y servicios de salud conductual serán evaluados en cada contacto designado para determinar si existe riesgo de suicidio. La intención es prevenir el suicidio mediante la detección universal del riesgo y la eliminación de la probabilidad de muerte por suicidio. Al mismo tiempo, se implementarán estrategias de atención al personal para mitigar los efectos de la fatiga por compasión y el agotamiento.

Menú de Servicios

- Evaluación de suicidio.
- Evaluación del riesgo de suicidio.
- Plan de seguridad.
 - Asesoramiento sobre acceso a medios letales.
- Plan de gestión de la atención de suicidios
 - Acción positiva hacia la esperanza y la curación (PATHH *son las siglas en inglés*).
 - Contactos bondadosos.
 - Tratamiento basado en evidencia específico para el suicidio.
 - Terapia cognitivo-conductual -Prevención del suicidio (CBT-SP *son las siglas en inglés*).
 - Terapia conductual dialéctica (DBT *son las siglas en inglés*).
- Educar a la comunidad y concienciar.
- Campañas de sensibilización y formaciós.

Objetivos y Resultados

- El 100% de los clientes inscritos en el tratamiento recibirán una prueba de detección de suicidio utilizando el evaluador frecuente C-SSRS.
- El 100% de los clientes que dan positivo en la prueba de riesgo de suicidio recibirán una evaluación de riesgo integral el mismo día de la prueba utilizando el formulario C-SSRS De por vida / reciente.
- El 100% de los clientes que se evalúen como positivos para el riesgo de suicidio se inscribirán en el PATHH, el plan de gestión de la atención del suicidio de KernBHRS.
- El 100% de los clientes inscritos en el PATHH tendrán un Plan de Seguridad (que incluye asesoramiento sobre el acceso a medios letales) desarrollado de forma colaborativa.
- El 100% de los clientes del PATHH recibirán un tratamiento basado en evidencia específico para el suicidio, como CBT-SP (Persona suicida) o DBT.
- El 100% de los clientes del PATHH recibirán una tarjeta de contacto cariñoso o llamadas telefónicas a intervalos prescritos.

- El 100% de los clientes colocados en el PATHH no mueren por suicidio.

Impacto en la Comunidad

El programa se integra en la comunidad mediante un enfoque de varias fases. Cero Suicidio se proporcionará primero al personal de salud conductual dentro de KernBHRS y luego se expandirá hacia afuera para incluir hospitales, personal de la sala de emergencias y proveedores de atención primaria.

Impacto en la Comunidad

Actualmente, el programa Zero Suicide en KernBHRS se encuentra en la etapa piloto. El piloto se lanzó el 30 de septiembre de 2019 con los siguientes equipos de KernBHRS: Tratamiento Comunitario Asertivo (*ACT son las siglas en inglés*), Equipo de Adultos sin Hogar (*HAT son las siglas en inglés*) y Bienestar, Independencia, Enriquecimiento de Personas de la tercera edad (*WISE son las siglas en inglés*). Los equipos piloto informaron los siguientes desafíos durante la implementación actual.

- 1) Frecuencia de evaluación. El personal informó que varios clientes afirmaron que los controles constantes eran excesivos. Se realizaron los siguientes cambios en nuestro protocolo para abordar las inquietudes
 - 1) C-SSRS Frecuencia de la Evaluación:
 - (a) Si un cliente está recibiendo múltiples servicios en un período corto de tiempo (no más de 3 horas), el equipo o el supervisor del equipo puede decidir quién realiza la evaluación C-SSRS. El cribado en este caso se realizará una vez al día.
 - (b) Si los servicios de un cliente están separados por más de tres horas (como terapia por la mañana y grupal por la tarde), entonces se debe realizar otro examen, para un total de dos exámenes en un día.
 - (c) Si en algún momento un miembro del personal cree que un cliente puede beneficiarse de una segunda evaluación en un día, esto depende clínicamente de él.
 - (d) Para los clientes, cuyas citas son en la comunidad (es decir, PCP, SSI, DHS, etc.), entonces quien quiera que brinde el servicio estará haciendo el examen.
 - 2) Para los clientes en el PATHH:
 - (a) El C-SSRS evaluador se completará para las personas en el PATHH, en lugar del C-SSRS desde la última visita.
 - (b) Un cliente del PATHH recibirá más servicios. Si un cliente recibe múltiples servicios en un período corto de tiempo (no más de 3 horas), el equipo o el supervisor del equipo puede decidir quién realiza la evaluación C-SSRS. El cribado en este caso se realizará una vez al día.

(c) Si los servicios de un cliente están separados por más de tres horas (como terapia por la mañana y grupal por la tarde), entonces se debe realizar otro examen, para un total de dos exámenes en un día.

(d) Si en algún momento un miembro del personal cree que un cliente puede beneficiarse de un segundo examen en un día, esto depende clínicamente de él.

(e) Para los clientes cuyas citas se realizan en la comunidad (es decir, PCP, SSI, DHS, etc.), la persona que brinde el servicio realizará la evaluación.

2) El personal de los equipos piloto informó falsos positivos de pensamientos y comportamientos suicidas al usar el C-SSRS Evaluador. Se realizaron los siguientes cambios en nuestro protocolo para abordar las inquietudes:

1) C-SSRS Detector de falsos positivos:

(a) Los equipos piloto pasaron de usar el C-SSRS Evaluador de 6 preguntas al C-SSRS Evaluador frecuente de 5 preguntas para eliminar el problema de los falsos positivos.

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI) REPORTE DE MEDICIONES DE RESULTADOS

AF 2018-19

REDUCCIÓN DE ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN

CONEXIONES FAMILIARES Y EMPACADO PARA LA RECUPERACIÓN APOYÓ A 12 MIEMBROS FAMILIARES Y 371 CLIENTES NECESITADOS. O&E ALCANZO A 24,007 PERSONAS



PROGRAMAS

- CONEXIONES FAMILIARES
- EMPALADO PARA LA RECUPERACIÓN
- DIFUSIÓN Y EDUCACIÓN

ACCESO Y VINCULACIÓN AL TRATAMIENTO



LÍNEA DIRECTA DE CRISIS Y AYUDARME A CRECER PRESENTÓ 32,414 LLAMADAS DE VÍNCULO A SERVICIOS. ALCANZO EL ALCANZO PROPORCIONADO FÍSICAMENTE A 36 INDIVIDUOS

PROGRAMAS

- LÍNEA DIRECTA DE CRISIS
- AYUDAME A CRECER
- REACH

PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

ALCANZO Y LA EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN DEL SUICIDIO ALCANZO 211.589 INDIVIDUOS.



PROGRAMAS

- EDUCACIÓN Y ALCANZO PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

TANTO PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

LOS EQUIPOS DE KBHRS PROPORCIONARON DIVULGACIÓN, EDUCACIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA:



- ARR P AUMENTÓ LAS HABILIDADES DE ENFRENTAMIENTO EN UN 46%
- HOT - 619 CLIENTES EN SUS PRIMEROS 3 MESES
- LA AUTOSUFICIENCIA DE TAY AUMENTÓ LAS RELACIONES SOCIALES EN UN 80%
- YBT AUMENTÓ SU RECIENTO DE CLIENTES EN 1.102
- VSOP APOYÓ A 221 PERSONAS DE LA TERCERA EDAD

PROGRAMAS

- PROGRAMA DE ARR P
- EQUIPO DE ALCANZO PARA PERSONAS SIN HOGAR
- DESARROLLO PROFESIONAL DE TAY
- TAY AUTOSUFICIENCIA
- PROGRAMA VSOP
- TRATAMIENTO BREVE PARA JÓVENE

INTERVENCIÓN RÁPIDA

AMBOS PROGRAMAS APOYARON A UN TOTAL DE 1.213 NIÑOS Y JÓVENES EN EDAD EN TRANSICIÓN DENTRO DEL CUIDADO TEMPORAL Y / O INVOLUCRADOS EN EL SISTEMA DE JUSTICIA DE MENORES



PROGRAMAS

- COMPROMISO EN EL CUIDADO DE CRIANZA
- COMPROMISO DE JUSTICIA JUVENIL DE JÓVENES

PREVENCIÓN

LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE KBHRS SE ENCUENTRAN EN LOS NIÑOS EN CUIDADO DE CRIANZA, AQUELLOS CON CONDICIONES CO-OCCURRIDAS QUE DUDAN DE PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS, PERSONAS QUE SALEN DE ENTORNOS INSTITUCIONALES QUE SON DE ALTO RIESGO PARA EL RECITIVISMO, Y PERSONAS QUE SE IDENTIFICAN A PROPÓSITO DE LA ESTRATEGIA. 782 PERSONAS FUERON ATENDIDAS MEDIANTE PROGRAMACIÓN DE PREVENCIÓN

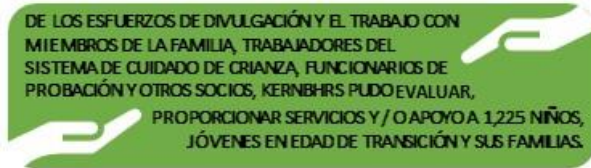


PROGRAMAS

- CASA
- FRED
- EMPACADO PARA LA REC.
- YOGA

ALCANZO PARA AUMENTAR EL RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPIOS SIGNOS DE ENFERMEDAD MENTA

DE LOS ESFUERZOS DE DIVULGACIÓN Y EL TRABAJO CON MIEMBROS DE LA FAMILIA, TRABAJADORES DEL SISTEMA DE CUIDADO DE CRIANZA, FUNCIONARIOS DE PROBACIÓN Y OTROS SOCIOS, KERNBHR PUDO EVALUAR, PROPORCIONAR SERVICIOS Y / O APOYO A 1,225 NIÑOS, JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN Y SUS FAMILIAS.



PROGRAMAS

- CONEXIONES FAMILIARES
- COMPROMISO EN EL CUIDADO DE CRIANZA
- JUSTICIA JUVENIL

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI) INFORME ANUAL DE DEMOGRAFÍA

AF 2018-19

GRUPOS DE EDAD

GRUPOS DE EDAD	
0-11:	250
12-15:	331
16-25:	232
26-59:	500
60+:	93
No Respondió:	5

IDENTIDAD SEXUAL

SEXUAL ORIENTATION	
Gay o Lesbianas:	20
Heterosexual:	755
Bisexual:	44
Cuestionar o inseguro:	6
Queer:	1
Otro:	9
No Respondió:	151

ETNICIDAD

No Respondió:	341
Dos o más etnias	111
Otro:	50
Coreano:	2
Japonés:	2
Filipino:	3
Europeo:	52
Europa del Este:	11
Chino:	11
Camboyano:	5
Asia India / Sur de Asia:	1
Africano:	94
Sudamericano:	14
Puertorriqueño:	6
Mexicano:	448
Centro Americano:	70

GÉNERO AL NACIMIENTO

GÉNERO AL NACIMIENTO	
Masculino:	691
Femenino:	697
No Respondió:	3

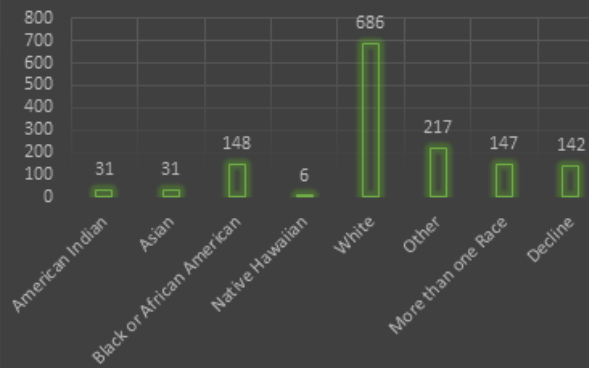
IDENTIDAD DE GÉNERO ACTUAL

IDENTIDAD DE GÉNERO ACTUAL	
Masculino:	563
Femenino:	578
Transgenero:	4
Género quee:	0
Cuestionar o inseguro de la identidad de género:	0
Otro:	6
No Respondió:	12

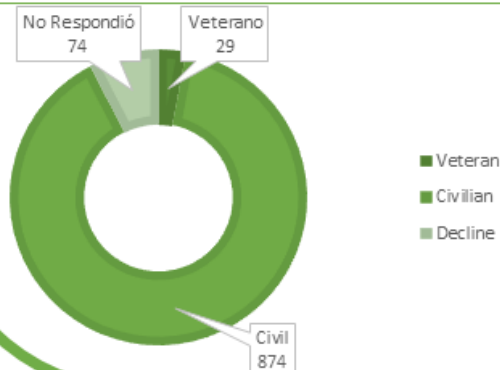
LENGUAJE PRIMARIO

LENGUAJE PRIMARIO	
Inglés:	966
Español:	121
Ambos, Inglés y Español:	165
Otro:	5
No Respondió:	2

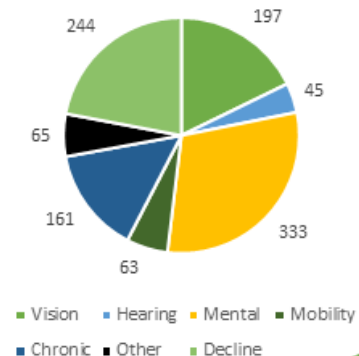
RAZA



ESTATUS DE VETERANO



DISCAPACIDADES



PROGRAMAS DE INNOVACIÓN

(INN *son las siglas en inglés*)

INNOVACIÓN

La Comisión de Responsabilidad y Supervisión de los Servicios de Salud Mental (MHSOAC *son las siglas en inglés*) controla la aprobación de fondos para el componente de Innovación (INN *son las siglas en inglés*) de la MHSA. El objetivo de INN es aumentar el acceso a grupos desatendidos, aumentar la calidad de los servicios, promover la colaboración entre agencias y aumentar el acceso a los servicios. Los condados seleccionan uno o más objetivos y utilizan esos objetivos como la prioridad o prioridades principales para su plan de INN propuesto.

Programas INN:

- **Ayuda @ Mano: anteriormente el programa Tech Suite**
 - ✓ Fecha de aprobación de MHSOAC: 10/26/2017
 - ✓ Duración del programa: Originalmente 3 años, pero se extendió 2 años más, por un total de 5 años.
- **Proyecto de registro de necesidades especiales - Inteligente911**
 - ✓ Fecha de aprobación de MHSOAC: 4/27/2017
 - ✓ Duración del programa: 5 años.
- **El Proyecto de Curación**
 - ✓ Fecha de aprobación de MHSOAC: 2/22/2018
 - ✓ Duración del programa: 5 años

Cambios Importantes:

- El programa Tech Suite cambió su nombre a Ayuda @ Mano en el otoño de 2019 y se extendió dos años más.
- Inteligente911 ha incorporado al Departamento de Bomberos del Condado de Kern como uno de los Puntos de Respuesta de Servicio Público (PSAP *son las siglas en inglés*) y se ha asociado con los Servicios de Emergencia de la Oficina (OES *son las siglas en inglés*), las Organizaciones Comunitarias (CBO *son las siglas en inglés*), los Servicios para Adultos y Ancianos y la Salud Pública del Condado de Kern para aumentar la conciencia en la comunidad. Inteligente911 también ha pasado de los quioscos a los dispositivos portátiles en todas las ubicaciones.
- El Proyecto de Curación ha capacitado e integrado a compañeros y se espera que abra en abril de 2020.

AYUDA@MANO ANTERIORMENTE EL PROGRAMA TECH SUITE

Ubicación(es): 2001 28 th St Bakersfield 93301 Establecido: 26 de octubre de 2017	Contratos involucrados: CalMHSA, UC Irvine
---	--

Propósito	
Incrementar el acceso a grupos desatendidos	X
Incrementar el acceso a los servicios	X
Acercarse	
Introduce una nueva práctica o enfoque de salud mental	X
Nuevo enfoque que ha tenido éxito en contextos o entornos no relacionados con la salud mental	X
Características típicas de la población:	Clientes, compañeros, voluntarios y personal

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$768,924	\$842,304	\$856,659	\$0*

*Ayuda @ Mano termina el año fiscal FY 21/22.

Descripción del Programa

El equipo de Innovación de Ayuda @ Mano (anteriormente conocido como Tech Suite) cambió de nombre en el otoño de 2019. Ayuda @ Mano es ahora un proyecto de demostración de cinco años, financiado y dirigido actualmente por los siguientes condados de California: Kern, Los Ángeles, Modoc, Mono y Orange. Este proyecto de colaboración de varios condados está diseñado para llevar soluciones de salud mental basadas en tecnología interactiva al sistema público de salud mental a través de un conjunto altamente innovador o "suite" de aplicaciones móviles.

El personal está compuesto por un líder de proyecto, un líder de pares y dos pares. Los compañeros están ubicados cerca del Centro de Aprendizaje Familiar del Consumidor (CFLC son las siglas en inglés) de la agencia, por lo que su proximidad contribuye a su conexión e interacción con los participantes del programa. Este equipo se reúne cada semana, junto con seis a siete compañeros adicionales (empleados del Equipo Autoempoderamiento) que actúan como un grupo de enfoque. Este grupo ha desarrollado un folleto de aplicaciones que ha probado y examinado aplicaciones que pueden recomendarse como útiles y seguras.

Menú de Servicios

- Producir un folleto de aplicaciones examinadas.
- Aumentar la conciencia digital de los miembros de CFLC.
- Empoderar a los miembros para que se involucren más y sean más activos.

Objetivos y Resultados

Las aplicaciones se utilizan ampliamente y brindan al público otra opción para recibir orientación. Aunque ninguna de estas aplicaciones diagnosticará y tratará los síntomas, las aplicaciones son una guía de soporte y podrían ser un primer paso para solicitar ayuda.

Se espera que el uso de pares facilite la adopción de estas nuevas tecnologías al normalizar y difundir el apoyo en toda la comunidad. A través de la experiencia con el uso de pares, se ha sabido que hacer que los pares desarrollen una conexión con los clientes basada en experiencias similares es valioso para su propia recuperación. KernBHRS ha desarrollado descripciones de puestos de servicio civil que permiten la contratación de tres compañeros.

Soluciones a Desafíos y Barreras

El proyecto Ayuda @ Mano tuvo algunos desafíos durante el primer año. La participación fue más lenta de lo esperado, por lo que se determinó que la participación del cliente requería un esfuerzo de uno a uno. La decisión de poner a prueba las dos primeras aplicaciones seleccionadas, 7 copas y Mindstrong (*nombre de aplicación en inglés*), en dos ubicaciones pequeñas fue beneficiosa, ya que se descubrió que no eran tan eficaces como los buenos programas de salud mental pública. Cuando se completaron las pruebas piloto, se decidió no seguir involucrados con estas dos aplicaciones. En cambio, el personal de pares comenzó a desarrollar un folleto de aplicaciones. Esta es una lista de aplicaciones gratuitas y fácilmente disponibles que fueron examinadas por nuestro equipo de colegas. Se determinó que el proyecto Ayuda @ Mano funcionaría mejor con períodos de prueba más prolongados, por lo que el contrato se extendió de tres a cinco años. Se ha revisado el folleto de la aplicación inicial y se ha completado y distribuido una segunda edición. El folleto de la aplicación ha demostrado ser popular entre el personal y los miembros que requieren varias impresiones en inglés y español.

EL PROYECTO DE CURACIÓN - INTELIGENTE911

Ubicación(es):	
Puntos de respuesta de servicio público en los departamentos de policía y bomberos en todo el condado de Kern	Administración: 2001 28 th St, Bakersfield, 93301 Establecido: 27 de abril de 2017 Terminó: Junio 2022
Contratos involucrados:	
EvalCorp, Rave Mobile Safety, Inc., Kern County Sheriff's Office, Kern County Fire Department, Arvin Police Department, Bakersfield Police Department, California City Police Department, Delano Police Department, McFarland Police Department, Ridgecrest Police Department, Taft Police Department and Tehachapi Police Department	
Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	3,761

Propósito:	
Incrementar el acceso a grupos desatendido	X
Promover la colaboración interinstitucional	X
Enfoque:	
Nuevo enfoque que ha tenido éxito en contextos o entornos no relacionados con la salud mental	X
Características típicas de la población:	Público y Clientes

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Annual Budgeted Funds	\$268,781	\$268,781	\$268,781	\$0*
Estimated Annual Cost Per Person	\$79.52	\$77.68	\$77.01	\$0*
Proyección de nuevos perfiles	3,380	3,460	3,490	0*

* Inteligente911 termina AY 21/22.

Proyección de Nuevos Perfiles	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20	230	900	1,500	750
AF 20/21	245	930	1,520	765
AF 21/22	250	935	1,535	770
AF 22/23	0*	0*	0*	0*

* Inteligente911 termina AY 21/22.

Descripción del Programa

Rave Mobile Safety, Inc. creó Inteligencia911 (*el nombre en inglés es Smart911*), un programa que permite a los usuarios de la web la capacidad de crear un registro de necesidades especiales protegido por contraseña sin ningún costo al usuario. Se accede al registro en sí a través de

www.Smart911.com o la aplicación *Smart911* (*este es el nombre en inglés*) disponible en celulares de iPhones y Androids. Los clientes pueden inscribirse en varios oficina de KernBHRS y sitios de proveedores que muestran un letrero de "Smart911 Access Point" (*este es el nombre en inglés*) y en su hogar. Durante las llamadas de los usuarios registrados al 911, las entidades de seguridad pública que instalan el software Inteligencia911 pueden ver la información proporcionada por el usuario a pedido durante un período de 45 minutos. Esto permite que los despachadores y los socorristas accedan a información crítica al mismo tiempo que protege la privacidad de esa información. Debido a que el registro lo crea el usuario, los centros de despacho de emergencia en todo el condado de Kern solo ven la información que se comparte voluntariamente, pero solo cuando se realiza una llamada al 911.

Ejemplos de información que se puede compartir incluyen: fotos de perfil, números de teléfono, dirección, medicamentos, necesidades médicas, problemas de movilidad y planes de tratamiento. El beneficio de incluir toda esta información es que las llamadas de emergencia se pueden responder de manera más eficiente y efectiva. Durante una crisis, es posible que quienes experimentan una emergencia no puedan articular completamente los síntomas y el historial de salud mental. Tener esta información al comienzo de la llamada puede ahorrar varios minutos, reduciendo así el tiempo de respuesta. La función de llamada a texto se utiliza para comunicarse con la persona que llama y facilitar la respuesta de despacho cuando la persona que llama tiene barreras de audio, no puede responder debido a la angustia o ha colgado accidentalmente en medio de la llamada. La ubicación *RapidSOS* es la función más utilizada de este programa, ya que esta tecnología permite que el despacho identifique la ubicación de la persona que llama con mayor precisión. Hacerlo ayudará a los socorristas a llegar a la escena y ayudará a la persona que llama más rápido.

Objetivos y Resultados

- Aumentar la conciencia de proporcionar información vital para los socorristas en caso de una emergencia o desastre.
- Incrementar el número de perfiles creados.
- Aumentar el conocimiento de Inteligente911 asistiendo a eventos de divulgación y colaborando con los socorristas.
- Incrementar el márketing en medios y redes sociales.

Impacto en la Comunidad

Este programa tiene el potencial de permitir una mejor colaboración entre agencias entre los bomberos, la policía y otras entidades de seguridad pública. El objetivo de eficacia, eficiencia y equidad se puede lograr si todas las entidades de seguridad pública tuvieran la misma información para la persona que llama al 911. KernBHRS tiene contacto constante con enlaces con la Oficina del Sheriff del Condado de Kern y el Departamento de Bomberos del Condado de Kern para expandir los esfuerzos de alcance. KernBHRS se ha asociado con Seguridad Pública, lo que ha resultado en un aumento en la creación de perfiles por parte del público. Además, KernBHRS ha aumentado sus esfuerzos de alcance comunitario en ferias y foros públicos.

A menudo, las personas que experimentan una emergencia de salud mental acuden a las agencias de orden público o de los servicios médicos de emergencia después de una llamada al 911. El personal de primeros auxilios generalmente recibe solo la información que el despachador puede

recopilar por teléfono. La falta de información sobre las condiciones de salud mental, apoyos e intervenciones efectivas contribuyen a las decisiones de usar la fuerza, arrestar, encarcelar u hospitalizar en lugar de disminuir y redirigir a la atención de salud mental ambulatoria sostenida. Esto conduce a costosos arrestos, hospitalizaciones y, a veces, lesiones a la persona con enfermedad mental y / o al personal de primera respuesta. Al crear un registro de necesidades especiales, los socorristas pueden tener acceso a información vital sobre síntomas, intervenciones, medicamentos y planes de tratamiento de salud mental a medida que llegan para brindar servicios más apropiados. Los datos recibidos de los perfiles también pueden señalar las mayores áreas de preocupación. Cuando se trata de tomar decisiones sobre los servicios en el futuro, la información recopilada puede ilustrar las inquietudes más comunes de salud conductual para el público. A partir de ahí, KernBHRS puede tomar una decisión informada sobre las necesidades de nuestra comunidad.

Soluciones a Desafíos y Barrera

El mayor desafío al que se enfrenta Inteligencia911 en el año fiscal 18/19 es la falta de registro para Inteligencia 911. Los eventos de divulgación en la comunidad han resaltado en la necesidad de aumentar la exposición de este servicio al público en forma de anuncios publicitarios, anuncios de radio y vallas publicitarias. KernBHRS está enviando mensajes al programa como un programa de seguridad pública para ayudar a aumentar el registro. Además, KernBHRS está proporcionando más educación al público sobre la seguridad y protección de la información personal dentro del sistema Smart911.

EL PROYECTO DE CURACIÓN

Ubicación(es):		Involved Contracts:
312 Kentucky Street Bakersfield, CA, 93305	629 Main St. Delano, CA 93215	Telecare Corporation, Inc.

Propósito:	
Incrementar la calidad de los servicios, incluyendo mejores resultados	X
Enfoque:	
Realiza un cambio en una práctica o enfoque de salud mental existente para adaptarse a un nuevo entorno o comunidad	X
Número de participantes en el año fiscal 2018-2019:	Implementación del programa no completo
Características típicas de la población:	Adultos, personas sin hogar / en riesgo, TUS concurrente

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$4,198,261	\$2,943,122	\$3,030,232	\$3,030,232
Costo anual estimado por persona	\$83,965.22	\$1,842.07	\$1,893.90	\$1,893.90
Número estimado sin duplicar para servir	50	1,600	1,600	1,600

Descripción del Programa

KernBHRS actualmente tiene dos ubicaciones, una en el área metropolitana de Bakersfield y otra en Delano para que aquellos que experimentan una crisis relacionada con el consumo de sustancias o el alcohol se vuelvan sobrios. Este programa dirigido por pares desvía a las personas del arresto por intoxicación pública y la conducción bajo la influencia, así como el de buscar servicios de crisis de salud mental. Cada estación de recuperación busca brindar a los huéspedes acceso y vinculación con la atención adecuada de salud mental y uso de sustancias mediante el uso de entrevistas motivacionales y herramientas de detección de depresión, ansiedad y abuso de alcohol / sustancias.

Ambos sitios utilizan personal de pares, con el objetivo de que aquellos con experiencia vivida ofrezcan una mejor oportunidad para involucrar al cliente.

Objetivos y Resultados

El propósito de los resultados del Proyecto de Curación es evaluar los beneficios de utilizar servicios dirigidos por pares en entornos de intervención temprana, evaluar los beneficios de las estaciones de recuperación a corto plazo para la participación en los servicios de seguimiento y determinar el impacto en los arrestos y crisis médicas y servicios de salud mental. Esto se medirá comparando los datos del Centro de Evaluación Psiquiátrica y los arrestos iniciales con las admisiones de las estaciones de recuperación, logrando un 75% de retroalimentación positiva sobre

la satisfacción del cliente relacionado con el personal de pares y logrando una tasa de admisión del 25% para aquellos que son derivados después de su primera admisión. Hasta la fecha, no se han obtenido resultados, ya que las dos ubicaciones están en construcción y se espera que lancen servicios en abril de 2020.

Impacto en la Comunidad

Se espera que el Proyecto de Curación proporcione un elemento adicional al continuo de servicios de crisis en el condado de Kern. Cuando los individuos están en crisis, pueden precipitarse por el uso de drogas y / o alcohol, o el individuo puede intentar hacer frente al uso de sustancias. Esta situación conduce a una interacción negativa con las fuerzas del orden y una posible descompensación y hospitalización. Se espera que las estaciones de recuperación ayuden a muchos que de otro modo no buscarían o no recibirían tratamiento al proporcionar otro punto de entrada de crisis donde históricamente ha habido una brecha. El Proyecto de Curación también enfatizará el valor de las experiencias de los compañeros, la conexión y el seguimiento para aumentar la participación en el tratamiento de salud conductual. Se espera que El Proyecto de Curación tenga un impacto positivo en la falta de vivienda en Kern, ya que proporcionará un entorno seguro donde algunos pueden ser más receptivos a los esfuerzos de extensión para obtener ayuda.

Soluciones a Desafíos y Barrera

Un desafío en este proyecto ha sido la demora en encontrar ubicaciones apropiadas y preparar los sitios para el lanzamiento del servicio. KernBHRS ha estado trabajando diligentemente en este proyecto para prepararlo para la prestación de servicios y ha seleccionado un proveedor que está comprometido con su éxito. Los esfuerzos de extensión han comenzado a medida que el liderazgo local se está familiarizando con los sistemas de atención, los socios comunitarios y los recursos de KernBHRS. A medida que el servicio comience en la primavera de 2020, se recopilarán datos de referencia y el programa se adaptará para maximizar el número de personas que reciben servicios y recomendaciones y aumentará la capacidad en Bakersfield a medida que surjan las necesidades.

**INNOVACIÓN (INN)
INFORME DE MEDICIONES DE RESULTADOS**

AF 2018-19

**AYUDA
@
MANO**



AYUDA @ MANO NO ENCONTRÓ ÉXITO CON LAS APLICACIONES 7 TAZAS Y MINDSTRONG. KERN CAPITALIZÓ LA OPPURTUNIDAD DE EXPLORAR IDEAS QUE IMPACTARÍAN POSITIVAMENTE A LOS CLIENTES Y DESARROLLÓ UN FOLLETO DE APLICACIONES VETTADAS POR PARES PARA PROMOVER EL BIENESTAR Y LA RECUPERACIÓN

SE HAN GASTADO DÓLARES PARA EL PROYECTO DE CURACIÓN BAJO INNOVACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DEL PROYECTO DE CURACIÓN. EL PROYECTO DE CURACIÓN ESTÁ PROGRAMADO PARA ABRIR PUERTAS A FINALES DE LA PRIMAVERA DE 2020.

**EL
PROYECTO
DE
CURACIÓN**



**INTELIGENTE
911**



EL EQUIPO DE MHSA ESTRATEGIA UN AMPLIO PLAN DE MERCADOTENIA PARA AUMENTAR EL REGISTRO. EL EQUIPO DE MHSA ESTÁ CREANDO UN PLAN DE SOSTENIBILIDAD PARA INTELIGENCIA911 A TRAVÉS DE LA OFICINA DE SERVICIOS DE EMERGENCIA DEL CONDADO DE KERN. HAY 3.762 PERFILES ACTIVOS AL 30 DE JUNIO DE 2019.



EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN DE LA FUERZA LABORAL

(WET *son las siglas en inglés*)

Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral

El objetivo del componente de Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET *son las siglas en inglés*) es desarrollar una fuerza laboral diversa. Los clientes y las familias / cuidadores reciben capacitación para ayudar a otros al proporcionar habilidades para promover el bienestar y otros resultados positivos de salud mental.

La fuerza laboral de KernBHRS puede trabajar en colaboración para brindar servicios dirigidos por el cliente y la familia y brindar alcance a las poblaciones desatendidas. También brindan servicios que son lingüísticos y culturalmente competentes, relevantes e incluyen los puntos de vista y la experiencia de los clientes y las familias / cuidadores.

Programas WET:

- Pasantía clínica.
- Pasantía de Psicología.
- Aprendizaje en Relias.
- Mejora de Entrenamiento.
- Capacitación orientada a la participación y la recuperación.

PASANTÍA CLÍNICA

Ubicación(es):		Contratos involucrados:
Administration: 3300 Truxtun Ave, Bakersfield, CA, 93301 Establecido: 2005	Rotaciones en cada KernBHRS Clinical Ubicación del equipo. Establecido: 2005	Atención centrada en el trauma (TFC) Consultants, Inc., Amanda Parker Trautmann; Corey Gonzales, Ph.D.; Erika Monet, LMFT; Jennifer Ochoa, Psy.D.; Joshua Sarazin, Ph.D.; Lorre Webb; Monica Peck, LCSW; Simon Burrows, LCSW and William Vanderzwan.

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	120
Características Típicas de la Población:	Personal / fuerza laboral

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$983,821	\$1,334,563	\$1,334,563	\$1,334,563
Costo anual estimado por persona	\$7,746.62	\$9,532.59	\$9,532.59	\$9,532.59
Número estimado sin duplicar para servir	127	140	140	140

Descripción del Programa

El personal de KernBHRS que busca obtener una licencia en salud mental Practicantes con Licencia de Artes Curativas (LPHA *son las siglas en inglés*) reciben horas de supervisión clínica directa requeridas por las autoridades de licencia, utilizando capacitación y aprendizaje experiencial, este programa brinda desarrollo en evaluación psicológica, diagnóstico, intervención clínica, desarrollo profesional, valoración de la diversidad humana consulta, relaciones interdisciplinarias, fiscalización, ética, derecho y políticas públicas. Las competencias promovidas se basan en las competencias de Terapeuta Matrimonial y Familiar, Trabajo Social, Consejeros Clínicos Profesionales. La supervisión del programa es realizada por el Coordinador de Capacitación en Educación de la Fuerza Laboral y Administración de Apoyos del Departamento.

Objetivos y Resultados

El propósito del Programa de Apoyo a Pasantías Clínicas es medir la eficiencia del Programa de Pasantías Clínicas y Supervisión Clínica. Cada pasante y / o asociado recibe una evaluación trimestral para revisar su eficiencia clínica y aprendizaje. Esto se mide en la evaluación trimestral que incorpora las competencias básicas basadas en las competencias de terapeuta matrimonial y familiar, trabajo social y consejeros clínicos profesionales. Los asociados y / o pasantes obtienen horas semanales en función del número de clientes / pacientes a los que prestaron servicios cada semana. Cada semana se reúnen con su supervisor clínico para la supervisión individual, triádica y / o grupal. La expectativa es que los pasantes y / o asociados en promedio obtendrán sus horas clínicas en un período de 5 años y obtendrán la licencia de la BBS.

Para brindar apoyo para la obtención de la licencia, los asociados pueden obtener materiales de estudio escritos o en línea. Para el año fiscal 18-19, a continuación, se muestran algunos datos de los asociados que han utilizado los materiales de estudio y ahora son profesionales con licencia.

Disciplina	Material de estudio solicitado	Aprobado / Licenciado
Trabajador Social	6	4
Terapeuta Matrimonial y Familiar (MFT <i>son las siglas en inglés</i>)	13	9
Total	19	13

Impacto en la Comunidad

KernBHRS apoya la educación y el desarrollo profesional. KernBHRS apoya, se asocia y pasantes para trabajar para ser independientes y competentes en la profesión de la salud del comportamiento.

Soluciones a Desafíos y Barrera

El personal de apoyo puede ayudar manteniendo la Lista maestra de profesionales con licencia y la Lista maestra de pasantes / asociados, y trabajando con los distintos departamentos para recopilar datos y diversa información relacionada, como pasantes, asociados que aprobaron su examen de licenciatura, fecha en que se obtuvo la licencia. emitido, vencimiento y número de licencia.

PASANTÍA DE PSICOLOGÍA

Ubicación(es):		
Administración: 3300 Truxtun Ave, Bakersfield, CA, 93301 Establecido: 2000		
Contratos involucrados:		
Administración de Pasantías de Psicología 3300 Truxtun Ave. Suite 225 Bakersfield, CA 93301	Rotación de Cuidados de Crianza 2621 Oswell St., Ste 119 Bakersfield, CA 93306	Rotación Intensiva de Niños, Adolescentes y Familias (CAF son las siglas en inglés) y Forense Adulto / Adolescente / Niño Kern Linkage Division 2525 N. Chester Ave. Ste C Bakersfield, CA 93308

Cientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	1
Cantidad de clases u oportunidades de pasantías ofrecidas en el año fiscal 2018-2019:	4 disponibilidades
Características típicas de la población:	Estudiantes, personal / fuerza laboral

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$145,256	\$145,256	\$145,256	\$145,256
Costo anual estimado por persona	\$36,314	\$36,314	\$36,314	\$36,314
Número estimado sin duplicar para servir	4	4	4	4

Descripción del Programa

KernBHRS, como miembro de la Asociación de Postdoctorado de Psicología y Carreras de pasantías (APPIC *son las siglas en inglés*), prepara a los pasantes para la práctica profesional de la psicología. Utilizando capacitación y aprendizaje experiencial, Clinical Psychology Internship Program (*nombre del Programa de Pasantías en inglés*) brinda desarrollo en evaluación psicológica, diagnóstico, intervención clínica, desarrollo profesional, apreciación de la diversidad humana, consulta, relaciones interdisciplinarias, supervisión, ética, derecho, políticas públicas y fundamentos científicos. y la investigación. Cada ciclo de prácticas dura un año, comenzando anualmente en agosto.

Rotaciones Disponibles	Énfasis Forense en Adultos y Niños, Adolescentes y Familias (CAF siglas en inglés)
	Énfasis forense en adultos y rotación de énfasis en adolescentes
	Énfasis forense en adultos y rotación de cuidados de crianza
	Rotación de cuidados de crianza
Prácticas basadas en evidencias utilizadas	Terapia breve centrada en soluciones
	Terapia Conductual Dialéctica

dependiendo de la rotación elegida	Modalidades dentro del espectro de la terapia cognitivo-conductual
	Servicios de comportamiento terapéutico

Objetivos y Resultados

El propósito del Programa de Pasantías de Psicología es proporcionar a los pasantes una amplia gama de experiencias clínicas en una variedad de entornos. Se espera que los pasantes desarrollen y perfeccionen las habilidades adquiridas previamente y que aprendan nuevas habilidades durante el año de la pasantía a medida que operan con un nivel creciente de autonomía. Los resultados se miden utilizando el formulario de evaluación trimestral de pasantes a través de observación directa, video, audio, discusiones de supervisión, revisión de informes escritos y comentarios de otros. Los pasantes exitosos son aquellos cuyo conocimiento y demostración de las competencias básicas de toda la profesión aumentan durante el transcurso de su pasantía. El objetivo final de los pasantes es perseguir y obtener una licencia de posdoctorado después de completar su período de pasantía. De los 48 pasantes que han completado el programa desde su implementación en 2000, 30 postdoctorados han obtenido la licencia.

Impacto en la Comunidad

KernBHRS es una agencia de salud mental pública grande y progresista cuya población objetivo son personas y familias desatendidas que tienen principalmente un estatus socioeconómico (SES *son las siglas en inglés*) más bajo. La pasantía de psicología KernBHRS prepara a los futuros psicólogos para que sigan aprendiendo toda la vida, valoren la práctica ética y ayuden a infundir esperanza y creencia en la recuperación dentro de las personas y familias a las que sirven en la comunidad.

Soluciones a Desafíos y Barrera

Los desafíos que enfrenta el Programa de pasantías de KernBHRS es la contratación de pasantes. Otro desafío es retener a un psicólogo con licencia en el departamento. Para atraer a los solicitantes de pasantías, KernBHRS ha recibido la aprobación para aumentar el estipendio del pasante, para competir con otros programas de pasantías de psicología. El programa también ha buscado activamente la acreditación de la Asociación Estadounidense de Psicología para que los pasantes puedan estar seguros de que el programa ha cumplido con los estándares dorados de formación para psicólogos.

APENDIZAJE EN RELIAS

Ubicación(es):		Contratos involucrados:		
3300 Truxtun Ave, Bakersfield, 93301 Establecido : AY 2018/2019		Relias		
Cientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:		1800		
Número de clases ofrecidas en el año fiscal 2018-2019:		1130 (Se desarrollaron 930 Relias. Se desarrollaron 200 KernBHRS)		
Características típicas de la población:		Personal / Proveedores / Fuerza laboral		
Número estimado de participantes no duplicados		AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22
Fondos presupuestados anuales		\$192,703	\$192,703	\$192,703
Costo anual estimado por persona		\$101.42	\$91.76	\$83.78
Número estimado de participantes		1,900	2,100	2,300

Descripción del Programa

Relias, Sistema para el manejo del aprendizaje, es un sistema de capacitación en línea fácil de usar que proporciona una gran variedad de módulos de capacitación para agencias de salud conductual. La Biblioteca Relias de más de 900 cursos en línea agiliza la capacitación en múltiples temas y crea un proceso de capacitación más eficiente al permitir que el personal complete las sesiones de capacitación de manera oportuna desde su estación de trabajo, erradicando la necesidad de viajar y brindando la capacidad de una mejor administración del tiempo. Los cursos brindan educación en niveles más allá de la capacidad de los temas disponibles en el aula, apoyando de manera más completa la educación de la fuerza laboral clínica y administrativa.

Relias permite a KernBHRS desarrollar capacitaciones específicas del departamento y cargarlas en la biblioteca de Relias. Esta flexibilidad permite que KernBHRS desarrolle una capacitación que se adapte a las tendencias y poblaciones diversas específicas del condado de Kern. KernBHRS ha agregado más de 200 módulos de capacitación específicos en línea y en persona. KernBHRS actualmente tiene 235 empleados con licencia que completan la capacitación de educación continua requerida en Relias. Relias es un proveedor de educación continua aprobado por las siguientes agencias de acreditación:

- Consejo de Acreditación para la Educación Médica Continua (ACCME *son las siglas en inglés*)
- Asociación Americana de Psicología (APA *son las siglas en inglés*)
- Junta de la Asociación de Trabajo Social (ASWB *son las siglas en inglés*)
- Junta de Enfermería Registrada de California (CA-BRN *son las siglas en inglés*)
- Consorcio de Profesionales de la Adicción de California (CCAPP *son las siglas en inglés*)

Ejemplos de temas del módulo en línea y en persona que se ofrecen al personal indirecto / directo, profesionales con licencia, proveedores y voluntarios

- La formación de equipos
- Métodos de terapia específicos para la demografía (niños, jóvenes y familias, adultos mayores, enfermedades mentales graves)
- Habilidades de supervisión y gestión
- Cumplimiento / Seguridad
- Recursos Humanos / Legal
- Apoyo y Desarrollo de Empleados
- Adicción
- Atención integrada
- Salud conductual general, paraprofesional

Objetivos y Resultados

Relias continúa brindando capacitación relevante y actualizada con más de 930 módulos en línea que se actualizan mensualmente. Como Relias es un proveedor acreditado de educación continua, KernBHRS ha podido proporcionar más de 230 módulos de capacitación en educación continua en línea con 1.800 usuarios que completan más de 237 módulos de educación continua en línea.

KernBHRS desarrolló 43 planes de capacitación estandarizados individuales. Al utilizar la capacidad de inscripción automática en Relias, el personal de Servicios de capacitación pudo asignar rápidamente la capacitación requerida al personal en función de su fecha de contratación (Planes de capacitación para nuevas contrataciones), su función laboral (Servicio directo anual, Profesiones anuales y personal administrativo), su trabajo título (Capacitación de la Academia de Supervisores, planes de capacitación para residentes de Kern Medical), así como planes de capacitación especializada (Compromiso con MN, Cero Suicidio-Todo el Personal, DBT Adolescente, Cero Suicidio, Servicio Directo). También se establece una fecha límite para la asignación de estos planes de capacitación.

Los informes también están estandarizados a través de Relias. Los servicios de capacitación desarrollaron dos informes compartidos con todos los supervisores, "Capacitación para este trimestre" y "Capacitación vencida del último trimestre". Con estos informes, los supervisores pueden monitorear la finalización de las asignaciones de capacitación vencidas y futuras. Los supervisores también deben aprobar cualquier capacitación que dure más de ocho (8) horas, nuevamente, asegurando que los supervisores tengan visibilidad de los requisitos de capacitación de su personal. Recursos Humanos también exige el uso de Relias para garantizar que todo el personal haya completado la capacitación requerida durante el proceso de Revisión del desempeño de los empleados.

Impacto en la Comunidad

Debido a las capacitaciones de calidad y basadas en evidencia que se ofrecen al personal y a los proveedores contratados, el personal aumenta y mejora sus habilidades para servir a los clientes y a la comunidad en general.

Soluciones a Desafíos y Barrera

A medida que KernBHRS continúa creciendo como organización y necesitamos aprovechar mejor las oportunidades de aprendizaje en línea incorporando o fusionando el aprendizaje en línea con la capacitación en persona para permitir que el personal adquiera conocimientos fundamentales a través de módulos en línea y luego practique habilidades en un entorno en persona.

MEJORA DE ENTRENAMIENTO

Contratos involucrados:	
Relias	Recovery Innovations (RI) International

Clientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	695
Número de clases ofrecidas en el año fiscal 2018-2019:	33 Clases
Características típicas de la población:	Personal de salud conductual, padres, personal de agencias sin fines de lucro que se ocupan de personas sin hogar o víctimas de violencia doméstica, educadores K-12 y consejeros escolares

Fondos presupuestados anuales	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Costo anual estimado por persona	\$1,847,578	\$1,847,578	\$1,847,578	\$1,847,578
Costo anual estimado por persona	\$972.41	\$879.80	\$803.29	\$739.03
Número estimado de participantes	1,900	2,100	2,300	2,500

Descripción del Programa

Los programas de Mejora de Entrenamiento brindan varias capacitaciones y conferencias para el desarrollo de la fuerza laboral para el personal, los proveedores y el público de KernBHRS. Algunos de los programas ofrecían a los usuarios juegos de roles y simulaciones para demostrar cómo ofrecer ayuda inicial en una crisis de salud mental y conectar a las personas con el cuidado profesional, social y de autoayuda adecuado. Hay una variedad de formatos de cursos disponibles para satisfacer las necesidades de poblaciones o grupos específicos dentro del sistema de atención de KernBHRS.

Menú de Servicios

- Conferencias.
- Entrenamientos.
- Inicio de la desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR *son las siglas en inglés*).

Entrenamiento
<ul style="list-style-type: none"> • Supervisores Pares • Primeros auxilios para la salud mental • Capacitación para el empleo entre pares (PET <i>son las siglas en inglés</i>) y Capacitación avanzada para el empleo entre pares (PET avanzado) como parte de la Administración de apoyos de recuperación de BHRS

- Intervención de crisis
- Terapia de conducta cognitiva
- Capacitación y certificación en manejo del estrés por incidentes críticos
- Ayudar a capacitar al entrenador
- Supervisión clínica
- Competencia cultural
- Terapia familiar funcional
- ¡COMPARTIR!
- Supervisión de Pares

Conferencias

- Cumbre de Vivienda Justa
- Cumbre de vivienda local
- NATCON
- Liderazgo
- Prácticas basadas en evidencia
- Competencia cultural
- Entrenamientos adicionales durante todo el año

Objetivos y Resultados

El propósito de Mejora de Entrenamiento es apoyar a nuestra fuerza laboral al brindar capacitación y conferencias efectivas en una amplia gama de temas para brindar un mejor servicio a nuestros clientes. Los objetivos son reducir el estigma asociado con la salud mental y aumentar el conocimiento y las habilidades de nuestra fuerza laboral. Para las capacitaciones, los resultados se miden mediante un formulario de evaluación que los participantes deben completar para recibir la certificación de la (s) capacitación (es). Este formulario de evaluación mide la eficiencia de las metas / objetivos del curso, la presentación y el conocimiento del facilitador, así como la autorreflexión de la voluntad del asistente de ayudar a una persona con un desafío de salud mental y estigmas / conceptos erróneos, y datos demográficos auto informados.

Impacto en la Comunidad

La mejora de la formación es beneficiosa para garantizar que la fuerza laboral de KernBHRS obtenga la información, el aprendizaje y las prácticas más actuales y basados en la evidencia a fin de proporcionar servicios eficaces, cultural y lingüísticamente apropiados a nuestra comunidad.

Soluciones a Desafíos y Barrera

Los programas financiados por el programa Mejora de Entrenamiento han tenido muchos cambios. Ha habido numerosas adiciones de capacitaciones y conferencias. Con estas adiciones, hemos planteado el desafío de mantener facilitadores certificados para cada plan de estudios. Los facilitadores pidieron un mayor apoyo en términos de llegar a posibles socios y lugares, programar cursos e ingresar datos.

CAPACITACIÓN ORIENTADA A LA PARTICIPACIÓN Y LA RECUPERACIÓN

Ubicación(es):	Contratos involucrados:
3300 Truxtun Ave, Bakersfield, CA Establecido: October 2018	University of Minnesota and the Minnesota Center for Chemical and Mental Health (MNCAMH)

Cientes no duplicados Servidos en el Año Fiscal 2018-2019:	49
Cantidad de clases ofrecidas en el Año Fiscal FY 2018-2019:	2
Características Típicas de la Población:	Personal / fuerza laboral

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$127,983	\$127,983	\$127,983	\$127,983
Costo anual estimado por persona	\$1,292.76	\$1,279.83	\$1,279.83	\$1,279.83
Número estimado sin duplicar para servir	99	130	130	130

Cantidad estimada de participantes sin duplicar	Niños (0-15)	TAY (16-25)	Adultos (26-59)	Adultos de la Tercera Edad (60+)
AF 19/20		20	79	
AF 20/21		15	85	
AF 21/22		15	85	
AF 22/23		15	85	

Descripción del Programa

La Capacitación Orientada a la Participación y la Recuperación proporciona capacitación con respaldo empírico que enfoca las habilidades del personal clínico en reorientar a los clientes hacia la recuperación, comprender los déficits motivacionales y apoyar a los clientes mientras se involucran en la recuperación. Este modelo de componentes múltiples incorpora instrucción didáctica con discusión, actividades escritas y habilidades y ensayo para evaluar el conocimiento y las habilidades del alumno. El programa incluye un taller en persona de dos días con varios temas cubiertos: reorientación hacia la recuperación, comprensión de los déficits motivacionales y apoyo a los clientes en su proceso de recuperación. La capacitación continua incluye sesiones de videoconferencia en vivo y módulos de aprendizaje basados en la web. Las capacitaciones de sostenibilidad se imparten en tres formas: capacitación de participación, capacitación de participación avanzada y capacitación de participación profunda. La Capacitación orientada al compromiso y la recuperación proporciona capacitación con respaldo empírico que enfoca las habilidades del personal clínico en reorientar a los clientes hacia la recuperación, comprender los déficits motivacionales y apoyar a los clientes mientras se involucran en la recuperación. Este modelo de componentes múltiples incorpora instrucción didáctica con discusión, actividades escritas y habilidades y ensayo para evaluar el conocimiento y las habilidades del alumno. El programa incluye un taller en persona de dos días con varios temas cubiertos: reorientación hacia

la recuperación, comprensión de los déficits motivacionales y apoyo a los clientes en su proceso de recuperación. La capacitación continua incluye sesiones de videoconferencia en vivo y módulos de aprendizaje basados en la web. Las capacitaciones de sostenibilidad se imparten en tres formas: capacitación de participación, capacitación de participación avanzada y capacitación de participación profunda.

Objetivos y Resultados

El propósito de la Capacitación Orientada a la Participación y la Recuperación es proporcionar a los participantes capacitación sobre la reorientación hacia la recuperación y la participación. Esto será medido por todos los participantes que realicen evaluaciones previas y posteriores a la capacitación que medirán las evaluaciones de conocimientos y habilidades de participación. El 20% de los participantes serán evaluados mediante la evaluación de un escenario de cliente sustituto / simulado. Para diciembre de 2019, los capacitadores de participación de MN proporcionarán datos de referencia de la efectividad de cada una de las capacitaciones anteriores. La evaluación de este programa la realiza la Universidad de Minnesota, que evalúa a los participantes en una variedad de habilidades.

Impacto en la Comunidad

A medida que los participantes / el personal adquieren más conocimientos sobre la participación, la reorientación hacia la recuperación, el lenguaje de recuperación, el establecimiento de objetivos de recuperación centrados en la persona, el apoyo a los clientes mientras participan en su recuperación y la comprensión de los desafíos motivacionales de los diferentes diagnósticos de nuestra comunidad, como la depresión, el uso de sustancias, esquizofrenia, trauma y ansiedad, podrán ayudar en su recuperación de manera efectiva.

Soluciones a Desafíos y Barrera

Los desafíos incluyen el personal de apoyo necesario para ingresar datos, hojas de cálculo, rastrear la finalización de los participantes, inscripciones y crear listas, completar asignaciones y tareas, recordatorios por correo electrónico a los participantes y programar participantes en su calendario de Outlook.

EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN DE LA FUERZA LABORAL (WET) INFORME DE MEDICIONES DE RESULTADOS

AF 2018-19



Capacitación Orientada a la Participación y la Recuperación

99 PARTICIPANTES Y PERSONAL COMPLETARON CAPACITACIÓN. 43 PARTICIPANTES COMPLETARON COHORTE 1 Y 56 EN COHORTE 2

65% DE LOS PARTICIPANTES AFIRMARON QUE ADQUIRIERON UNA NUEVA HABILIDAD MEDIANTE LA CAPACITACIÓN

65%

73%

73 DE LOS PARTICIPANTES INFORMAN QUE TIENEN MEJORES CONOCIMIENTOS PARA APOYAR SU PRÁCTICA.



Programa de Apoyo a Prácticas Clínicas

120 PERSONAL RECIBIÓ APOYO DE PRÁCTICAS CLÍNICAS A TRAVÉS DE LOS PROGRAMAS

KBHRS PROPORCIONÓ MATERIALES DE ESTUDIO ESCRITOS Y EN LÍNEA PARA OBTENER LICENCIA. 19 MATERIALES DE ESTUDIO SOLICITADOS Y 13 FUERON LICENCIADOS

LAS ROTACIONES DE PASANTÍAS ESTÁN DISPONIBLES EN TODAS LAS UBICACIONES DEL EQUIPO CLÍNICO DE KERNBHRs



Pasantía de Psicología en Kern

48 PASANTES HAN COMPLETADO EL PROGRAMA Y 30 POSTDOCTORAL HAN OBTENIDO LA LICENCIA DESDE 2000

EN EL AF 2018-19, 4 PASANTES HAN COMPLETADO EL PROGRAMA DE PASANTÍAS DE PSICOLOGÍA

KERNBHRs RECIBIÓ LA APROBACIÓN PARA AUMENTAR EL ESTIPENDEO DE INCENTIVOS INTERNOS DE \$ 12.48 A \$ 20.31 POR HORA

1,130 LOS CURSOS SE OFRECIERON CON RELIAS PERSONAL:

- 930 DE ESTOS CURSOS RELIAS DESARROLLADOS.
- 200 KERNBHRs DESARROLLADOS DEBIDO A UNA NECESIDAD LOCAL ESPECÍFICA



Aprendizaje Relias

RELIAS LLEGÓ A 1.800 USUARIOS QUE COMPLETARON MÁS DE 237 MÓDULOS DE EDUCACIÓN CONTINUA EN LÍNEA. LA TASA DE FINALIZACIÓN GLOBAL DE RELIAS ES:

99.78%

RELIAS HA DEMOSTRADO SER TAN EXITOSO, QUE KERNBHRs ESTRATEGIA CÓMO AUMENTAR PERFILES Y EXPANDIRSE A PROVEEDORES CONTRATADOS.



EL MEJORAMIENTO DE LA CAPACITACIÓN HA PROPORCIONADO 695 OPORTUNIDADES DE CAPACITACIONES Y CONFERENCIAS PARA EL DESARROLLO DE LA FUERZA LABORAL AL PERSONAL, PROVEEDORES Y EL PÚBLICO DE KERNBHRs



Mejora del Entrenamiento

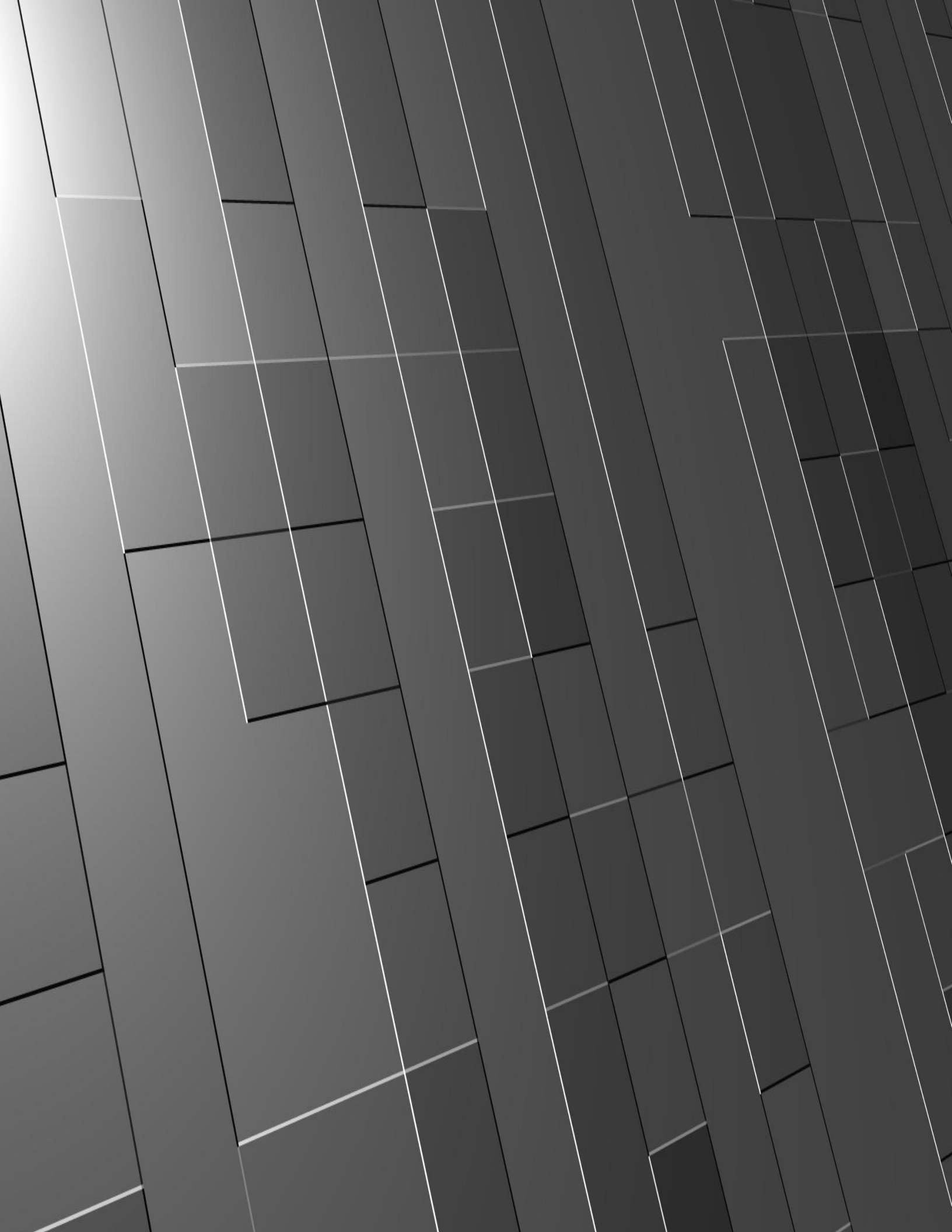
LA FINANCIACIÓN APOYÓ EL DESARROLLO DE LA DESENSIBILIZACIÓN POR EL MOVIMIENTO DE LOS 7 OJOS Y EL REPROCESAMIENTO DE LUGARES DE TERAPIA, INCLUYENDO LA CAPACITACIÓN Y EL EQUIPO NECESARIO.



LA MEJORA DE LA CAPACITACIÓN HA FINANCIADO LAS SIGUIENTES OPORTUNIDADES:

- 53 PERSONAS GRADUADAS DE CAPACITACIÓN DE EMPLEO DE PARES
- SE PROPORCIONARON PRIMEROS AUXILIOS DE SALUD MENTAL A 153 PERSONAS EN INGLÉS Y 39 PERSONAS EN ESPAÑOL PARA UN TOTAL DE 18 CLASES





FACILIDADES DE CAPITAL Y NECESIDADES TECNOLÓGICAS

(CFTN *son las siglas en inglés*)

Facilidades de Capital y Necesidades Tecnológicas

El componente de *Facilidades de Capital y Necesidades Tecnológicas* (CFTN *son las siglas en inglés*) trabaja hacia la creación de una instalación que se utilice para la prestación de servicios de MHSA a clientes de salud mental y sus familias o para oficinas administrativas. Los fondos también pueden usarse para apoyar un aumento en el apoyo de pares y las instalaciones administradas por el consumidor, el desarrollo de entornos comunitarios y el desarrollo de infraestructura tecnológica para el sistema de salud mental para facilitar servicios y apoyos de la más alta calidad y económicos para clientes y sus familias.

Programas CFTN:

- El Proyecto de Curación

EL PROYECTO DE CURACIÓN

Ubicación(es):		Contratos involucrados:
312 & 316 Kentucky Street Bakersfield, CA, 93305	629 Main St. Delano, CA 93215	Telecare, Inc.

Características CFTN:	2 instalaciones con un total de 16 camas con mejoras de seguridad
-----------------------	---

	AF 19/20	AF 20/21	AF 21/22	AF 22/23
Fondos presupuestados anuales	\$3,778,184	0*	0*	0*

* La financiación del Proyecto de Curación es solo para el año fiscal 19/20.

Descripción del Programa

El Proyecto de Curación consiste en ubicar edificios y someterse a renovaciones que transformarán los edificios en lugares seguros que satisfagan las necesidades de las personas que se someten a un tratamiento de recuperación y sobriedad. Los edificios requieren importantes mejoras para los inquilinos y la construcción. Los edificios también incluyen equipamiento tecnológico para el acceso de placas de seguridad, capacidades telefónicas, acceso a Internet, capacidades de telesalud y medidas de seguridad adicionales.

El Proyecto de Curación es una estación de recuperación de 16 camas dirigida por pares que brinda detección, acceso y enlace para la atención de personas que presentan necesidades concurrentes de trastornos de salud mental y uso de sustancias. El Proyecto de Curación incluye dos estaciones de recuperación en el condado de Kern, una en Bakersfield y otra en Delano. La instalación de Bakersfield tendrá diez camas para atender el área metropolitana y sus alrededores inmediatos, y la instalación de Delano tendrá seis camas para servir a la región de Norte de Kern. El número de camas por instalación se determinó proporcionalmente en función de las visitas al sitio de las estaciones de sobriedad en pleno funcionamiento y la información recopilada del Centro de Evaluación Psiquiátrica KernBHRS sobre el número de exámenes toxicológicos positivos. Las estaciones de recuperación del Proyecto de Curación estarán abiertas las 24 horas del día, los 7 días de la semana y atenderán a aproximadamente 1,600 consumidores al año. Se ha tenido en cuenta el crecimiento demográfico previsto y las necesidades a lo largo del tiempo con la capacidad de adaptación de las instalaciones para expandirse según sea necesario.

Objetivos y Resultados

El Proyecto de Curación ha firmado contratos con proveedores contratados que brindarán servicios y ayudarán en el plan de construcción del edificio. Las renovaciones intensivas están en progreso para las ubicaciones de Bakersfield y Delano. Las dos ubicaciones están en construcción y se espera que lancen servicios a mediados de 2020. KernBHRS anticipa que todas las mejoras de construcción e inquilinos se completarán pronto. Además, se programará el inicio de los servicios tan pronto como se otorguen todas las inspecciones y autorizaciones. El departamento de instalaciones de KernBHRS está listo para mover todos los muebles una vez que se les otorguen las autorizaciones de inspección.

Impacto en la Comunidad

La infraestructura del Proyecto de Curación fue financiada por Facilidades de Capital y Necesidades Tecnológicas. Los dos edificios brindan a los residentes del condado de Kern un punto de entrada para crisis. Al tener dos ubicaciones en áreas de alta población, existe una mayor posibilidad de reducir las interacciones negativas con la policía y la posible descompensación y hospitalización. Dado que la cantidad de camas en cada sitio es proporcional a la necesidad en cada ciudad, habrá una buena utilización de los recursos durante todo el año.

Soluciones a Desafíos y Barrera

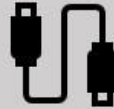
El proyecto ha experimentado un retraso en la búsqueda de ubicaciones adecuadas y la preparación de los sitios para el lanzamiento del servicio. Como ocurre con la mayoría de los proyectos de construcción, se esperan retrasos. KernBHRS ha centrado sus esfuerzos en los esfuerzos de divulgación para que otros socios y recursos de la comunidad estén al tanto de este servicio. Como el servicio comienza a mediados de 2020.

**FACILIDADES DE CAPITAL Y NECESIDADES
TECNOLÓGICAS (CFNT)
INFORME DE MEDICIONES DE RESULTADOS**

AF 2018-2020



SE HAN FIRMADO
CONTRATOS Y
MEJORAS DE LOS
INQUILINOS ESTÁN
EN CURSO



SE HA INSTALADO
INFRAESTRUCTURA
A TECNOLÓGICA



SE ESTÁN
INSTALANDO
MEDIDAS DE
SEGURIDAD Y
PROTECCIÓN



LAS INSPECCIONES
FINALES ESTÁN EN
CURSO



SE HAN AÑADIDO
MUEBLES



EL PROYECTO DE
CURACIÓN ESTÁ
PREVISTO PARA
ABRIR A FINALES
DE LA PRIMAVERA
DE 2020

16

LAS CAMAS
ESTÁN
DISPONIBLES

LOS PROYECTOS DE CURACIÓN SON
ESTACIONES DE SOBRIO
UBICADAS EN
BAKERSFIELD Y DELANO

LAS INSTALACIONES SON
ABIERTO 24/7 Y PUEDE
SERVIR 1.600 AL AÑO



PRESUPUESTO

Resumen del Presupuesto

El desarrollo del presupuesto del Plan Anual de la MHSa se basa en el conocimiento histórico y las tendencias de años fiscales anteriores, incluido el año fiscal 2018-19. La dotación de personal y las expectativas conocidas de los costos del programa son un factor en la planificación presupuestaria para el próximo año. KernBHRS actualmente no tiene una amenaza de reversión y la Reserva Prudente está por debajo del 33%. Debido a que la MHSa es un flujo de financiamiento volátil y al impacto financiero previsto de la pandemia de COVID-19, KernBHRS anticipa una gran cantidad de cambios en los próximos años fiscales.

Ley Anual de Servicios de Salud Mental (MHSA)
Informe de Ingresos y Gastos Anuales de la
Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA *son las siglas en inglés*)

DHCS 1822 A (02/19)

Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report

Fiscal Year: 2018-19

Information Worksheet

1	Date:	11/27/2019
2	ARER Fiscal Year (20YY-YY):	2018-19
3	County:	Kern
4	County Code:	15
5	Address:	PO Box 1000
6	City:	Bakersfield
7	Zip:	93302-1000
8	County Population: Over 200,000? (Yes or No)	Yes
9	Name of Preparer:	Candee Del Rio, MPA
10	Title of Preparer:	Business Manager
11	Preparer Contact Email:	cdelrio@KernBHRS.org
12	Preparer Contact Telephone:	661-868-6635

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY

DHCS 1822 B (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Component Summary Worksheet

County: Kern Date: 11/27/2019

	A	B	C	D	E	F
	CSS	PEI	INN	WET	CFTN	TOTAL
SECTION 1: Interest						
1 Component Interest Earned	\$1,256,574.74	\$314,143.69	\$82,669.39			\$1,653,387.82
2 Joint Powers Authority Interest Earned						\$0.00

	A	B	C	TOTAL
	CSS	PEI	INN	TOTAL
SECTION 2: Prudent Reserve				
3 Local Prudent Reserve Beginning Balance			\$16,769,833.07	\$16,769,833.07
4 Transfer from Local Prudent Reserve			\$0.00	\$0.00
5 CSS Funds Transferred to Local Prudent Reserve	-\$517,593.73		-\$517,593.73	-\$517,593.73
6 Local Prudent Reserve Adjustments			\$0.00	\$0.00
7 Local Prudent Reserve Ending Balance			\$16,252,239.34	\$16,252,239.34

	A	B	C	D	E	F
	CSS	PEI	WET	CFTN	PR	TOTAL
SECTION 3: CSS Transfers to PEI, WET, CFTN, or Prudent Reserve						
8 Transfers	\$517,593.73	\$0.00	\$0.00	\$0.00	-\$517,593.73	\$0.00

	A	B	C	D	E	F
	CSS	PEI	INN	WET	CFTN	TOTAL
SECTION 4: Program Expenditures and Sources of Funding						
9 MHSA Funds	\$30,473,665.13	\$8,045,015.22	\$896,820.97	\$1,601,400.57	\$0.00	\$41,016,901.89
10 Medi-Cal FFP	\$14,307,805.68	\$3,029,428.70	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$17,337,234.38
11 1991 Realignment	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
12 Behavioral Health Subaccount	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
13 Other	\$2,910,239.61	\$464,864.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$3,375,104.11
14 TOTAL	\$47,691,710.42	\$11,539,308.42	\$896,820.97	\$1,601,400.57	\$0.00	\$61,729,240.38

STATE OF CALIFORNIA
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY

DHCS 1822 B (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Component Summary Worksheet

County: Date:

SECTION 5: Miscellaneous MHSA Costs and Expenditures		A
		TOTAL
15	Total Annual Planning Costs	\$0.00
16	Total Evaluation Costs	\$43,942.93
17	Total Administration	\$4,536,633.57
18	Total WET RP	
19	Total PEI SW	\$156,478.13
20	Total MHSA HP	
21	Total Mental Health Services For Veterans	\$36,109.00

DHCS 1822 C (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Community Services and Supports (CSS) Summary Worksheet

County: Kern Date: 11/27/2019

SECTION ONE

	A	B	C	D	E	F
	Total MHSA Funds (Including Interest)	Medi-Cal FFP	1991 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total
1	CSS Annual Planning Costs					\$0.00
2	CSS Evaluation Costs					\$0.00
3	CSS Administration Costs	\$1,463,539.38				\$5,028,481.03
4	CSS Funds Transferred to JPA					\$0.00
5	CSS Expenditures Incurred by JPA					\$0.00
6	CSS Funds Transferred to CalHFA					\$0.00
7	CSS Funds Transferred to PEI					\$0.00
8	CSS Funds Transferred to WET					\$0.00
9	CSS Funds Transferred to CFTN					\$0.00
10	CSS Funds Transferred to PR	-\$517,593.73				-\$517,593.73
11	CSS Program Expenditures	\$26,908,723.48	\$0.00	\$0.00	\$2,910,239.61	\$42,663,229.39
12	Total CSS Expenditures (Excluding Funds Transferred to JPA)	\$29,956,071.40	\$0.00	\$0.00	\$2,910,239.61	\$41,174,116.69
13	Total CSS Expenditures (Excluding Funds Transferred to JPA, PEI, WET, CFTN and PR)	\$30,473,665.13	\$0.00	\$0.00	\$2,910,239.61	\$47,691,710.42

DHCS 1822 C (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Community Services and Supports (CSS) Summary Worksheet

County: Date:

SECTION TWO

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
#	County Code	Program Name	Prior Program Name	Program Type	Total MHSA Funds (Including Interest)	Medi-Cal FFP	1991 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total
14	15	Assertive Community Treatment		FSP	\$3,064,973.43	\$856,709.02			\$44,702.52	\$3,966,384.97
15	15	Adult Transition		FSP	\$2,543,358.52	\$797,008.29			\$125,378.10	\$3,465,744.91
16	15	Homeless Adult		FSP	\$1,796,310.01	\$400,909.86			\$101,112.87	\$2,298,332.74
17	15	Youth MIST		FSP	\$840,001.23	\$487,049.31			\$201,134.42	\$1,528,184.96
18	15	Youth WRAP		FSP	\$1,512,515.07	\$821,709.67			\$306,697.52	\$2,640,922.26
19	15	WISE		FSP	\$972,314.64	\$536,165.44			\$8,076.33	\$1,516,556.41
20	15	Transitional Aged Youth		FSP	\$842,641.53	\$418,199.79			\$46,752.54	\$1,307,593.86
21	15	Adult WRAP		FSP	\$321,338.39	\$836,325.16			\$212,770.69	\$1,370,434.24
22	15	Dialectical Behavioral Therapy		Non-FSP	\$461,696.30					\$461,696.30
23	15	Stockdale RAWC		Non-FSP	\$548,558.07	\$522,700.54			\$184,454.05	\$1,255,712.66
24	15	West Bakersfield RAWC		Non-FSP	\$1,604,592.60	\$1,615,991.94			\$298,344.24	\$3,518,928.78
25	15	North Bakersfield RAWC		Non-FSP	\$824,350.10	\$457,992.65			\$76,648.55	\$1,358,991.30
26	15	Northeast Bakersfield RAWC		Non-FSP	\$835,895.10	\$835,443.18			\$280,785.90	\$1,952,124.18
27	15	Southeast Bakersfield RAWC		Non-FSP	\$2,232,172.99	\$1,916,792.03			\$349,666.98	\$4,498,632.00
28	15	SIP Expansion		Non-FSP	\$2,588,658.07	\$983,663.38			\$299,478.80	\$3,871,800.25
29	15	Self Empowerment Team		Non-FSP	\$919,037.80	\$120,373.91			\$9,420.50	\$1,048,832.21
30	15	Consumer Family Learning Center		Non-FSP	\$2,128,451.56					\$2,128,451.56
31	15	Adult Wrap - Contractors		Non-FSP	\$316,945.73	\$172,667.90			\$6,609.45	\$496,213.08
32	15	Access & Assessment Center		Non-FSP	\$2,554,912.34	\$1,054,574.23			\$358,256.15	\$3,967,742.72
33										\$0.00
34										\$0.00
35										\$0.00
36										\$0.00
37										\$0.00
38										\$0.00

CHCS 1632.0 (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditures Report
Fiscal Year: 2018-19
Prevention and Early Intervention (PEI) Summary Worksheet

County: Item: Date: 11/27/2019

SECTION ONE

	A	B	C	D	E	F
	Total MHSA Funds (including interest)	Med-Cal RFP	1991 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total
1. PEI Annual Planning Costs						\$2,200
2. PEI Evaluation Costs						\$2,200
3. PEI Administration Costs	\$87,564.99	\$14,599.42				\$102,164.41
4. PEI Funds Expended by CalMHSA for PEI statewide	\$195,478.13					\$195,478.13
5. PEI Funds Transferred to JPA	\$142,333.00					\$142,333.00
6. PEI Expenditures Incurred by JPA						\$2,200
7. PEI Program Expenditures	\$7,207,455.93	\$4,597,529.28	\$2,000	\$2,000	\$466,564.95	\$10,267,549.16
8. Total PEI Expenditures (Excluding Transfers and PEI Statewide)	\$8,046,916.22	\$4,602,128.70	\$2,000	\$2,000	\$468,564.95	\$11,929,308.45

SECTION TWO

	A	B
	Percent Expended for Clients Age 18 and Under, All PEI	Percent Expended for Clients Age 18 and Under, JPA
9. MHSA PEI Fund Expenditures in Program to Clients Age 18 and Under (calculated from weighted program values) divided by Total MHSA PEI Expenditures	0.00%	

DHCS 162.0 (01/18)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Prevention and Early Intervention (PEI) Summary Worksheet

County: Item: Date: 1/27/2019

SECTION THREE

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O		
#	County Code	Program Name	Prior Program Name	Combined/Standalone Program	Program Type	Program Activity Name (in Combined Program)	Initial Percentage for Combined Program	Percent of PEI Expended on Clients Age 18 & Under (Standalone and Program Activities in Combined Program)	Percent of PEI Expended on Clients Age 18 & Under (Combined Standalone and Standalone)	Total Mental Funds (Including Interest)	Med-Cal FFP	1981 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total	
10	15	Youth Brief Treatment		Standalone	Early Intervention	Youth Brief Treatment		100%	0.0%	\$1,323,713.96	\$2,071,259.64			\$3,394,973.60	\$3,394,973.60	
11	15	Youth Brief Treatment		Standalone	Prevention	Youth Brief Treatment		100%	0.0%	\$36,626.41					\$36,626.41	\$36,626.41
12	15	TBI Career Development		Standalone	Early Intervention	TBI Career Development		100%	0.0%	\$426,997.97	\$37,704.11			\$74,134.30	\$1,241,458.38	\$1,241,458.38
13	15	TBI Career Development		Standalone	Prevention	TBI Career Development		100%	0.0%	\$667,766.09					\$667,766.09	\$667,766.09
14	15	CASA		Standalone	Prevention	CASA		100%	0.0%	\$12,400.00					\$12,400.00	\$12,400.00
15	15	Youth Juvenile Justice		Standalone	Early Intervention	Youth Juvenile Justice		100%	0.0%	\$154,710.77	\$38,533.79			\$27,112.70	\$170,697.25	\$170,697.25
16	15	Youth Juvenile Justice		Standalone	Prevention	Youth Juvenile Justice		100%	0.0%	\$65,710.99					\$65,710.99	\$65,710.99
17	15	Forensic Engagement		Standalone	Early Intervention	Forensic Engagement		100%	0.0%	\$172,407.64	\$20,088.76			\$127,244.79	\$479,762.16	\$479,762.16
18	15	Forensic Engagement		Standalone	Prevention	Forensic Engagement		100%	0.0%	\$38,589.87					\$38,589.87	\$38,589.87
19	15	Transitions Curriculum		Standalone	Prevention	Transitions Curriculum		100%	0.0%	\$57,754.00					\$57,754.00	\$57,754.00
20	15	Help Me Grow		Standalone	Access and Linkage	Help Me Grow		100%	0.0%	\$4,984.97					\$4,984.97	\$4,984.97
21	15	Self Sufficiency Program		Standalone	Prevention	Self Sufficiency Program		100%	0.0%	\$136,368.69					\$136,368.69	\$136,368.69
22	15	Volunteer Center Outreach Program		Standalone	Outreach	Volunteer Center Outreach Program		100%	0.0%	\$34,125.10					\$34,125.10	\$34,125.10
23	15	Family Connections		Standalone	Prevention	Family Connections		100%	0.0%	\$16,622.02					\$16,622.02	\$16,622.02
24	15	Family Connections		Standalone	Prevention	Family Connections		100%	0.0%	\$55,195.32					\$55,195.32	\$55,195.32
25	15	Packaged For Recovery		Standalone	Prevention	Packaged For Recovery		100%	0.0%	\$346,639.96					\$346,639.96	\$346,639.96
26	15	Art Risk Reduction Program		Standalone	Prevention	Art Risk Reduction Program		100%	0.0%	\$16,623.79					\$16,623.79	\$16,623.79
27	15	Homeless Outreach Team		Standalone	Prevention	Homeless Outreach Program		100%	0.0%	\$250,981.41					\$250,981.41	\$250,981.41
28	15	Zero Suicide		Standalone	Prevention	Zero Suicide		100%	0.0%	\$266,336.74					\$266,336.74	\$266,336.74
29	15	Zero Suicide		Standalone	Prevention	Zero Suicide		100%	0.0%	\$147,397.87					\$147,397.87	\$147,397.87
30	15	Yoga		Standalone	Prevention	Yoga		100%	0.0%	\$13,614.26					\$13,614.26	\$13,614.26
31	15	REACH		Standalone	Access and Linkage	REACH		100%	0.0%	\$126,594.62	\$9,240.99			\$161.91	\$134,997.12	\$134,997.12
32	15	REACH		Standalone	Access and Linkage	REACH		100%	0.0%	\$77,486.00					\$77,486.00	\$77,486.00
33	15	Early Psychosis		Standalone	Early Intervention	Early Psychosis		100%	0.0%	\$66,271.33					\$66,271.33	\$66,271.33
34	15	Cross-Home		Standalone	Access and Linkage	Cross-Home		100%	0.0%	\$116,866.71					\$116,866.71	\$116,866.71
35	15	Outreach & Education		Standalone	Signs & Symptom Recognition Education			100%	0.0%	\$12,287.74					\$12,287.74	\$12,287.74
36															\$0.00	\$0.00
37															\$0.00	\$0.00
38															\$0.00	\$0.00

Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Innovation (INN) Summary Worksheet

County: Date:

SECTION ONE

	A	B	C	D	E	F
	Total MHSA Fund (Including Interest)	Medi-Cal FFP	1991 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total
1	INN Annual Planning Costs					\$0.00
2	INN Indirect Administration					\$36,609.39
3	INN Funds Transferred to JPA					\$524,812.00
4	INN Expenditures Incurred by JPA					\$553,412.00
5	INN Project Administration	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
6	INN Project Evaluation	\$43,942.93	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$43,942.93
7	INN Project Direct	\$262,856.65	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$262,856.65
8	INN Project Subtotal	\$306,799.58	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$306,799.58
9	Total Innovation Expenditures (Excluding Transfers to JPA)	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$896,820.97

DHCS 1822 E (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Innovation (INN) Summary Worksheet

County: Kern Date: 11/27/2019

SECTION TWO

#	A County Code	B Project Name	C Prior Project Name	D Project MHSOAC Approval Date	E Project Start Date	F MHSOAC-Authorized MHSA INN Project Budget	G Amended MHSOAC-Authorized MHSA INN Project Budget	H Project Expenditure Type	I Total MHSA Funds (Including Interest)	J Med-Cal FFP	K 1981 Realignment	L Behavioral Health Subaccount	M Other
10	A	SPECIAL NEEDS REGISTRY PROJECT: SMART #11		4/27/2017	7/1/2017	\$3,170,514.00		Project Administration					
10	B	SPECIAL NEEDS REGISTRY PROJECT: SMART #11		4/27/2017	7/1/2017	\$3,170,514.00		Project Evaluation	\$43,642.68				
10	C	SPECIAL NEEDS REGISTRY PROJECT: SMART #11		4/27/2017	7/1/2017	\$3,170,514.00		Project Direct	\$57,185.51				
10	D	SPECIAL NEEDS REGISTRY PROJECT: SMART #11		4/27/2017	7/1/2017	\$3,170,514.00		Project Subtotal	\$131,125.44	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
11	A	THE HEALING PROJECT		2/28/2018	2/20/2018	\$14,685,510.00		Project Administration					
11	B	THE HEALING PROJECT		2/28/2018	2/20/2018	\$14,685,510.00		Project Evaluation	\$149,638.57				
11	C	THE HEALING PROJECT		2/28/2018	2/20/2018	\$14,685,510.00		Project Direct	\$149,638.57				
11	D	THE HEALING PROJECT		2/28/2018	2/20/2018	\$14,685,510.00		Project Subtotal	\$149,638.57	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
12	A	INCREASED ACCESS UTILIZING TECHNOLOGY-BASED MENTAL HEALTH SERVICES		10/29/2017	4/1/2018	\$2,000,000.00		Project Administration					
12	B	INCREASED ACCESS UTILIZING TECHNOLOGY-BASED MENTAL HEALTH SERVICES		10/29/2017	4/1/2018	\$2,000,000.00		Project Evaluation					
12	C	INCREASED ACCESS UTILIZING TECHNOLOGY-BASED MENTAL HEALTH SERVICES		10/29/2017	4/1/2018	\$2,000,000.00		Project Direct	\$26,031.57				
12	D	INCREASED ACCESS UTILIZING TECHNOLOGY-BASED MENTAL HEALTH SERVICES		10/29/2017	4/1/2018	\$2,000,000.00		Project Subtotal	\$26,031.57	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
13	A								\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
13	B												
13	C												
13	D												
14	A												
14	B												
14	C												
14	D												
15	A								\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
15	B												
15	C												
15	D								\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

DHCS 1822 F (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Workforce Education and Training (WET) Summary Worksheet

County: Kern Date: 11/27/2019

SECTION ONE

	A	B	C	D	E	F
	Total MHSA Funds (Including Interest)	Medi-Cal FFP	1991 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total
1 WET Annual Planning Costs						\$0.00
2 WET Evaluation Costs						\$0.00
3 WET Administration Costs	\$97,517.94					\$97,517.94
4 WET Funds Transferred to JPA						\$0.00
5 WET Expenditures Incurred by JPA	\$1,503,882.63	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,503,882.63
6 WET Program Expenditures						\$0.00
7 Total WET Expenditures (Excluding Transfers to JPA)	\$1,601,400.57	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,601,400.57

SECTION TWO

	A	B	C	D	E	F	G	H
#	County Code	Funding Category	Total MHSA Funds (Including Interest)	Medi-Cal FFP	1991 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total
8		Workforce Staffing						\$0.00
9	15	Training/Technical Assistance	\$371,137.14					\$371,137.14
10		Mental Health Career Pathways						\$0.00
11	15	Residency/Internship	\$1,132,745.49					\$1,132,745.49
12		Financial Incentive						\$0.00

DHCS 1822 G (02/19)
Annual Mental Health Services Act (MHSA) Revenue and Expenditure Report
Fiscal Year: 2018-19
Capital Facility Technological Needs (CFTN) Summary Worksheet

County: Kern

Date: 11/27/2019

SECTION ONE

	A	B	C	D	E	F
	Total MHSA Funds (Including Interest)	Medi-Cal FFP	1991 Realignment	Behavioral Health Subaccount	Other	Grand Total
1 CFTN Annual Planning Costs						\$0.00
2 CFTN Evaluation Costs						\$0.00
3 CFTN Administration Costs						\$0.00
4 CFTN Funds Transferred to JPA						\$0.00
5 CFTN Expenditures Incurred by JPA						\$0.00
6 CFTN Project Expenditures	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
7 Total CFTN Expenditures (Excluding Transfers to JPA)	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00



APÉNDICE I: MINUTOS DEL
AUDIENCIA PÚBLICA DE BHB *(nombre en español es*
LA JUNTA DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO)



KERN COUNTY BEHAVIORAL HEALTH BOARD

<https://www.KernBHRS.org/behavioral-health-board>

Behavioral Health & Recovery Services

2001 - 28th Street, Bakersfield

May 18, 2020

AGENDA

- 5:00 p.m.
Aspen Room
- 5:30 p.m.
Training Room
1. Behavioral Health Board (BHB) Executive Committee Meeting
 2. BHB Regular Meeting Welcome and Board Introductions – Dr. Kate Tandy, Chair
 3. Establish Quorum
 4. Approval of Draft Minutes for April 27, 2020 Regular Meeting
 5. Presentation by:
Mitchall Patel, PIO, of Behavioral Health and Recovery Services
 - May Mental Health Awareness Month
 6. Public Comment: *This Meeting is subject to the Brown Act Rules. This portion of the agenda is reserved for persons desiring to address the Board on any matter not on this agenda and over which the Board has jurisdiction. Board members may respond briefly to statements made or questions posed. They may ask a question for clarification; make a referral to staff for factual information; or request staff to report back to the Board at a later meeting. Also, the Board may take action to direct staff to place a matter of business on a future agenda. Speakers are requested to limit their discussion to three minutes. Speakers should state their name for the record before making their comments. Speakers are requested to limit their discussions to three minutes each.*
 7. New Business:
 8. Chair Report – Dr. Kate Tandy
 9. **MHSA 3 Year Plan – Robin Taylor, Deputy Director**
 10. Budget and COVID-19 Impact – Stacy Kuwahara, Deputy Director
 11. COOP's and Re-opening Plan – Alison Burrowes





**KERN COUNTY BEHAVIORAL HEALTH BOARD
REGULAR MEETING MINUTES**

Monday, May 18, 2020

5:30 p.m.

Behavioral Health and Recovery Services
Via Microsoft TEAMS

BOARD MEMBERS:

Charles Collom

Clarence Cryer (absent)

Deborah Fabos (exused)

Doug Jauch

Fawn Dessy

Frank Ramirez

Jean Lockhart (absent)

Jeff Burdick

Kate Tandy

Richard Hofferd

Nicole Villaruz

Sonia Silva

Bill Walker

OTHERS PRESENT:

Rachel Mehia, Turning Point

Robyn Garcia, Clinica Sierra Vista

Marissa Treviso, Clinica Sierra Vista

KernBHRS

Alison Burrowes

Jenni Sill

Lynn Corse

Robin Taylor

Shannon Tolar

Christina Rajlal

Heather Hornibrook

Mitchall Patel

Stacy Kuwahara

Robert Farmer

1. Welcome and Introductions: Dr. Kate Tandy, Chair welcomed all in attendance. Board members provided self-introductions.
2. Establish Quorum: 9 present 3 absent; quorum established.
3. Approval of Draft April 27, 2020 Regular Meeting Minutes: MOTION by Sonia Villa and seconded by Charles Collom to approve April 27, 2020 regular meeting minutes.
APPROVED ALL AYES.
4. Public Comment: An opportunity was provided for members of the public to address the Board.
 - Rachel Mehia, Turning Point, Integrated Services for Mentally Ill Parolees (ISMIP). Rachel is concerned that the governor is going to eliminate ISMIP Program. The program deals with the severely low functioning and mentally ill parolees such as Schizophrenia and active psychosis. Rachel does not know if she will have enough time to transition all the men. Rachel is asking for input.
 - Bill informed Rachel that he will have the substance abuse administrator and deputy director reach out to her and provide a solution. Bill suggested that Rachel send an email to Patricia Rodriguez, Board Coordinator with her contact information so we can have the appropriate staff reach out to her.
5. Presentation by Mitchall Patel, Behavioral Health and Recovery Services – Presentation on May Mental Health Awareness Month.



6. New Business: None.

7. Chair Report – Dr. Kate Tandy – Nothing to Report

8. Presentation by Christina Rajlal, Behavioral Health and Recovery Services – Presentation on MHSA 3 Year Plan. Christina is required by the state to present this to the Behavioral Health Board and get feedback which Christina will record and add it to the summary of the plan. Christina is seeking the board's approval so she can move forward and present the report June 16, 2020 at the Board of Supervisors meeting.

Question from Fawn Dessy, Board Member:

What does the housing component mean under PEI?

Fawn stated that in her experience with her daughter for some of the severely ill you must be actively involved in a medical treatment or they will probably not accept services. Fawn stated that while some people may like Yoga it is not a conducive environment to those who are severely ill. Fawn believes that this is an underserved population and would like to see more programs and funding that are geared towards people who are severely ill. Fawn believes that with the right treatment these people can become productive members of society.

Answer:

MHSA wanted to expand housing as well as address some of the barriers that come along with housing. Christina has added a component that would allow for someone who is homeless to keep their belongings or a pet. They have also increased the availability to access housing services under MHSA. The housing program under system development so it can support FSP and PEI clients. There are some PEI programs that may link to housing so a program was created that can be used throughout all MHSA spectrum of programming.

Question:

Fawn asked Christina what programs are available to our violent and vulnerable population?

Answer:

Christina stated that most of the home to stay referrals of those who will receive services will come out of FSP. These are individuals who are in our ATT HAT program that are in the justice system and are trying to get on their feet or people in adult WRAP and TAY. These are the people with the largest amount of needs that linked to services therefore it is put into system development. Under PEI we serve youth that will engage through PEI that have levels of need. We do not refer people to programs they will not benefit from especially those who have the highest level of need or just entered the system through PEI. Housing will lie with those with the highest level of need under FSP.

Richard Hofferd, Board Member commented that he appreciates the time and effort it takes to implement these programs and to get them integrated to suite the needs to each client.

Kate motioned the board to approve the MHSA 3 Year Plan, Charles Collum motioned, Richard Hofferd second the motion all in favor AYES, Fawn Dessy opposed. Motion pass.

9. Specialty Clinical Services Deputy Director's Report – Robin Taylor

- Shared with the board that all services are continuing in our Crisis Service and Children's Services.
- For Children's services there was a slight decrease as we adjusted to other methods to try and reconnect children and their families to services through telehealth and outreaching. This has helped us provide ongoing services to those individuals who have high needs or risk of crisis.
- Our WARP around team are at Mary K Shell providing support to Crisis services and responding to our PEC CSU and Kern Medical ED if needed and coordinating with Bakersfield Recovery Healthcare Hospital Children's Inpatient Facility to ensure that all of these services are continuing during this pandemic. Jenni and her team have been working hard to make sure that children and their families are continuing to have the services and the support and access to care that they need.
- Crisis services is up and running even though the lobby in Mary K Shell is not open anyone who comes in will receive services.

APÉNDICE II: ORDEN DE MINUTOS DE LA JUNTA DE SUPERVISORES

AGENDA

BOARD OF SUPERVISORS - COUNTY OF KERN

1115 Truxtun Avenue
Bakersfield, California

Regular Meeting
Tuesday, June 16, 2020

9:00 A.M.

All agenda item supporting documentation is available for public review in the office of the Clerk of the Board of Supervisors, 1115 Truxtun Ave., 5th Floor, Bakersfield, 93301 during regular business hours, 8:00 a.m. – 5:00 p.m., Monday through Friday, following the posting of the agenda. Any supporting documentation that relates to an agenda item for an open session of any regular meeting that is distributed after the agenda is posted and prior to the meeting will also be available for review at the same location.

PLEASE REMEMBER TO TURN OFF ALL CELL PHONES, PAGERS OR ELECTRONIC DEVICES DURING BOARD MEETINGS.

Note: Members of the Board of Supervisors may have an interest in certain contracts that the Board considers where the member holds a position on a non-profit corporation that supports the functions of the County. Supervisors are assigned to these positions as part of annual committee assignments by the Chairman of the Board. These interests include, with the Supervisor holding the position, the following: California State Association of Counties (Supervisors Perez and Scrivner); Community Action Partnership of Kern (Supervisor Maggard); Kern County Network for Children (Supervisor Gleason); Kern Economic Development Corporation (Supervisors Scrivner, Maggard, and Couch); Southern California Water Committee (Supervisors Couch and Maggard); Tobacco Funding Corporation, Kern County (Supervisors Perez and Couch); Kern County Foundation, Inc. (Supervisor Perez); and Kern Medical Center Foundation (Supervisors Maggard and Scrivner).

BOARD TO RECONVENE

Supervisors: Gleason, Scrivner, Maggard, Couch, Perez
ROLL CALL:

SALUTE TO FLAG -

BOARD OF SUPERVISORS - PET OF THE WEEK

CONSENT AGENDA/OPPORTUNITY FOR PUBLIC COMMENT:
ALL ITEMS LISTED WITH A "CA" OR "C" ABOVE THE ITEM NUMBER ARE CONSIDERED TO BE ROUTINE AND NON-CONTROVERSIAL BY COUNTY STAFF. THE "CA" REPRESENTS THE CONSENT AGENDA FOR THE BOARD OF SUPERVISORS. THE "C" REPRESENTS THE CONSENT AGENDA FOR THE KERN SANITATION AUTHORITY AND/OR FORD CITY-TAFT HEIGHTS SANITATION DISTRICT AND/OR IHSS PUBLIC AUTHORITY. CONSENT ITEMS WILL BE CONSIDERED FIRST AND MAY BE APPROVED BY ONE MOTION. IF A MEMBER OF THE AUDIENCE WISHES TO COMMENT OR ASK QUESTIONS REGARDING AN ITEM OR ITEMS ON THE CONSENT AGENDA, THEY MAY DO SO PRIOR TO A VOTE BEING TAKEN ON THE CONSENT AGENDA. A MEMBER OF THE BOARD MAY REMOVE ANY ITEM FROM THE CONSENT AGENDA AND IT WILL BE CONSIDERED IN LISTED SEQUENCE WITH AN OPPORTUNITY FOR ANY MEMBER OF THE PUBLIC TO ADDRESS THE BOARD CONCERNING THE ITEM BEFORE ACTION IS TAKEN. A MEMBER OF THE PUBLIC MAY ALSO COMMENT ON ANY CLOSED SESSION ITEM.

STAFF RECOMMENDATION SHOWN IN CAPS

AIRPORTS

- CA
8) Request to establish mid-year capital project for the Meadows Field Taxiway A Rehabilitation Construction, in an amount not to exceed \$23,000 (Fiscal Impact: \$23,000; Airports Enterprise Fund; Not Budgeted; Discretionary) - APPROVE; AUTHORIZE AUDITOR-CONTROLLER TO PROCESS SPECIFIED BUDGETARY ADJUSTMENTS AND ACCOUNTING TRANSACTIONS

ANIMAL SERVICES

- CA
9) Request for relief from accountability for collection of 433 uncollectable accounts for various animal services charges from January 2017 through December 2017, in the amount of \$102,731 (Fiscal Impact: \$102,731; Not Budgeted; Discretionary) - APPROVE

ASSESSOR-RECORDER

- CA
10) Request to appropriate unanticipated revenue in the amount of \$116,959 from supplemental roll assessment fees for the administration of property tax assessment (Fiscal Impact: \$116,959; Not Budgeted; Discretionary) - APPROVE; AUTHORIZE AUDITOR-CONTROLLER TO PROCESS SPECIFIED BUDGETARY ADJUSTMENTS AND ACCOUNTING TRANSACTIONS

- CA
11) Proposed retroactive Amendment No. 1 to Agreement 282-2019 with Baker & O'Brian, Inc. for development of a capitalization rate study for wind-driven electrical generating facilities for the years 2015-2018, extending the term from September 30, 2019 through June 30, 2020 (Fiscal Impact: None) - APPROVE; AUTHORIZE CHAIRMAN TO SIGN

AUDITOR-CONTROLLER-COUNTY CLERK

- CA
12) Request authorization for Auditor-Controller-County Clerk to use Fiscal Year 2019-2020 adjusted appropriations as more restrictive spending authority in accordance with Government Code Section 29124(b), beginning July 1, 2020 until the Fiscal Year 2020-2021 Budget is adopted (Fiscal Impact: None) - APPROVE

BEHAVIORAL HEALTH AND RECOVERY SERVICES

- CA
13) Mental Health Services Act (MHSA) Annual Report for Fiscal Year 2019-2020 and three-year program and expenditure plan for Fiscal Years 2020-2021 through 2022-2023, and approve submission to the Mental Health Services Oversight and Accountability Commission and Department of Health Care Services (Fiscal Impact: None) - APPROVE; ADOPT ANNUAL REPORT

SUMMARY OF PROCEEDINGS

BOARD OF SUPERVISORS - COUNTY OF KERN

1115 Truxtun Avenue
Bakersfield, California

Regular Meeting
Tuesday, June 16, 2020

9:00 A.M.

Note: Members of the Board of Supervisors may have an interest in certain contracts that the Board considers where the member holds a position on a non-profit corporation that supports the functions of the County. Supervisors are assigned to these positions as part of annual committee assignments by the Chairman of the Board. These interests include, with the Supervisor holding the position, the following: California State Association of Counties (Supervisors Perez and Scrivner); Community Action Partnership of Kern (Supervisor Maggard); Kern County Network for Children (Supervisor Gleason); Kern Economic Development Corporation (Supervisors Scrivner, Maggard, and Couch); Southern California Water Committee (Supervisors Couch and Maggard); Tobacco Funding Corporation, Kern County (Supervisors Perez and Couch); Kern County Foundation, Inc. (Supervisor Perez); and Kern Medical Center Foundation (Supervisors Maggard and Scrivner).

BOARD RECONVENED

Supervisors: Gleason, Scrivner, Maggard, Couch, Perez
ROLL CALL: All Present

SALUTE TO FLAG - Led by Second District Supervisor Zack Scrivner

NOTE: Chairman Perez stated the County of Kern provided notice that as a result of the declared federal, state, and local emergencies due to the COVID-19 pandemic, and in light of the Governor's order, this Board of Supervisors meeting is not physically open to the public. Testimony and general public comment are accepted via email or voice message to the Clerk of the Board prior to today's meeting, and live comments via teleconference will be heard during the meeting.

NOTE: The vote is displayed in bold below each item. For example, Gleason-Perez denotes Supervisor Gleason made the motion and Supervisor Perez seconded the motion.

CONSENT AGENDA/OPPORTUNITY FOR PUBLIC COMMENT: ALL ITEMS LISTED WITH A "CA" OR "C" WERE CONSIDERED TO BE ROUTINE AND APPROVED BY ONE MOTION.

BOARD ACTION SHOWN IN CAPS

BOARD OF SUPERVISORS - PET OF THE WEEK

NICHOLAS CULLEN, DIRECTOR, ANIMAL SERVICES DEPARTMENT, INTRODUCED BUFFY, A TWO YEAR OLD FEMALE TERRIER MIX, AVAILABLE FOR ADOPTION AT THE KERN COUNTY ANIMAL SHELTER

AUDITOR-CONTROLLER-COUNTY CLERK

- CA-12) Request authorization for Auditor-Controller-County Clerk to use Fiscal Year 2019-2020 adjusted appropriations as more restrictive spending authority in accordance with Government Code Section 29124(b), beginning July 1, 2020 until the Fiscal Year 2020-2021 Budget is adopted (Fiscal Impact: None) - APPROVED
Scrivner-Couch: All Ayes

BEHAVIORAL HEALTH AND RECOVERY SERVICES

- CA-13) **Mental Health Services Act (MHSA) Annual Report for Fiscal Year 2019-2020 and three-year program and expenditure plan for Fiscal Years 2020-2021 through 2022-2023, and approve submission to the Mental Health Services Oversight and Accountability Commission and Department of Health Care Services (Fiscal Impact: None) - APPROVED; ADOPTED ANNUAL REPORT**
Scrivner-Couch: All Ayes
- CA-14) Proposed sole source Agreement with Aegis Treatment Centers, LLC to provide narcotic treatment program services in the Bakersfield and Delano areas from July 1, 2020 through June 30, 2021, in an amount not to exceed \$8,000,000 (Fiscal Impact: \$8,000,000; 2011 Realignment-Drug/Medi-Cal/FFP; Budgeted; Discretionary) - APPROVED; AUTHORIZED CHAIRMAN TO SIGN AGREEMENT 349-2020
Scrivner-Couch: All Ayes
- CA-15) Proposed sole source Agreement with Atul Sheth, M.D. to provide outpatient psychiatric services for the department's mentally ill clients residing in the Bakersfield area from June 16, 2020 through June 30, 2022, in an amount not to exceed \$877,950 (Fiscal Impact: \$877,950; Realignment; Budgeted; Discretionary) - APPROVED; AUTHORIZED CHAIRMAN TO SIGN AGREEMENT 350-2020
Scrivner-Couch: All Ayes
- CA-16) Proposed sole source Agreement with Bakersfield Behavioral Healthcare Hospital, LLC to provide voluntary and involuntary inpatient psychiatric hospital services for adults and minors from July 1, 2020 through June 30, 2021, in an amount not to exceed \$1,550,000 (Fiscal Impact: \$1,550,000; Realignment; Budgeted; Mandated) - APPROVED; AUTHORIZED CHAIRMAN TO SIGN AGREEMENT 351-2020
Scrivner-Couch: All Ayes
- CA-17) Proposed sole source Agreement with the Gay & Lesbian Center of Bakersfield to provide outreach and supportive services to the LGBTQ+ community from July 1, 2020 through June 30, 2023, in an amount not to exceed \$602,025 (Fiscal Impact: \$602,025 [Fiscal Year 2020-2021 \$200,675]; MHSA; Budgeted; Discretionary) - APPROVED; AUTHORIZED CHAIRMAN TO SIGN AGREEMENT 352-2020
Scrivner-Couch: All Ayes
- CA-18) Proposed retroactive Amendment No. 1 to Agreement 367-2019 with College Community Services to include counseling services for adolescents in the Lake Isabella and Mojave areas, effective April 27, 2020 (Fiscal Impact: None) - APPROVED; AUTHORIZED CHAIRMAN TO SIGN AGREEMENT 353-2020
Scrivner-Couch: All Ayes

APÉNDICE III: LISTA DE ACRÓNIMOS DE MHSA

MHSA Lista de siglas

A:	Alcohólicos Anónimos
AA / NA:	Alcohólicos Anónimos / Narcóticos Anónimos
AAS:	Asociación Americana de Suicidología
AB:	Proyecto de ley de la asamblea
ACCME:	Consejo de Acreditación para la Educación Médica Continua
ACT:	Trato comunitario asertivo
AOT:	Tratamiento ambulatorio asistido
APA:	Asociación Americana de Psicología
APPIC:	Asociación de Postdoctorado y Pasantía de Psicología
ARRP:	Programa de reducción de riesgos de arte
ART:	Entrenamiento de reemplazo de agresión
ASIST:	Entrenamiento de habilidades de intervención aplicada al suicidio
ASL:	Lenguaje de señas americano
ASOC:	Sistema de atención para adultos
ASQ:	Cuestionario de edades y etapas
ASQ-3:	Herramienta de evaluación del desarrollo por edades y etapas
ASQ: SE2:	Herramienta de evaluación socioemocional de edades y etapas
ASWB:	Junta de la Asociación de Trabajo Social
ATT:	Equipo de transición de adultos
BAS:	Escala de evaluación de la carga (Pre / Post)
BBS:	Junta de Ciencias del Comportamiento
BH:	Salud Conductual
BHB:	Junta de salud conductual
BOS:	Junta de Supervisores
BPD:	Trastorno límite de la personalidad
CA-BRN:	Junta de Enfermería Registrada de California
CAF:	Niños, Adolescentes y Familias
CASA:	Defensores especiales designados por la corte
CBO:	Organización basada en la comunidad
CBT:	Terapia Cognitivo-conductual
CBTp:	Terapia cognitivo-conductual especializada en psicosis
CBT-SP:	Terapia cognitivo-conductual-Prevención del suicidio
CCAPP:	Consortio de Profesionales de la Adicción de California
CCMO:	Alcance de gestión de casos de crisis
CCR:	Código de Regulaciones de California
CCRC:	Comité de Recursos de Competencia Cultural
CCS:	Servicios comunitarios universitarios
CCU:	Unidad de Coordinación de Atención
CFLC:	Centro de aprendizaje para familias del consumidor
CFT:	Equipo de familia infantil
CFTN:	Instalaciones de capital y necesidades tecnológicas
CGC:	Clínica de orientación infantil
CIT:	Equipo de Intervención en Crisis

COR:	Grupo de recuperación concurrente
COVID-19:	Enfermedad por coronavirus 2019
CPPP:	Planificación Comunitaria y Comentarios de las Partes Interesadas
CSEC:	Niños explotados sexualmente con fines comerciales
CSOC:	Sistema de cuidado infantil
CSS:	Servicios y apoyos comunitarios
C-SSRS:	Escala de calificación de gravedad del suicidio de Columbia
CSV:	Clínica Sierra Vista
CWIC:	Clínica sin cita previa en caso de crisis
CWS:	Sistema de bienestar infantil
DASS21:	Escala de depresión / ansiedad y estrés (pre / post)
DBT:	Terapia conductual dialéctica
DCR:	Recopilación e informes de datos
DHCS:	Departamento de Servicios de Atención Médica
DHS:	Departamento de Servicios Humano
EH:	Historia esencial
EHR:	Registro de salud electrónico
EMDR:	Desensibilización y Reprocesamiento del movimiento ocular
FACE:	Análisis funcional de entornos asistenciales
FFA:	Agencias de familias de crianza
FRED:	Libertad, recuperación y empoderamiento con perros
FSP:	Asociación de servicio completo
FY:	Año fiscal
GA:	Asistencia general
GAD-7:	Trastorno de ansiedad generalizada
GSA:	Área geográfica de servicio
HAT:	Equipo de adultos sin hogar
HMIS:	Sistema de información para la gestión de personas sin hogar
HR:	Recursos Humanos
ICC:	Coordinación de cuidados intensivos
ICC / CFT:	Coordinación de cuidados intensivos / Equipo de familia infantil
IDEAS:	Identificación de actividades de empoderamiento de la depresión para personas de la tercera edad
IDT:	tratamiento diario individual
IEP:	Plan de educación individual
IESP:	Plan de servicio mejorado integrado
IHSS:	Servicios de apoyo en el hogar
INN:	Innovación
IPS:	Soporte de colocación individual
TI:	Tecnología de la información

JPPS:	Servicios psiquiátricos de libertad condicional para menores
KCPD:	Departamento de Libertad Condicional del Condado de Kern
KCSOS:	Superintendente de escuelas del condado de Kern
KernBHRS:	Servicios de recuperación y salud conductual de Kern
KLD:	División de Vinculación Kern
KYRS:	Resiliencia y Apoyo Juvenil de Kern
LCSW:	Trabajador social clínico con licencia
LGBTQ +:	Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero y Queer
LMFT:	Terapeuta matrimonial y familiar con licencia
LPCC:	Consejero clínico profesional autorizado
LPHA:	Profesionales con licencia de artes curativa
MET:	Equipo de evaluación móvil
MFT:	Terapeuta de familia matrimonial
MHS:	Sistemas de salud mental
MHSA:	Ley de servicios de salud mental
MHSOAC:	Comisión de Responsabilidad y Supervisión de los Servicios de Salud Mental
MIST:	Equipo de servicios integrados de múltiples agencias para jóvenes
MLA:	Contrato de arrendamiento maestro
MNCAMH:	Universidad de Minnesota y el Centro de Minnesota para la Salud Química y Mental
NA:	Narcóticos Anónimos
NACT:	Herramienta de certificación de conciliación de la red
NAMI:	Alianza Nacional de Enfermedades Mentales
NSPL:	Línea Nacional de Prevención del Suicidio
O&E:	Alcance y Educación
OES:	Oficina de Servicios de Emergencia
PATHH:	Acción Positiva hacia la Esperanza y la Curación
PCL-C:	Lista de verificación de PTSD - Versión civil (ciencias del comportamiento)
PCP:	Proveedor de atención primaria
PEC:	Centro de evaluación psiquiátrica
PEC / CSU:	Centro de evaluación psiquiátrica / Unidad de estabilización de crisis
PEI:	Prevención e intervención temprana
PET:	Capacitación Laboral entre pares
PHQ-9:	Cuestionario de Salud del Paciente
PIO:	Oficial de Información Pública
PPE:	Equipo de Protección Personal
PROMIS:	Sistema de información de Medición de Resultados Notificados por el Paciente
PSAP:	Punto de Respuesta de Servicio Público
PST:	Terapia de Resolución de Problemas

PTSD:	Trastorno de Estrés Postraumático
QID:	División de Mejora de la Calidad
QPR:	Questionar, Persuadir y Recomendar
SALT:	Salva una Vida Hoy
SAMHSA:	Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias
SARB:	Junta de Revisión de Asistencia Estudiantil
SCRIP:	Asociación Regional del Sur de California
SD:	Desarrollo del Ssistema
SDR:	Reducción del Estigma y la Discriminación
SES:	Sestatus Socioeconómico
SET:	Equipo de autoempoderamiento
SFBT:	Terapia Breve Centrada en Soluciones
SFT:	Terapia Centrada en Soluciones
SLUMS	Estudios de Estado Mental de la Universidad de Saint Louis
SOC:	Sistema de Atención
SQIC:	Comité de mejora de la Calidad del Sistema
SSDI:	Seguro de Discapacidad del Seguro Social
SSI:	Seguridad de Ingresos Suplementarios
SSP:	Programa de Autosuficiencia
STRTP:	Programa Terapéutico Residencial a corto plazo
SUD:	División de Abuso de Sustancia
T4C:	Pensando en un Cambio
TAY:	Jóvenes en Edad de Transición
TBS:	Servicios Conductuales Terapéuticos
TFCO:	Tratamiento de Cuildado de Crianza Oregon
TIP:	Proceso de Transición a la Independencia
TTY:	Teletipo o Teléfono de Texto
VI-SPDAT:	Herramienta de asistencia para la toma de Decisiones de Priorización de Servicios de índices Vulnerables
VSOP:	Programa de Voluntariado para personas de la tercera edad
WET:	Educación y Capacitación Laboral
WHO-DAS-12:	Calendario de Evaluación de la Discapacidad de la Organización Mundial de la Salud
WISE:	Bienestar, Independencia y Enriquecimiento para personas de la tercera edad
WRAP:	Plan de Acción de Bienestar y Recuperación
YBT:	Tratamiento Breve para Jóvenes

