



# Manual de prácticas



---

# Índice

<b>Introducción</b>	<b>1</b>
Resumen	1
Antecedentes	1
Sistema de cuidados de los YES	3
Resumen del Manual de prácticas de los YES	4
<b>Capítulo 1: Identificación, remisión y participación de los jóvenes</b>	<b>5</b>
Resumen	6
Identificación de los jóvenes	6
Obtención de ayuda	7
Participación	9
Resumen	9
<b>Capítulo 2: Evaluación de los jóvenes y determinación de la elegibilidad</b>	<b>11</b>
Resumen	12
Evaluaciones de salud mental	12
La herramienta CANS	13
Elegibilidad	16
Resumen	17
<b>Capítulo 3: Planificación de los cuidados coordinados</b>	<b>19</b>
Resumen	20
Principios de cuidados	20
Modelo de prácticas	28
Equipos del niño y la familia (CFT)	36
Planes de cuidados coordinados	39
Resumen	42
<b>Capítulo 4: Exploración de los servicios y apoyos</b>	<b>43</b>
Resumen	44
La División de Salud del Comportamiento (Salud Mental de los Niños)	44
División de Medicaid	44



---

División de Servicios para Familias y la Comunidad (FACS)	45
Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho (IDJC)	46
Departamento de Educación del Estado de Idaho (SDE)	46
Servicios y apoyos	46
Resumen	52
<b>Capítulo 5: Transiciones</b>	<b>53</b>
Resumen	54
Puntos de transición	54
Planificación de la transición	55
Resumen	55
<b>Capítulo 6: Presentación de quejas y apelaciones</b>	<b>57</b>
Resumen	58
Presentación de quejas	58
Presentación de apelaciones	62
Resumen	67
<b>Términos importantes</b>	<b>69</b>
<b>Anexos</b>	<b>79</b>
Anexo A: Recursos	79
Anexo B: Información de contacto	81



---

Está página se dejó en blanco intencionalmente



# Introducción

## Resumen

Los Servicios de Empoderamiento Juvenil (YES) es el nuevo sistema de servicios de salud mental en Idaho para jóvenes con un problema emocional grave (SED): un término usado para identificar a los jóvenes menores de 18 años de edad que tienen un diagnóstico de salud mental y un impedimento funcional. Los YES utilizan un enfoque centrado en los jóvenes y la familia que se basa en el trabajo en equipo, las fortalezas y las necesidades para la identificación temprana, la planificación del tratamiento y la implementación de la atención. Los equipos de niños y familias crean planes de cuidados coordinados con metas mensurables que respetan las fortalezas, las necesidades, la comunidad y la cultura de los jóvenes. Los proveedores y las agencias trabajan con los jóvenes, la familia y otros individuos que apoyan a los jóvenes para supervisar y ajustar el plan de tratamiento a medida que se cumplan las metas y cambien las necesidades.

El Departamento de Salud y Bienestar de Idaho, el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho, el Departamento de Educación del Estado de Idaho, las familias, los jóvenes y los profesionales de la salud mental trabajan juntos para desarrollar este sistema de cuidados. El sistema de cuidados de los YES se implementará en 2019 y se continuará supervisando y mejorando durante tres años adicionales para asegurar que sea sostenible.

La introducción al Manual de prácticas de los YES proporciona información de fondo sobre el nuevo sistema de cuidados, presenta el sistema de cuidados de los YES y ofrece una visión general del resto del manual.

## Antecedentes

El nuevo sistema de cuidados de Idaho surgió con la demanda colectiva y el acuerdo de conciliación de Jeff D. Esta demanda fue presentada en 1980 contra el gobernador de Idaho, el Departamento de Salud y Bienestar de Idaho, el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho y el Departamento de Educación del Estado de Idaho por, en parte, no satisfacer las necesidades de los jóvenes que se determinó que tenían un SED. Después de muchas audiencias y varios intentos de implementar un sistema mejorado, los demandantes y los demandados se reunieron para mediar un acuerdo. En 2015, todas las partes firmaron el acuerdo de conciliación de Jeff D. El acuerdo proporciona un esquema del sistema de cuidados, un cronograma para desarrollar un plan de implementación y un cronograma para la implementación del nuevo sistema de cuidados.



Los objetivos del acuerdo de conciliación son desarrollar, implementar y mantener un sistema dirigido por la familia, coordinado e integral de prestación de servicios de salud mental para niños, el cual:

1. Identifique y evalúe a los jóvenes que potencialmente tienen un problema emocional grave, y los conecte con la atención apropiada de acuerdo con un procedimiento uniforme en todo el estado, sin importar el punto de entrada o la fuente de referencia.
2. Proporcione servicios individualizados a jóvenes con problemas emocionales graves, de acuerdo con los principios de cuidados.
3. Se comunique con los jóvenes y sus familias sobre la naturaleza y los propósitos de los servicios y cómo acceder a ellos.
4. Ofrezca una atención continua que enfatice los servicios de alta calidad basados en la comunidad y apoye con suficiente intensidad y alcance en el ambiente menos restrictivo apropiado para satisfacer las necesidades de los jóvenes.
5. Coordine la prestación de servicios de salud mental entre departamentos y agencias que atienden a jóvenes para reducir la fragmentación de los servicios para niños y jóvenes.
6. Evalúe y comunique los resultados del tratamiento y el desempeño del sistema para mejorar la calidad de la atención y aumentar la responsabilidad hacia los jóvenes, sus familias y las partes interesadas.
7. Apoye el compromiso y la participación de los jóvenes y sus familias en todo el sistema de cuidados, incluida la planificación del tratamiento, la mejora del sistema y los esfuerzos de planificación.
8. Desarrolle la fuerza laboral y la infraestructura necesarias para satisfacer la necesidad de disponibilidad y acceso a servicios y apoyos, y proporcione educación, capacitación y capacitación continua a los proveedores, los jóvenes, sus familias y otras partes interesadas, según lo que aplica al sistema de cuidados y su implementación.
9. Se base en las fortalezas existentes del sistema de salud mental de los niños y utilice los recursos del estado de manera eficiente.
10. Tenga acceso total a Medicaid y otros fondos federales y maximice las oportunidades para que las agencias que sirven a los niños trabajen juntas en el financiamiento de los servicios comunes.
11. Mantenga una estructura de gobierno colaborativa que incluya las agencias estatales, los jóvenes, sus familias y otras partes interesadas.
12. Ofrezca el debido proceso legal, procedimientos para que los jóvenes y sus familias presenten quejas o apelaciones, a los jóvenes para asegurar que no sean tratados de una manera injusta, sin apoyo o irrazonable.
13. Logre mejores resultados para los jóvenes y sus familias con el fin de:
  - Mantener a los niños y jóvenes seguros en sus hogares y en la escuela.
  - Minimizar las hospitalizaciones y las colocaciones fuera del hogar.
  - Reducir los posibles riesgos para sus familias.
  - Evitar la delincuencia y el compromiso con el Sistema de Justicia Juvenil para recibir servicios de salud mental.
  - Corregir o mejorar las enfermedades mentales, reducir la discapacidad mental y restaurar el funcionamiento.



## Sistema de cuidados de los YES

El sistema de cuidados de los YES es una serie continua de servicios y apoyos basados en la comunidad para jóvenes con necesidades de salud mental. Estos servicios y apoyos están organizados en una red coordinada que:

- Crea asociaciones significativas entre los proveedores, las familias y los jóvenes para empoderar a los jóvenes y a las familias para que tomen decisiones sobre la atención de los jóvenes.
- Asegura que las necesidades culturales y lingüísticas de la familia se incorporen al cuidado del joven.
- Proporciona apoyo para ayudar a los jóvenes a funcionar mejor en el hogar, en la escuela, en la comunidad y en la vida.

La implementación de un sistema de cuidados comienza con un compromiso a nivel local y estatal. Implica la colaboración entre agencias, familias y jóvenes para mejorar el acceso a los cuidados y ampliar los servicios y apoyos disponibles. También requiere un cambio cultural importante en el enfoque de la prestación de servicios de salud mental en el estado de Idaho.

En el pasado, el sistema de salud mental de Idaho no estaba coordinado, el acceso a los servicios para los jóvenes con SED era limitado y los jóvenes y sus familias no tenían voz en los planes que se desarrollaban. Los YES establecen un marco de trabajo para que el equipo del niño y la familia desarrolle metas que guíen todos los planes de tratamiento e incluyan 11 principios de atención:

1. Centrado en la familia
2. Opinión y elección de la familia y el joven
3. Basado en las fortalezas
4. Cuidado individualizado
5. Basado en equipos
6. Conjunto de servicios basados en la comunidad
7. Colaboración
8. Incondicional
9. Competencia cultural
10. Identificación e intervención tempranas
11. Basado en resultados

Además de estos valores, los YES organizan el camino a los servicios, expanden el acceso a ellos, usan un plan de cuidados coordinados y comunican las metas a través de agencias y proveedores.

El sitio web de los YES, [yes.idaho.gov](https://yes.idaho.gov), proporciona información sobre el sistema de cuidados médicos de los YES, información específica para jóvenes, familias y proveedores, enlaces a recursos y enlaces a agencias asociadas con los YES.



## Resumen del Manual de prácticas de los YES

Este documento, el Manual de prácticas de los YES, proporciona información sobre cómo se utiliza el nuevo sistema de cuidados en la práctica. Es una guía para jóvenes, familias y proveedores. Aunque el manual se puede leer de principio a fin, cada parte individual también se puede leer por sí separado. Puede utilizarse para responder a preguntas o localizar información específica.

El manual contiene seis capítulos que explican el sistema de cuidados de los YES y describen cómo las agencias y proveedores estatales interactúan con los jóvenes y las familias para ayudarles a obtener acceso a los servicios y apoyos. También proporciona la estructura de cuidados por la que pasarán los jóvenes y las familias. El diagrama que se muestra a continuación representa el sistema de cuidados de los YES.

### Sistema de cuidados de los YES



En el Manual de prácticas de los YES, los capítulos del 1 al 5 representan las partes del sistema de cuidados. El sexto capítulo contiene información sobre el derecho que tienen los jóvenes y las familias a presentar una queja o apelar una decisión. Los capítulos del manual se enumeran a continuación.

1. Identificar e involucrar a los jóvenes y las familias
2. Evaluación de los jóvenes y determinación de la elegibilidad
3. Planificación de los cuidados coordinados
4. Exploración de los servicios y apoyos
5. Transiciones
6. Presentación de quejas y apelaciones

En algunas partes, el manual se refiere a otros recursos que pueden proporcionar información más completa o complementaria. Los enlaces a estos recursos están incorporados en el texto y en el anexo A se incluye una lista de recursos con información sobre cómo obtener una copia impresa.

La palabra “joven” se utiliza en todo el manual de práctica para referirse a cualquier persona menor de 18 años, excepto en los “Consejos para las familias”, en los que se utiliza “niño” o “niños”. La palabra “familia” se refiere a los padres biológicos, padres adoptivos, guardián, familia extendida, familia de elección, miembros del sistema de apoyo familiar y cuidadores actuales.



---

# Capítulo 1: Identificación, remisión y participación de los jóvenes

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>6</b>
<b>Identificación de los jóvenes</b> .....	<b>6</b>
Evaluación CANS.....	6
Evaluaciones de médicos.....	7
<b>Obtención de ayuda</b> .....	<b>7</b>
Red De Optum Idaho.....	7
Liberty Healthcare.....	8
<b>Participación</b> .....	<b>9</b>
<b>Resumen</b> .....	<b>9</b>



## Resumen

El primer paso para acceder al sistema de cuidados de los YES es identificar e involucrar a los jóvenes y a las familias. Este capítulo proporciona información sobre las diferentes herramientas que se pueden utilizar para ayudar a identificar a los jóvenes, cómo obtener ayuda y cómo los proveedores involucran a los jóvenes y a la familia desde el comienzo del proceso de los YES.



Para obtener ayuda sobre cómo comenzar con los YES, llame a la Idaho CareLine al 2-1-1.

Es importante notar que los jóvenes con Medicaid siempre pueden recibir servicios de salud mental médicamente necesarios a través de Optum Idaho, y no necesitan recibir una evaluación antes de comunicarse con Optum Idaho para acceder a estos servicios.

## Identificación de los jóvenes

Cualquier persona que los conozca y esté preocupada por su salud mental puede identificar a los jóvenes para recibir los YES. Esto puede incluir miembros de la familia, maestros, entrenadores, oficiales de libertad condicional, médicos de cuidados primarios y proveedores de salud mental. Una lista de verificación está disponible para ayudar a las familias con esta identificación. Esta lista contiene una breve serie de declaraciones de salud mental que el joven y la familia contestan juntos para ayudarles a decidir si al joven debe hacerse una evaluación completa de salud mental. Esta lista de verificación está disponible en el [sitio web de los YES](#) o la escuela del joven puede proporcionarla.

Si la familia decide que desea una evaluación de salud mental, puede llamar a uno de los siguientes números para obtener ayuda:

- Si el joven tiene Medicaid, la familia puede llamar a la línea para miembros de Optum al 1-855-202-0973.
- Si el joven no tiene Medicaid, la familia puede llamar a Idaho CareLine al 2-1-1 o visitar [www.211.idaho.gov](http://www.211.idaho.gov).

También se puede obtener información adicional y recursos en [www.yes.idaho.gov](http://www.yes.idaho.gov).

Si los médicos de familia o los proveedores de salud mental creen que un joven puede beneficiarse del sistema de cuidados de los YES, pueden ofrecer una evaluación. Estas evaluaciones están diseñadas para identificar las necesidades de salud mental no satisfechas y proporcionar una indicación para una evaluación mental completa. Las siguientes secciones discuten algunas de las opciones de evaluación que se pueden utilizar.

## Evaluación CANS

La evaluación CANS fue desarrollada a partir de la herramienta de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS), y está diseñada para ayudar a identificar a los jóvenes con necesidades de salud mental no satisfechas. Los médicos de familia, los proveedores de salud mental, los oficiales de libertad condicional y otras personas pueden utilizar la evaluación si hay indicios de que el joven puede necesitar ayuda con su salud mental. La evaluación CANS no se puede utilizar en lugar de un CANS completo. Es una de las muchas herramientas que un proveedor puede utilizar para identificar las necesidades no satisfechas y no es facturable como un servicio separado.



Conozca más sobre las evaluaciones y la herramienta CANS en [Capítulo 6](#)



La evaluación CANS examina las siguientes cuatro áreas y las clasifica:

- A. Necesidades emocionales o de comportamiento
1. Funcionamiento de la vida
  2. Comportamientos de riesgo
  3. Recursos y necesidades del cuidador

Los resultados de la evaluación se dan verbalmente y por escrito al joven y a su familia.

## Evaluaciones de médicos

Existe una variedad de herramientas de evaluación que los médicos pueden usar para detectar problemas de salud mental. Estos exámenes son típicamente cortos y los resultados se dan durante el examen. Si la evaluación indica que el joven tiene necesidades insatisfechas, la familia es dirigida a Liberty Healthcare u Optum Idaho para obtener ayuda.

## Obtención de ayuda

Las familias pueden ser dirigidas después de una evaluación o durante una llamada telefónica con el 2-1-1 para que se comuniquen con uno de los recursos a continuación para una evaluación completa de salud mental.

- Liberty Healthcare para una evaluación de salud mental.
- Optum Idaho (si el joven tiene Medicaid) para encontrar un proveedor.

Las siguientes secciones describen lo que sucede cuando la familia llama a Optum Idaho o a Liberty Healthcare.

## Red De Optum Idaho

Los jóvenes que son miembros de Medicaid tienen acceso a proveedores de salud mental en la red de Optum Idaho. La familia puede llamar a la línea para miembros al 1-855-202-0973 para encontrar un proveedor y hacer una cita.

Una vez que el joven tiene un proveedor de salud mental, este puede ayudar a la familia al:

- Responder preguntas.
- Escuchar la historia del joven y su familia, guiar conversaciones con ellos y reunir información para completar una evaluación de salud mental, también conocida como evaluación diagnóstica integral.



Conozca más sobre las evaluaciones y la herramienta CANS en [Capítulo 2](#)

## Consejos para los jóvenes

¿Se siente desesperado, deprimido o ansioso? ¿Está luchando con pensamientos negativos o miedos que no te dejan en paz? ¿Es difícil encontrar la motivación para salir de la cama?

- Hable de ello con las personas en las que confía. Estos pueden ser sus padres, maestros, el padre de un amigo, un consejero escolar o un líder de un grupo juvenil.
- Si se los pide, la mayoría de las personas en su vida le ayudarían, aunque crea que no les importa.
- Los proveedores de salud mental pueden ser bastante geniales. Su trabajo es escuchar lo que está pasando en la vida y ayudarlo a encontrar soluciones. No harían su trabajo si no les importara. Además, casi todo lo que se habla con ellos debe mantenerse completamente privado.
- Todos luchamos con sentimientos negativos o comportamientos dañinos en algún momento de nuestra vida. Convierta el hablar de lo que está pasando en su vida en una parte normal de las salidas con sus amigos. Si está ahí para apoyarlos cuando lo estén pasando mal, ellos estarán ahí para usted.
- Siempre hable de cosas graves que puedan estar sucediéndole a un amigo o a usted con una persona que le brinden apoyo.



## Consejos para las familias

Si cree que el niño se beneficiaría de los servicios de salud mental, puede:

- Llamar a uno de los números de abajo para solicitar ayuda:
  - Idaho CareLine al 2-1-1.
  - Línea de miembros de Optum al 1-855-202-0973 (solo para miembros de Medicaid).
  - Liberty Healthcare al 1-877-305-3469.
- Hable con otras personas que estén en la vida del niño para ver si ven las mismas cosas que usted. Puede ser un maestro, entrenador, amigo, líder religioso o cualquier otra persona importante en la vida del niño.
- Programe una evaluación de salud mental con el médico del niño, o una evaluación completa de salud mental con un proveedor de salud mental.

## Consejos para los proveedores

Es importante que los proveedores involucren a los jóvenes y a las familias a través de los YES, incluyendo la fase de identificación y referencia. Puede lograr esto al:

- Explicar el sistema de cuidados de los YES a los jóvenes y a las familias.
- Pedir a la familia que “le cuente” sobre experiencias o comportamientos específicos que les preocupan para que usted pueda entender las partes de la historia que son importantes para ellos.
- Garantizar el seguimiento de los jóvenes y las familias para asegurarse de que están comprometidos con el proceso.

- Trabajar en colaboración con los jóvenes y la familia para completar una CANS.
- Desarrollar un plan de tratamiento con los jóvenes, la familia y sus partidarios que capte la visión y las metas de los jóvenes y la familia.



Conozca más sobre la planificación de los cuidados [Capítulo 3](#).

## Liberty Healthcare

Las familias pueden llamar a Liberty Healthcare al 1-877-305-3469 para programar una evaluación de salud mental. Durante

esta llamada telefónica, un especialista en servicio al cliente de los YES recopila información básica de la familia. Un proveedor vuelve a llamar a la familia dentro de un día hábil para fijar una hora para la evaluación. La familia y el proveedor discuten el proceso de evaluación y establecen una hora y un lugar para la evaluación. A continuación, se enumeran algunos puntos importantes que debe tener en cuenta sobre esta conversación:

- La familia elige el lugar para la evaluación. Este puede ser un lugar donde los jóvenes y la familia se sientan cómodos y puedan hablar libremente. Puede ser en su casa o en otro lugar en la comunidad, donde se puede mantener su confidencialidad.
- Este es un buen momento para hablar sobre cualquier información delicada que la familia quiera discutir sin la presencia del joven.

Durante la evaluación, el joven y la familia comparten su historia con el proveedor. No es necesario que el joven esté presente durante toda esta conversación y puede retirarse de esta por momentos. El joven también puede pedir hablar con el evaluador sin la presencia de miembros de su familia. El evaluador da a la familia un diagnóstico y hace una determinación de un SED.



Conozca más sobre la participación en [Capítulo 3](#).



## Participación

La participación es el proceso que utilizan las agencias de salud mental, los proveedores y otros para empoderar a los jóvenes y a sus familias para que asuman un papel activo en el mejoramiento de su propia salud mental. Es la base para construir relaciones de confianza y de beneficio mutuo. Los proveedores involucran a los jóvenes y a las familias en cada aspecto de su cuidado y los motivan a reconocer sus propias fortalezas, necesidades y recursos. Se reconoce la experiencia de las familias y la información que comparten sobre esta es vital para el éxito.



Conozca más sobre las evaluaciones y la herramienta CANS en [Capítulo 2](#)

La participación comienza durante el proceso de identificación y referencia y continúa durante toda la experiencia de la familia y el joven en el sistema de cuidados de los YES. Los jóvenes y las familias son siempre bienvenidos y tratados con respeto y honestidad, y desea conocer y validar sus sentimientos y experiencias. Se les dan opciones y sus opiniones y preferencias se incluyen en cada punto de decisión.

### Consejos para los proveedores

- Proporcionar información sobre el proceso de evaluación de Liberty Healthcare para los jóvenes que:
  - Tengan Medicaid y se beneficiarían de una suspensión temporal.
  - Podrían calificar para Medicaid con una determinación de un SED.

## Resumen

Cualquier persona puede identificar a un joven como alguien que puede beneficiarse del sistema de cuidados de los YES. Hay una lista de verificación disponible en el sitio web de los YES y a través de algunas escuelas, la cual puede ayudar a las familias a decidir si los jóvenes deben recibir cuidados. Algunos jóvenes pueden ser identificados por un médico de cuidados primarios, proveedores de salud mental u oficial de libertad condicional a través de una herramienta de evaluación. Los jóvenes pueden ser dirigidos a Liberty Healthcare para una evaluación y los jóvenes con Medicaid pueden ser dirigidos a los proveedores de la red de Optum Idaho para comenzar a recibir cuidados.

La participación es uno de los cambios más importantes en el nuevo sistema de cuidados. A través de la participación activa, los jóvenes y las familias son empoderados para tomar decisiones y dar sus opiniones sobre el cuidado que reciben. Este proceso comienza durante la identificación y continúa durante todo el sistema de cuidados.

Vaya a [Capítulo 2](#) para conocer el proceso de evaluación y elegibilidad.



Está página se dejó en blanco intencionalmente



---

# Capítulo 2: Evaluación de los jóvenes y determinación de la elegibilidad

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>12</b>
<b>Evaluaciones de salud mental</b> .....	<b>12</b>
<b>La herramienta CANS</b> .....	<b>13</b>
Completar un CANS.....	13
Utilización el CANS.....	15
<b>Elegibilidad</b> .....	<b>16</b>
División de Medicaid.....	16
División de Salud del Comportamiento (Salud Mental de los Niños).....	16
<b>Resumen</b> .....	<b>17</b>



## Resumen

Este capítulo proporciona información sobre las evaluaciones de salud mental, la herramienta de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS) y la elegibilidad para el sistema de cuidados de los YES. Una evaluación de salud mental y la herramienta CANS se utilizan para la planificación del tratamiento y el seguimiento del progreso. También se pueden usar para determinar si un joven tiene un problema emocional grave (SED). En Idaho, un SED se define como la combinación de un diagnóstico de salud mental y un impedimento funcional sustancial.

Las evaluaciones pueden ser realizadas por:

- Proveedores de la red de Optum Idaho.
- Un especialista en salud mental infantil de la División de Salud Mental.
- Liberty Healthcare
- Proveedores de seguros de salud mental privados.

A continuación, se indican algunos de los diferentes tipos de evaluaciones y cuándo se pueden realizar.

- Liberty Healthcare proporciona las evaluaciones para una determinación inicial de un SED para:
  - Jóvenes sin Medicaid
  - Jóvenes con Medicaid que quieren recibir cuidados de suspensión temporal
- Las evaluaciones de admisión se realizan cuando un joven comienza a ver a un proveedor de salud mental por primera vez para que pueda obtener información actualizada. El proveedor puede revisar las evaluaciones anteriores e iniciar una conversación basada en ellas.
- Las actualizaciones de las evaluaciones se hacen anualmente o cuando haya cambios importantes en la vida de los jóvenes, los cuales puedan afectar su salud mental.



Obtenga más información sobre los cuidados de suspensión temporal en el [capítulo 4](#).

## Evaluaciones de salud mental

Una evaluación de salud mental comienza con una conversación entre un proveedor de salud mental, un joven y su familia. Durante esta conversación, el joven y su familia cuentan su historia para que el proveedor pueda combinarla con otros elementos de la evaluación y proporcionar un diagnóstico. El joven puede pedir hablar con el evaluador sin que su familia esté presente. Tampoco necesitan estar presentes durante toda la conversación si la familia siente que hay información que es mejor discutir sin el joven en la sala. Es importante que la familia hable sobre cómo funciona o funcionaría el joven sin ningún servicio o apoyo, como medicamentos, adaptaciones o tratamientos, para que el asesor pueda tener una idea completa de cómo esos apoyos ayudan al joven. Este tipo de información también puede ayudar al evaluador en su diagnóstico inicial.

El proveedor de salud mental guía la discusión al explorar los siguientes temas con los jóvenes y la familia:

- Síntomas de salud mental, incluyendo sentimientos, pensamientos, experiencias de acciones, cualquier diagnóstico anterior y cualquier antecedente familiar de enfermedad mental.
- Salud física y bienestar.
- Relaciones sociales y familiares.
- Cultura y origen étnico.



- Consumo de drogas o alcohol.
- Acontecimientos recientes como la muerte, un divorcio o un trauma.
- Fortalezas y habilidades.
- Esperanzas y metas para el futuro.

Las evaluaciones de Liberty Healthcare pueden llevarse a cabo en el lugar que el joven y la familia elijan, como la casa del joven o en otro lugar privado donde se sientan cómodos. Otras evaluaciones generalmente tienen lugar en el consultorio de un proveedor y ocurren a medida que cambian las necesidades de salud mental del joven.

Las familias deben recibir una copia de la evaluación cuando esté completa y pueden solicitarla si no la reciben automáticamente.

## La herramienta CANS

Las necesidades y fortalezas del niño y del adolescente (CANS) es una herramienta que utiliza la información recopilada durante una evaluación para crear un registro de las fortalezas y necesidades de los jóvenes y de la familia. Las fortalezas son áreas de la vida de los jóvenes o de la vida familiar en las que les va bien o tienen un interés o habilidad. Las necesidades son áreas donde los jóvenes o las familias necesitan apoyo.

Además de identificar las fortalezas y necesidades, CANS se utiliza para:

- Obtener información sobre la capacidad del joven para funcionar dentro de su familia y la comunidad.
- Determinar si el joven tiene una discapacidad funcional.
- Crear planes de cuidados significativos.
- Supervisar el resultado de los servicios.
- Proporcionar un lenguaje común para que los proveedores, los jóvenes y las familias lo utilicen al discutir fortalezas y necesidades.

## Completar un CANS

El CANS está organizado en competencias (áreas) de vida individual y familiar. Cada elemento contiene temas que se relacionan específicamente con esa área. El proveedor, los jóvenes y la familia utilizan la información recopilada durante la evaluación para trabajar en cada uno de los puntos del CANS. Ellos discuten los temas y deciden en conjunto cómo calificarlos en una escala de cuatro partes. A través de este trabajo, el proveedor, los jóvenes y la familia pueden identificar las fortalezas y necesidades tanto de los jóvenes como de la familia.

## Consejos para los jóvenes

Para obtener ayuda de un profesional de salud mental, debe hacerse una evaluación. Las preguntas y los temas que surjan pueden ser difíciles. A continuación, se presentan algunos consejos para ayudar a prepararse:

- Piense en lo que es importante que un proveedor de salud mental sepa sobre usted y su vida. Haga una línea de tiempo o algunos puntos de enumeración en papel o en su mente y, luego, practique para sentirse más cómodo hablando de estos.
- Hable con una persona de confianza sobre su historia antes de ir a la evaluación. Cada vez que cuente su historia, será más fácil hablar de ella.
- Si hay cosas realmente difíciles que no desea escuchar ni decir, puede hacer que su familia hable de ellas mientras usted toma un poco de tiempo fuera de la habitación.
- Si hay algo de lo que no desea hablar frente a su familia, puede pedir hablar con el proveedor a solas.
- La persona que realiza la evaluación puede no ser la persona que termine trabajando con usted regularmente. Piense en esto como una entrevista en la que están tratando de hacerse una idea de quién podría ser la mejor persona para formar parte de su equipo.
- Recuerde que el proveedor está ahí para AYUDARLO. El proveedor lo apoya y no lo juzgará por lo que está pasando.



### Consejos para las familias

El proceso de evaluación, incluyendo la CANS, puede ser una experiencia impactante para usted y el niño. Los siguientes son algunos puntos a tener en cuenta:

- Usted es el experto sobre el niño y sus necesidades y fortalezas. Al participar en el proceso de evaluación, usted ayuda al proveedor a entender las experiencias y las necesidades del niño.
- Es posible que tenga que hablar de temas delicados que son difíciles de discutir y puede haber cosas de las que no quiera hablar delante del niño. No hay problema si el niño necesita salir de la habitación.
- Es posible que el niño quiera hablar de temas delicados con el proveedor sin que usted esté presente. Es importante darle esa oportunidad.
- El proveedor puede solicitar copias de evaluaciones anteriores. Tener estas evaluaciones con usted le ayudará durante este proceso.
- Es importante hablar sobre las fortalezas y las necesidades que el niño tiene sin servicios y apoyos como medicamentos o tratamiento.
- Mantenga una mente abierta sobre el proceso de evaluación.
- Asegúrese de repasar los hallazgos de la CANS, incluyendo la descripción, con el proveedor antes de que finalice el proceso.
- Asegúrese de recibir una copia de la CANS completo y finalizado, incluyendo la descripción.

Las puntuaciones que determinen el proveedor, el joven y la familia se utilizan para ayudar a definir la cantidad de apoyo que el joven y la familia necesitan. Después de completar el CANS, el proveedor habla con el joven y la familia acerca de los resultados para asegurarse de que sean exactos y reflejen su situación. La familia debe recibir una copia de su CANS para que pueda revisarlo y consultarlo durante la planificación del cuidado.

Algunas de las áreas identificadas en el CANS no se toman en cuenta en otros tipos de evaluaciones funcionales, y son una parte de lo que hace que el CANS sea único. A continuación, se enumeran las principales áreas del CANS y algunos ejemplos de los elementos del área:

- Área de exposición a posibles traumas o experiencias adversas durante la niñez
  - Abuso sexual
  - Abuso físico
  - Abuso emocional
  - Negligencia
- Área de fortalezas
  - Familiar
  - Habilidades interpersonales
  - Talentos e intereses
- Área del funcionamiento vital
  - Situación de vivienda
  - Funcionamiento social
  - Ingeniosidad
  - El sueño
- Área cultural
  - Idioma
  - Identidad
- Área de las necesidades del comportamiento o emocionales
  - Regulación emocional o física
  - Atención o concentración
  - Depresión
  - Ansiedad
- Área de comportamientos peligrosos
  - Suicidio
  - Autolesión
  - Peligro para los demás



- Área de necesidades y recursos del proveedor de cuidados
  - Salud física
  - Salud mental
  - Uso de sustancias
  - Participación en los cuidados

## Utilización el CANS

El CANS se utiliza de diferentes maneras para ayudar a mejorar las vidas de los jóvenes y las familias.

Puede utilizarse en la planificación de los cuidados, para medir los resultados y como herramienta de comunicación.



Conozca más sobre la planificación de los cuidados [Capítulo 3](#).

## Planificación de los cuidados

Una de las maneras más importantes en que se utiliza el CANS es en la planificación de los cuidados. Cuando

el equipo del niño y la familia se reúnen para planificar el tratamiento del joven, discuten las puntuaciones de la CANS para asegurarse de que las fortalezas y las necesidades del joven y la familia se incluyan en el plan. Algunas veces un plan puede enfocarse en un subconjunto de las fortalezas y las necesidades de los jóvenes y sus familias.

- Los elementos de necesidad identificados dentro de la CANS con una puntuación de 2 o 3 deben ser considerados al determinar las metas de mejoramiento de los jóvenes.
- Los elementos de fortaleza identificados dentro de la CANS con un 0 o 1 indican una fortaleza que se puede usar durante todo el tratamiento.



Conozca más sobre los equipos de niños y familias en [Capítulo 3](#).

## Medición de los resultados

Las necesidades y las fortalezas de los jóvenes y las familias pueden cambiar con el tiempo debido al apoyo de salud mental, y la CANS debe actualizarse para reflejar estos cambios. Una de las formas de determinar si los programas de apoyo están siendo de ayuda es revisar la CANS y hacer un seguimiento a los cambios. Esto se puede hacer cuando se solicite o cuando haya un cambio importante que indique la necesidad de una reevaluación fuera del programa estándar de actualización de 90 días. Luego, el plan del joven puede actualizarse para reflejar con mayor precisión sus fortalezas y necesidades actuales.

## Consejos para los proveedores

A continuación, se incluyen algunos consejos que puede utilizar para ayudar a organizar, planificar y facilitar una evaluación y la CANS.

- Utilice la CANS como una forma de organizar sus preguntas de evaluación. Esto puede ayudar a facilitar la conversación para que fluya de manera más natural.
- Enseñe a los jóvenes y a la familia acerca de las escalas de puntuación de la CANS para que las entiendan y puedan contribuir en las discusiones.
- Al final de la conversación, haga algunas preguntas abiertas para asegurarse de que no haya información adicional que la familia quiera compartir.
- Asegúrese de que la familia comprenda cuáles serán los siguientes pasos y bríndeles una vista previa del proceso de planificación.
- Revise toda la CANS y la descripción con la familia antes de finalizarlo en el sistema ICANS, de manera que pueda garantizar un consenso sobre la CANS.
- Asegúrese de que el CANS esté debidamente terminado en el sistema ICANS antes de salir de este.
- Cuando termine, proporcione una copia completa del CANS finalizado a la familia.



## Herramienta de comunicación

La CANS proporciona un lenguaje común para los proveedores, los jóvenes, las familias y sus apoyos formales e informales para usar cuando se habla de la salud mental de los jóvenes. También puede ofrecer una imagen del progreso que se ha logrado y puede ayudar con recomendaciones para los cuidados futuros.

## Elegibilidad

Los jóvenes menores de 18 años de edad que se determinó que tienen un SED son elegibles para el sistema de cuidados de los YES y pueden comenzar a acceder a los servicios a través de una de las agencias que se enumeran a continuación.



**¿Desea solicitar Medicaid?**  
<http://idalink.idaho.gov>  
**1-877-456-1233**

## División de Medicaid

Los jóvenes que ya están matriculados en Medicaid no necesitan pasar por el proceso de evaluación para una determinación de un SED antes de tener acceso a los cuidados de salud mental. La familia puede comunicarse con la línea de miembros de Optum Idaho al 1-855-202-0973 para obtener acceso a servicios de salud mental.

Los jóvenes que pasan por el proceso de evaluación con Liberty Healthcare y se determina que tienen un SED pueden ser elegibles para Medicaid porque los límites de ingresos para Medicaid son más altos para los jóvenes con un SED. Las familias pueden solicitar Medicaid para jóvenes con un SED a través de <http://idalink.idaho.gov> o llamando al 1-877-456-1233. Cuando la familia recibe la carta de elegibilidad de Medicaid del joven, puede comunicarse con Optum Idaho para comenzar a acceder a los servicios.

**Importante:** El joven debe tener una determinación de un SED de Liberty Healthcare para solicitar Medicaid.

La solicitud en línea de Medicaid muestra una decisión preliminar de elegibilidad. Esta decisión puede no ser exacta porque se requiere una revisión manual para confirmar la situación de un SED del joven y el nivel de ingresos superior. La familia recibirá una carta dentro de un plazo de cinco días hábiles con la determinación real de elegibilidad para Medicaid.

## División de Salud del Comportamiento (Salud Mental de los Niños)

Cuando una familia recibe avisos de que su hijo no es elegible para Medicaid, puede comunicarse con la Oficina de Salud Mental para Niños (Children's Mental Health Office) de su región en uno de los números que aparecen a continuación para obtener ayuda para acceder a servicios de salud mental que no sean de Medicaid:

Dirección de la oficina regional		Número de teléfono
Región 1	Coeur d'Alene	208-769-1406
	Kellogg	208-769-1406
	St. Maries	208-769-1406
	Ponderay	208-769-1406
Región 2	Grangeville	208-983-2300
	Lewiston	208-799-4440
	Moscow	208-882-0562



Dirección de la oficina regional		Número de teléfono
Región 3	Caldwell	208-459-0092
	Nampa	208-459-0092
	Payette	208-459-0092
Región 4	Boise	208-334-0800
	Mountain Home	208-334-0808
Región 5	Twin Falls	208-732-1630
	Burley	208-732-1630
Región 6	Pocatello	208-234-7900
	Preston	208-234-7900
	Blackfoot	208-785-5871
Región 7	Idaho Falls	208-528-5700
	Rexburg	208-528-5700
	Salmon	208-528-5700

## Resumen

Una evaluación comienza con una conversación entre el joven, la familia y un proveedor durante la cual el joven y la familia cuentan su historia. Su información, combinada con el resto del proceso de evaluación, lleva al proveedor a un diagnóstico y se utiliza para completar la CANS. La CANS se utiliza para determinar el deterioro funcional e identificar las fortalezas y necesidades de los jóvenes y las familias.

Los jóvenes con Medicaid pueden tener acceso a los servicios de salud mental inmediatamente al contactar de inmediato a la línea para miembros de Optum Idaho. Si la familia desea solicitar Medicaid para los jóvenes por debajo de los límites de ingresos aumentados, se requiere una evaluación para determinar la presencia de un SED. Después de la determinación de un SED, el joven y la familia comienzan el proceso de planificación de los cuidados. Consulte [Capítulo 3](#) para obtener más información.



Está página se dejó en blanco intencionalmente



# Capítulo 3: Planificación de los cuidados coordinados

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>20</b>	<b>Equipos del niño y la familia (CFT)</b> .....	<b>36</b>
<b>Principios de cuidados</b> .....	<b>20</b>	Proceso del trabajo en equipo.....	37
Centrado en la familia.....	21	Reuniones del equipo del niño y la familia (CFT):.....	38
Opinión y elección de la familia y juventud.....	22	<b>Planes de cuidados coordinados</b> .....	<b>39</b>
Basado en las fortalezas.....	23	Planes de servicios centrados en la persona.....	39
Cuidado individualizado.....	23	Planes del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho.....	42
Basado en equipos.....	24	Planes educativos.....	42
Conjunto de servicios basados en la comunidad.....	25	<b>Resumen</b> .....	<b>42</b>
Colaboración.....	25		
Incondicional.....	26		
Competencia cultural.....	27		
Identificación e intervención tempranas.....	27		
Basado en resultados.....	28		
<b>Modelo de prácticas</b> .....	<b>28</b>		
Participación.....	29		
Evaluación.....	30		
Planificación e implementación de cuidados.....	31		
Trabajo en equipo.....	32		
Supervisión y adaptación.....	34		
Transición.....	35		



## Resumen

La planificación de los cuidados es un proceso que utiliza el modelo de principios de cuidados y prácticas para crear un plan de cuidados coordinados. El modelo de práctica de los YES es una manera de planificar y coordinar los cuidados a través de un equipo del niño y la familia (CFT). Todos los miembros del equipo del niño y la familia aplican los principios de cuidados a lo largo de este proceso. Estos principios guían la prestación y el manejo de los servicios de salud mental y los apoyos para los jóvenes en Idaho. Los planes de cuidados coordinados pueden tomar diversas formas, pero hay algunos planes que tienen criterios y requisitos específicos.

Este capítulo explica en detalle estos importantes estándares sobre los YES:

- Principios de cuidados
- Modelo de prácticas
- Equipos del niño y la familia
- Planes de cuidados coordinados

## Principios de cuidados

Los principios de cuidados son 11 valores que se aplican en todas las áreas de la planificación, implementación y evaluación de tratamientos de salud mental.

1. Centrado en la familia: enfatiza las fortalezas y los recursos de cada familia.
2. Opinión y elección de la familia y los jóvenes: establece prioridades en las preferencias de los jóvenes y las familias en todas las etapas del cuidado.
3. Basado en fortalezas: identifica y crea fortalezas para mejorar el funcionamiento.
4. Cuidados individualizados: personaliza los cuidados específicamente para cada joven y familia.
5. Basado en el equipo: reúne a los jóvenes, las familias y los grupos de apoyo informales con profesionales para identificar las fortalezas y necesidades de los jóvenes y las familias, y para crear, implementar y revisar un plan de cuidados coordinados.
6. Conjunto de servicios basados en la comunidad: proporciona servicios locales en el entorno menos restrictivo posible y en un lugar elegido por el joven y su familia.
7. Colaboración: reúne a las familias, apoyos informales, proveedores y agencias para alcanzar las metas identificadas.
8. Incondicional: se compromete a alcanzar las metas del plan de cuidados coordinados.
9. Culturalmente competente: considera las necesidades y preferencias únicas de la familia.
10. Identificación e intervención tempranas: se evalúa a tiempo la salud mental y proporciona acceso a servicios y apoyos cuando se identifica la necesidad por primera vez.
11. Basado en los resultados: contiene metas medibles para evaluar el cambio.

Cada uno de estos principios se describe con mayor detalle a continuación.



## Centrado en la familia

El cuidado centrado en la familia destaca las fortalezas, los recursos y la cultura de cada familia. Las familias están activamente involucradas en el proceso de crear e implementar un plan de cuidados coordinados para los jóvenes y todos los miembros del equipo del niño y la familia que valoran sus preferencias, experiencias y perspectivas. Se respalda e incluye a las familias formadas por nacimiento, cuidados de adopción temporal, adopción y elección.



Aprenda más sobre los equipos del niño y la familia más adelante en este [capítulo](#).

### Fundamentos centrados en la familia

A continuación, se enumeran los elementos más importantes del principio centrado en la familia.

- Los miembros del equipo apoyan, valoran y respetan a los jóvenes y a las familias como miembros esenciales del equipo.
- La familia, los proveedores y otros miembros del equipo se comunican de manera respetuosa y honesta.
- Los miembros apoyan a los jóvenes y a las familias, y los animan a compartir sus conocimientos, opiniones y preferencias a lo largo del proceso.
- A través de la participación activa, los miembros del equipo aprenden acerca de las perspectivas de los jóvenes y los miembros de la familia sobre sus fortalezas (como las habilidades para enfrentar problemas), necesidades (como los desafíos emocionales o de comportamiento) y recursos (como las relaciones de apoyo o los apoyos informales). El equipo usa lo que aprende para ayudar al joven y a la familia a desarrollar un plan de cuidados coordinados.
- Los jóvenes y los miembros de la familia dirigen la identificación de metas a corto y largo plazo.
- El plan de cuidados coordinados se enfoca en aumentar las fortalezas de los jóvenes y las familias para aumentar la probabilidad de mejoras en el funcionamiento.
- El equipo se adapta al plan de cuidados coordinados a medida que las necesidades de la familia y los jóvenes cambian con el tiempo. Estas adaptaciones incluyen transiciones a niveles más bajos o más altos de cuidado según sea necesario.

### Consejos para las familias

A veces, cuando usted recibe ayuda para el niño, se siente como si se concentrara en lo que los médicos y terapeutas quieren. Puede ser abrumador, especialmente, si no se siente escuchado. Los principios de cuidados tienen el propósito de guiar a los proveedores para que su familia esté siempre en el centro de los cuidados que recibe. La siguiente lista proporciona información importante que usted debe recordar acerca de los equipos del niño y la familia, los principios de cuidados y el modelo de prácticas.

- Usted es el experto con respecto al niño y su familia, y el enfoque debe hacerse en lo que funciona para usted como una familia. Todas las evaluaciones, la planificación del tratamiento y los servicios y apoyos se centran en las fortalezas y necesidades de su familia.
- Cada familia y cada niño es diferente, por lo que es importante el cuidado individualizado. Usted identifica las metas que sean más importantes para usted y el niño, y los servicios y apoyos que le ayudarán a alcanzarlas.
- Los proveedores de servicios deben prestarle cuidados y utilizar sus preferencias para proporcionarle un tratamiento que satisfaga sus necesidades. Si el plan de tratamiento actual no funciona para usted, hable y hágase saber.
- Al colaborar con su equipo, usted crea un plan de tratamiento significativo y no tiene que identificar y alcanzar metas por su cuenta.



### Consejos para las familias

- Los proveedores deben incluirlo en todos los aspectos de la planificación e implementación del plan de cuidados coordinados. Si se siente excluido o no tiene claro el proceso, hable con su proveedor o con la agencia con la que trabaja para ayudarles a hacer un mejor trabajo que lo involucre a usted y a su familia.
- Aunque la familia es el principal apoyo para el niño, un equipo de personas que lo apoyan en sus metas y participan como socios en la toma de decisiones forman un importante sistema de apoyo que la familia puede utilizar durante todo el tratamiento.
- El equipo del niño y la familia tiene la tarea de ayudar al niño y a su familia a tener éxito. Utilice sus perspectivas y conocimientos individuales para crear un mejor plan para su familia.
- El equipo del niño y la familia está comprometido con su familia y le ayudará hasta que se alcancen sus metas, aun cuando se cambien las metas, se revisen los servicios y apoyos o haya regresiones en el avance.
- El plan de cuidados coordinados se centra en la familia y el niño. Usted define los tipos de apoyo que necesita para alcanzar sus objetivos y cómo cada servicio y apoyo le ayudará a alcanzarlos. Utilice a su equipo para ayudarle a identificar los apoyos que necesita. A veces, los apoyos no están relacionados con la salud mental, y eso está bien.

- Los miembros del equipo identifican los apoyos formales e informales que los jóvenes y la familia necesitan. A medida que el joven alcanza las metas identificadas en el plan de cuidados coordinados, los apoyos formales se transforman en apoyos informales que están disponibles en el entorno natural de la familia.



Conozca más acerca de los apoyos formales e informales en la sección [términos que debe saber](#).

## Opinión y elección de la familia y juventud

Se priorizan las preferencias del joven y la familia durante todas las fases del proceso, incluyendo la participación, la evaluación, el trabajo en equipo, la planificación coordinada del cuidado, la implementación, la supervisión y la adaptación, y durante la transición. Todos los proveedores se comunican abierta y honestamente con las familias de una manera que respalda su cultura, dinámica y experiencias personales.

### Fundamentos de la opinión y elección de la familia y los jóvenes

A continuación, se detallan las partes más importantes del principio de opinión y elección de la familia y los jóvenes.

- La familia y los jóvenes trabajan con su proveedor para decidir a qué individuos invitar a formar parte del equipo del niño y la familia. Los proveedores de servicios y apoyos siempre forman parte del equipo.
- Los miembros del equipo involucran a los jóvenes y a la familia para que aprendan sobre sus fortalezas y necesidades.
- Los jóvenes y la familia proporcionan información que se considera prioritaria durante todo el proceso de desarrollo e implementación de un plan de cuidados coordinados.
- La familia y los jóvenes participan activamente con el resto del equipo para determinar si se están alcanzando las metas e identificar cualquier cambio necesario en el plan de cuidados coordinados.
- Los jóvenes y la familia identifican los entornos más naturales y convenientes para que los servicios y apoyos se lleven a cabo en ellos.
- Los miembros del equipo reconocen y valoran las identidades culturales, el idioma principal y las prácticas de los jóvenes y los miembros de la familia. Las tradiciones y prácticas culturales se integran a los cuidados siempre que sea posible.
- Los miembros del equipo entienden que a veces los jóvenes y los miembros de la familia tienen culturas diferentes con las que se identifican y crean planes para abordar cualquier diferencia cultural que exista entre los miembros de la familia.



## Basado en las fortalezas

Los servicios y apoyos son identificados para construir sobre las fortalezas de los jóvenes y la familia para mejorar el funcionamiento de los jóvenes. El plan de cuidados coordinados se enfoca en las fortalezas y competencias que abordan las necesidades, y las deficiencias y problemas que crean necesidades. Cada servicio y apoyo se presta de una manera que mejora las capacidades, los conocimientos, las aptitudes y los atributos de los jóvenes y las familias.

### Fundamentos basados en fortalezas

A continuación, se enumeran las partes más importantes del principio basado en las fortalezas.

- Los proveedores utilizan la herramienta de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS) para identificar las fortalezas y las necesidades de los jóvenes y la familia.
- Los miembros del equipo aprenden sobre las fortalezas individuales y familiares y las utilizan en el plan de cuidados coordinados para atender sus necesidades.
- El equipo incluye maneras de aumentar las fortalezas individuales y familiares en el plan de cuidados coordinados.



Conozca más sobre la herramienta CANS en el [capítulo 2](#).

## Cuidado individualizado

Las metas, los servicios, los apoyos y el plan de cuidados coordinados son todos personalizados para proporcionar cuidados específicos para las fortalezas y necesidades únicas de los jóvenes y la familia. Cada porción del plan es supervisada y adaptada según sea necesario para satisfacer las necesidades y metas cambiantes de los jóvenes y la familia.

### Fundamentos de cuidado individualizado

Las partes más importantes del principio de cuidado individualizado se enumeran a continuación.

- El equipo del niño y la familia reconoce que cada joven y familia son únicos y tienen necesidades, fortalezas y culturas familiares específicos.
- Los jóvenes y la familia trabajan con los otros miembros del equipo para identificar los servicios y apoyos que mejor utilizan sus fortalezas y atienden sus necesidades.

### Consejos para las familias

- El plan de cuidados coordinados del niño tiene metas medibles y basadas en resultados que ayudan a su familia a conocer cómo se encuentra usted. Si una meta, un servicio o un apoyo no está funcionando, usted puede trabajar con su proveedor o equipo para cambiarla, de modo que usted pueda trabajar en un resultado que cumpla con la visión de su familia.
- Las necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS) representan la historia de su familia. A través de esta herramienta, usted es capaz de averiguar las áreas en que sobresale y en las que necesita ayuda. No se trata de averiguar qué es lo que está mal.
- Cuando usted reconoce sus fortalezas, es más probable que las use para trabajar por sus metas y mejorar su experiencia de tratamiento. La herramienta CANS puede ayudarle a identificar estas fortalezas.
- Los servicios están diseñados para llevarse a cabo en la comunidad siempre que sea posible, pero cada comunidad es diferente, por lo que los servicios en su área pueden ser diferentes de los servicios en otras comunidades.
- Estar dispuesto a adaptarse a las metas, servicios y apoyos incluidos en su plan, le permite crecer con el niño y su familia y reflejar la visión que su familia tiene para el futuro.
- El niño no siempre necesita el mismo nivel de cuidados en el transcurso de su vida y es probable que sus necesidades pasen de tener una intensidad mayor a una más baja a medida que continúe el tratamiento.



### Consejos para las familias

- Su plan de cuidados coordinados proporciona información sobre cómo sabrá que el niño ha terminado el tratamiento y qué hacer cuando el niño deje de ser parte del sistema para niños.

### Consejos para los jóvenes

Hay muchas cosas que deben incluirse en su plan de cuidados coordinados, así que es bueno que haya principios que le ayuden a asegurarse de que sabe lo que está sucediendo y de que puede opinar en el proceso. Recuerda que este plan es para USTED, así que asegúrese de que realmente funcione y refleje quién es usted y qué está pasando en su vida. ¡No dude en hablar! A continuación, se presentan algunos consejos para prepararse para el proceso:

- ¡El modelo de principios y prácticas puede ayudarlo a determinar las metas que se relacionan con las luchas o los obstáculos a los que se enfrenta, y a pensar en cómo sortearlos!
- Debe sentirse como lo que dice y lo que quiere que guíe al equipo, y no como lo que otro miembro del equipo quiere o siente. Hable si siente que se le critica, o si lo que se le ocurre a otra persona no funcionará para usted o su plan.
- Con el tiempo, las cosas en su vida, o incluso usted mismo, cambiarán. Asegúrese de que su plan cumpla con sus necesidades actuales, ya que trabajar en cosas que no hacen una diferencia es molesto y le hace sentir que está perdiendo el tiempo.

- El equipo desarrolla un plan de cuidados coordinados que incluye los servicios y apoyos identificados y responde a los cambios en las fortalezas y necesidades.
- El equipo colabora con los jóvenes y los miembros de la familia para evaluar y ajustar las metas, servicios y apoyos en el plan de cuidados coordinados según sea necesario para proporcionar los mejores resultados para los jóvenes y las familias.

## Basado en equipos

Los jóvenes y las familias se reúnen con grupos de apoyo informales (miembros de la comunidad de la familia y contactos sociales), profesionales e individuos de organizaciones de servicios para niños para crear un equipo que desarrolla un plan de cuidados coordinados impulsado por la familia y basado en las fortalezas. Este equipo del niño y la familia se compromete a apoyar a los jóvenes y a la familia durante todo el cuidado.

### Fundamentos basados en el equipo

A continuación, se enumeran las partes más importantes del principio basado en el equipo.

- La familia y los jóvenes reúnen a personas importantes en sus vidas, como familiares, amigos, vecinos, entrenadores y contactos religiosos, con proveedores de cuidados médicos, personal educativo y representantes de agencias de servicios para niños para crear un equipo del niño y la familia.
- Los miembros del equipo pueden cambiar a medida que se afinan los objetivos del tratamiento o cuando se identifican nuevos servicios y apoyos.
- Los jóvenes y la familia participan activamente y son socios igualitarios durante este proceso de colaboración.
- Los otros miembros del equipo trabajan junto con los jóvenes y la familia para desarrollar un plan de cuidados coordinados basado en una visión compartida que se basa en las fortalezas de los jóvenes y la familia.
- Los miembros del equipo utilizan sus conocimientos, habilidades y diferentes perspectivas para proporcionar información valiosa sobre las fortalezas y necesidades de los jóvenes, y los servicios y apoyos para crear metas de tratamiento significativas.
- El equipo trabaja en conjunto para crear un plan de cuidados coordinados que es acordado por todos los miembros del equipo.
- Los integrantes del equipo trabajan para revisar y actualizar el plan de cuidados coordinados cuando cambian las metas, las fortalezas y las necesidades. Los cambios se basan en las aportaciones de los jóvenes, la familia y otros miembros del equipo, así como en la información de las evaluaciones y la recolección de datos en curso.



## Conjunto de servicios basados en la comunidad

Una serie de servicios y apoyos formales e informales basados en la comunidad están disponibles para ayudar a los jóvenes y a las familias para que puedan alcanzar las metas identificadas en su plan de cuidados coordinados. Los servicios basados en la comunidad se llevan a cabo en la comunidad o en el hogar de los jóvenes, y no en un entorno clínico. Estos servicios y apoyos tienen la intención de ayudarles a usar sus fortalezas para atender sus necesidades y mejorar su funcionalidad. Los servicios y apoyos se proporcionan en el entorno menos restrictivo para las necesidades identificadas del joven.

### Fundamentos del conjunto de servicios basados en la comunidad

A continuación, se enumeran las partes más importantes del principio del conjunto de servicios basados en la comunidad.

- El equipo del niño y la familia desarrolla un plan de cuidados coordinados que incluye servicios y apoyos en el entorno menos restrictivo posible.
- Las comunidades, incluyendo agencias privadas y públicas, desarrollan y apoyan servicios locales para ayudar a los jóvenes y las familias a alcanzar las metas en sus planes de cuidados coordinados.
- Las preferencias de los jóvenes y los miembros de la familia ayudan al resto del equipo a decidir cuándo y dónde (por ejemplo, el hogar, las escuelas, los centros comunitarios, los parques, etc.) se proporcionan los servicios y el apoyo.
- El equipo identifica los servicios y apoyos deseados en función de la disponibilidad del servicio e identifica el entorno preferido en el plan de cuidados coordinados.

## Colaboración

Los jóvenes y las familias trabajan con todos los miembros de la familia lejana, miembros de la comunidad, proveedores de cuidados médicos e individuos de organizaciones y agencias locales o estatales de servicios para niños para desarrollar las fortalezas y satisfacer las necesidades identificadas en el plan de cuidados coordinados. Para las agencias locales y estatales de servicios para niños, esta asociación ocurre a nivel de la planificación del tratamiento individual, así como dentro de la estructura de gobierno.

### Consejos para los jóvenes

- Es importante sentir que realmente está logrando algo. A nadie le gusta trabajar duro y sentir que está perdiendo el tiempo. Por ello, debe establecer metas que pueda medir a través de pasos, fechas específicas u otra forma. Trabaje con su equipo para transformar las metas generales en metas medibles.
- Así como nuestras necesidades cambian con el tiempo, la cantidad de apoyo que necesitamos también cambiará. En ocasiones, nuestras dificultades no son tan serias como antes y, a veces, empeoran. Trabajar por el bienestar no es proceso lineal y eso está bien. Está dispuesto a recibir los cuidados que le ayuden más con las dificultades a las que se enfrenta en este momento.

### Consejos para los proveedores

Al implementar el modelo de principios de cuidados y prácticas en su trabajo, tenga en cuenta los siguientes consejos.

- Ayude a los jóvenes a elegir personas positivas y de apoyo para que formen parte de su equipo. La familia involucrada en su equipo puede ser una familia no tradicional que ellos elijan.
- Comparta su perspectiva y escuche las perspectivas de otros en el equipo. Esto ayuda a que todos amplíen su visión y vean una imagen más completa de los jóvenes y la familia.



## Consejos para los proveedores

- Estimule a los jóvenes y a las familias a tener su propia voz en el proceso de tratamiento y a tomar sus propias decisiones. Ayúdeles a establecer prioridades en sus preferencias para que puedan participar en el proceso.
- Ofrezca su opinión profesional sobre los servicios y apoyos, y aliente a las familias y a los jóvenes a considerar todas las opciones. Documente las recomendaciones de servicios y cualquier razón por la que se rechace un servicio.
- Colabore con otros profesionales para brindar un mejor cuidado a los jóvenes. Las perspectivas adicionales proporcionan diferentes ideas y pueden beneficiar a todos los involucrados.
- Ayude a los jóvenes a identificarse con su propia cultura para que desarrollen un sentido de quiénes son y a dónde pertenecen.
- Trabaje con los jóvenes y el equipo para desarrollar metas basadas en los resultados, y use la CANS como una forma de medir el éxito. Todo el mundo está trabajando para conseguir resultados positivos.
- Motive a los jóvenes a que hablen para asegurarse de que están obteniendo lo que quieren del tratamiento. Trate de brindarles seguridad y animarlos a que discutan qué es lo que quieren. Recuerde a los jóvenes que este proceso es para ellos.
- Ofrezca sugerencias y escuche lo que los jóvenes y la familia quieren. Descubra lo que es importante para ellos y encuentre maneras de satisfacer sus deseos.

## Fundamentos de colaboración

A continuación, se detallan las partes más importantes del principio de colaboración.

- Los sistemas con los que un joven puede estar involucrado (por ejemplo, cuidados médicos, educación, correccionales y bienestar del niño) trabajan juntos en el equipo del niño y la familia para construir sobre las fortalezas y satisfacer las necesidades identificadas del joven.
- Los jóvenes y las familias trabajan con sus proveedores y coordinadores de cuidados para identificar a quién invitar a su equipo. Los proveedores siempre son parte del equipo.
- Las agencias locales y estatales trabajan juntas para promover las metas de tratamiento identificadas en el plan de cuidados coordinados, e incorporan metas adicionales que deben cumplirse (por ejemplo, las metas del plan de educación individual, los requisitos de libertad condicional o los planes de casos de jóvenes y familias).
- Las agencias locales y estatales trabajan en conjunto para desarrollar reglas, políticas, procedimientos y sistemas de supervisión a fin de garantizar que los servicios sean perfectos para los jóvenes y la familia, independientemente de dónde comience el acceso (por ejemplo, médico de atención primaria, escuela o agencia estatal) o cómo cambian sus necesidades con el tiempo.

## Incondicional

El equipo del niño y la familia está comprometido a alcanzar las metas del plan de cuidados coordinados sin importar el comportamiento, la colocación o las circunstancias familiares del joven, y sin importar la disponibilidad de servicios basados en la comunidad. El equipo permanece activo durante la transición de apoyos formales (profesionales capacitados) a apoyos informales (miembros de la comunidad de la familia y de la red social), y continúa hasta que el joven y la familia indican el deseo de que el equipo termine.

## Fundamentos incondicionales

A continuación, se detallan las partes más importantes del principio incondicional.

- Los miembros del Equipo del niño y la familia trabajan con los jóvenes y la familia para lograr las metas del plan de cuidados.
- El equipo da prioridad a la construcción de las fortalezas de los jóvenes y de la familia al mismo tiempo que atiende las necesidades identificadas.
- Los miembros del equipo trabajan para encontrar servicios y apoyos apropiados para los jóvenes y la familia, independientemente de la disponibilidad de servicios formales basados en la comunidad. Si hay una falta de avance, el equipo intenta identificar las necesidades cambiantes en lugar de asumir que la falta de avance se debe a la resistencia o al incumplimiento del tratamiento.



- El equipo sigue comprometido a asistir y apoyar a los jóvenes y a los miembros de la familia sin importar los desafíos o las condiciones difíciles que los jóvenes, la familia o los proveedores experimentan en sus esfuerzos por alcanzar las metas.
- Todos los miembros del equipo se comprometen a trabajar en pro de las metas impulsadas por los jóvenes y la familia hasta que la familia exprese que se han atendido las necesidades identificadas.

## Competencia cultural

Los servicios y apoyos se proporcionan de una manera que es comprensible y relacionada con el joven y la familia, y de una manera que considera las necesidades y preferencias culturales únicas del joven y la familia. Los servicios también respetan la individualidad de cada miembro de la familia.



Conozca más sobre los servicios y apoyos en el [capítulo 4](#).

### Fundamentos de competencia cultural

A continuación, se enumeran las partes más importantes del principio de competencia cultural.

- En todas las fases del trabajo del equipo del niño y la familia se reconocen y valoran las identidades culturales, los idiomas primarios y las prácticas de los jóvenes y los miembros de la familia. Las tradiciones y prácticas culturales se integran a los cuidados siempre que sea posible.
- Los miembros del equipo son conscientes de que los jóvenes y los miembros de la familia pueden identificarse con diferentes culturas, e incluyen planes para abordar cualquier diferencia cultural que exista entre los miembros de la familia.
- Los miembros del equipo respetan las identidades y prácticas culturales de los jóvenes y la familia, y están dispuestos a aprender de ellas. La identidad y las prácticas culturales incluyen la raza, la nacionalidad, la localidad (de donde provienen), las discapacidades, el idioma, la etnicidad, la religión, las creencias políticas, la orientación sexual, la identidad de género, la condición socioeconómica y otros aspectos de la diversidad.
- El equipo aprende sobre la importancia y el papel de las prácticas culturales para los jóvenes y los miembros de la familia, e integra este entendimiento en el plan de cuidados coordinados y en los servicios y apoyos asociados.
- Si la cultura del joven y la familia son diferentes, el equipo acomoda ambas culturas en el plan de cuidados coordinados.

## Identificación e intervención tempranas

A los jóvenes se les da la oportunidad de aprender sobre su diagnóstico de salud mental, y se les da acceso a servicios y apoyos apropiados cuando se identifican sus necesidades por primera vez.

### Fundamentos de identificación e intervención tempranas

A continuación, se enumeran las partes más importantes del principio de identificación e intervención tempranas.

- Los jóvenes y las familias pueden usar una lista de verificación para determinar si una reunión con un profesional de salud mental sería beneficiosa.
- Los médicos familiares completan una evaluación si observan cualquier necesidad potencial de salud mental durante las citas de rutina.
- Tanto las listas de verificación para uso personal como las pruebas de evaluación médica proporcionan al joven y a su familia más información para ayudarles a decidir si una evaluación completa de salud mental puede ser beneficiosa.



- Un proveedor de salud mental lleva a cabo una evaluación completa de la salud mental y una CANS para identificar las fortalezas y necesidades tanto del joven como de la familia.
- El equipo del niño y la familia incluye servicios y apoyos en el plan de cuidados coordinados al nivel e intensidad apropiados identificados en la evaluación.
- El equipo también reconoce que la pronta intervención proporciona el mejor resultado.

## Basado en resultados

Los planes de cuidados coordinados contienen objetivos observables y medibles que se utilizan para evaluar el cambio, en lugar de la conformidad de los jóvenes y la familia. Las agencias estatales desarrollan métodos significativos y medibles para supervisar las mejoras y los resultados del sistema.

### Fundamentos basados en resultados

A continuación, se enumeran las partes más importantes del principio basado en los resultados.

- El equipo del niño y la familia elabora un plan de cuidados coordinados con servicios y apoyos basados en metas medibles.
- Los miembros del equipo supervisan el éxito de servicios y apoyos específicos. Se hacen cambios al plan de cuidados coordinados cuando se alcanzan las metas o cuando se necesitan ajustes a los servicios y apoyos para mejorar la efectividad.
- El equipo determina cualquier avance hacia el cumplimiento de los objetivos del plan de cuidados coordinados con la mejora de cualquier impedimento funcional según lo indicado por la familia y la herramienta CANS.
- Las agencias estatales supervisan los resultados para todos los jóvenes y las familias que reciben servicios y apoyos para asegurar que las agencias se proporcionen servicios efectivos y eficientes. Las agencias estatales hacen cambios para sortear cualquier barrera sistemática a los servicios y apoyos efectivos y eficientes.

## Modelo de prácticas

Los seis componentes del modelo de prácticas describen la experiencia que los jóvenes y las familias tendrán mientras reciban cuidados. Los seis componentes son:

1. Participación: involucrar activamente a los jóvenes y las familias en todo el proceso de cuidado de la salud mental, incluyendo la identificación, evaluación y la creación e implementación de su plan de cuidados coordinados.
2. Evaluación: recopilación y evaluación de información para identificar las fortalezas y necesidades de los jóvenes y las familias y para crear, implementar, supervisar y adaptar un plan de cuidados coordinados.
3. Planificación e implementación de los cuidados: identificar y proporcionar servicios y apoyos apropiados en un plan de cuidados coordinados.
4. Trabajo en equipo: colaboración con los jóvenes, las familias, los proveedores y los socios de la comunidad para brindar apoyo a los jóvenes y las familias y crear un plan de cuidados coordinados.
5. Supervisión y adaptación: evaluación y actualización de los servicios y apoyos en el plan de cuidados coordinados.
6. Transición: alterar los niveles de cuidados y apoyo en el plan de cuidados coordinados.

Esta sección describe cada uno de estos componentes con mayor detalle.



## Participación

La participación es el proceso por el cual las agencias de salud mental, los proveedores y las organizaciones de servicios para niños empoderan a los jóvenes y a las familias para que asuman un papel activo en el mejoramiento de su propia salud mental. El compromiso de los proveedores de involucrar a las familias motiva a los jóvenes y a las familias a reconocer sus propias fortalezas, necesidades y recursos. La participación de las familias es la base para construir relaciones de confianza y de beneficio mutuo entre los miembros de la misma, los proveedores de servicios y otros miembros del equipo del niño y la familia.

El compromiso es un proceso continuo de comunicación y participación que se utiliza en todos los servicios y apoyos para obtener información de los jóvenes y las familias. Todos los principios de cuidados se respetan durante el proceso de contratación.

Los principios de participación incluyen:

- Brindar a los jóvenes y a las familias respeto, honestidad y transparencia.
- Aprender sobre las fortalezas y necesidades de los jóvenes y la familia con la intención de ayudarlos a alcanzar sus metas.
- Usar el idioma principal de la familia y no utilizar términos técnicos.
- Valorar y respetar la diversidad cultural.

### Fundamentos basados en la participación

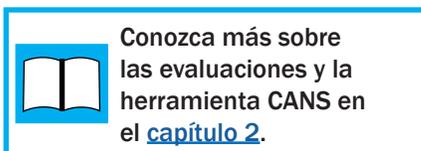
A continuación, se enumeran las partes más importantes del componente de participación.

- La familia, los proveedores y los miembros del equipo se comunican de manera respetuosa y honesta.
- Los jóvenes, las familias, los proveedores, las agencias y otros miembros del equipo construyen relaciones de confianza.
- Los miembros del equipo comunican su creencia en la capacidad de la familia para tener éxito y escuchan a los jóvenes y a la familia sin juzgarlos ni ponerlos a la defensiva.
- Los miembros del equipo utilizan un lenguaje que es accesible y familiar para todos los miembros del equipo.
- Basado en el método preferido de comunicación de la familia, los proveedores y otros miembros del equipo determinan cómo mantener el contacto entre sí durante el período en que el joven está en tratamiento.
- En todas las etapas del trabajo del equipo, reconocen y valoran las identidades culturales, los idiomas y las prácticas primarias de los jóvenes y los miembros de la familia, e integran las tradiciones y prácticas culturales a los cuidados cuando es posible.
- Los miembros del equipo son conscientes de que a veces los jóvenes y los miembros de la familia tienen culturas diferentes con las que se identifican, y crean planes para abordar cualquier diferencia cultural que exista entre los miembros de la familia.

## Evaluación

La evaluación es la práctica de recopilar y evaluar información sobre los jóvenes con problemas salud mental y sus familias a fin de comprender sus fortalezas y necesidades. Este proceso de detección puede incluir un cuestionario de salud mental autoadministrado o una evaluación breve por parte de un profesional médico. Ambos son herramientas que identifican a los jóvenes que pueden necesitar servicios de salud mental. Una evaluación más integral por parte de un profesional de la salud mental puede proporcionar más detalles sobre las fortalezas disponibles, las necesidades fundamentales, el deterioro funcional, las preocupaciones específicas de salud mental y los factores de riesgo. La evaluación es una actividad continua y no solo se realiza al principio del proceso de cuidados.

Durante el proceso de evaluación, se utiliza una evaluación diagnóstica integral, que es un tipo de evaluación de la salud mental, y la herramienta de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS). La herramienta CANS aborda las fortalezas y necesidades de los jóvenes y la familia, y se alinea con los principios de cuidado. El CANS individualizado, centrado en la familia y administrado en un proceso colaborativo. El sistema ICANS es una aplicación que se utiliza para registrar información de la CANS.



Los principios de evaluación incluyen:

- Reconocer a las familias como expertas en sus jóvenes y de los jóvenes como expertos en sí mismos.
- Escuchar a las familias y asegurarse de que sean escuchadas y valoradas.
- Identificar las fortalezas individuales y familiares y considerarlas una parte vital para entender a los jóvenes y sus necesidades.

### Fundamentos de evaluación

A continuación, se enumeran las partes más importantes del sistema de evaluación.

- El proceso de evaluación continua durante todo el tratamiento y la CANS y las evaluaciones se actualizan a medida que cambian las fortalezas y las necesidades.
- El proceso de evaluación, ya sea que lo realice el joven, la familia o un profesional médico, proporciona al joven y a la familia información para ayudarles a decidir si una evaluación completa de salud mental puede ser beneficiosa. No se requiere una revisión para recibir una evaluación. Los proveedores reconocen que los jóvenes y las familias son expertos en sus propias experiencias, y le dan un valor importante a sus aportes.
- Los asesores aprenden sobre las fortalezas de todos los miembros de la familia como una parte importante para conocerlos y entender cómo las relaciones de cada persona aportan a las fortalezas y necesidades de los jóvenes y la familia.
- Las familias pueden elegir involucrar a otras personas en el proceso de evaluación que puedan agregar detalles importantes sobre sus fortalezas y necesidades.
- Los proveedores acceden a la información de la CANS en el sistema ICANS como parte de su proceso de recopilación de información.
- Nuevos proveedores actualizan la CANS existente en el sistema ICANS. El joven solo debe tener un registro en el sistema.
- Una vez que se completa la evaluación inicial de la CANS, el joven y su familia no necesitan volver a proporcionar información sensible a menos que sea clínicamente necesario.



- El proceso de evaluación incluye la identificación de apoyos informales existentes y potenciales tanto para los jóvenes como para la familia.
- El equipo identifica los planes de tratamiento a partir de la información recopilada por la herramienta CANS y de la evaluación diagnóstica integral.
- Los médicos revisan y discuten los hallazgos de la evaluación inicial con los jóvenes y los miembros de la familia para asegurar la transparencia en el proceso de evaluación y el entendimiento de los resultados.

## Planificación e implementación de cuidados

La planificación de los cuidados es la práctica de identificar servicios y apoyos apropiados que son únicos para las fortalezas y necesidades de cada joven y familia. El plan de cuidados debe incorporar servicios y apoyos informales siempre que sea posible, y los servicios y apoyos formales deben prestarse en el entorno y método menos restrictivo para satisfacer las necesidades y fortalezas evaluadas de cada joven. El proceso de planificación de cuidados involucra al joven, la familia y otros miembros del equipo del niño y la familia para desarrollar un plan de cuidados coordinados por escrito.

 Conozca más sobre los servicios y apoyos en el [capítulo 4](#).

El plan de cuidados coordinados combina las fortalezas y necesidades identificadas por la herramienta CANS con todos los planes de tratamiento de proveedores individuales, si existen, y apoyos informales, en un plan integral que ayuda a los jóvenes, la familia, los proveedores y los apoyos informales a enfocarse en metas específicas identificadas. Estos objetivos están diseñados para ayudar a los jóvenes a funcionar mejor y reducir el impacto de los problemas emocionales graves. El plan de cuidados coordinados describe las fortalezas y necesidades de los jóvenes y sus objetivos a corto y largo plazo; aborda las crisis, la seguridad y las transiciones a diferentes niveles de cuidado; y especifica las estrategias, los recursos y los plazos para la implementación de los servicios y apoyos.

 Conozca más sobre la herramienta CANS en el [capítulo 2](#).

Los principios de planificación e implementación de cuidados incluyen:

- Proporcionar a los jóvenes y las familias información escrita sobre las opciones que tienen en su proceso de planificación de cuidados y de trabajo en equipo.
- Informar a los jóvenes y las familias de cualquier restricción debida a la participación de la agencia, el acceso a los servicios y la disponibilidad de recursos.
- Proporcionar a los jóvenes y las familias servicios formales e informales en los lugares más apropiados y menos restrictivos.
- Hacer que la opinión y la elección de los jóvenes y las familias sean los factores principales para la toma de decisiones con respecto a las estrategias de intervención.
- Identificar los servicios y apoyos basados en la comunidad a los que se pueda obtener acceso actualmente, o los recursos que pueden usarse para expandirse en la comunidad de los jóvenes.
- Enfocar los servicios en las fortalezas y competencias que abordan las necesidades, y no en las deficiencias y problemas que crean necesidades.
- Planificar servicios que estén disponibles, sean accesibles y se brinden en un momento, lugar y forma que causen la mínima cantidad de tensión adicional para los jóvenes y la familia.
- Identificar métodos para medir los resultados de las metas y las tareas para evaluar cómo un joven cambia, en lugar de simplemente cumplir con el tratamiento.

## Fundamentos de la planificación e implementación del cuidado

A continuación, se enumeran las partes más importantes del componente de planificación e implementación de cuidados.

- Los miembros del equipo dan prioridad a las preferencias de la familia cuando deciden qué estrategias funcionarán mejor para alcanzar las metas.
- Los miembros del equipo escriben y desarrollan el plan de cuidados coordinados para construir sobre las fortalezas del joven y la familia para ayudar a mejorar el funcionamiento del joven.
- El equipo revisa y actualiza el plan de cuidados coordinados con base en los aportes de los jóvenes, la familia y otros miembros del equipo, y con información de las evaluaciones en curso y la recolección de datos.
- El plan de cuidados coordinados incluye metas a corto y largo plazo que:
  - Son claras para todos los miembros del equipo.
  - Utilizan las fortalezas identificadas y potenciales de los jóvenes y las familias
  - Atienden las necesidades sin satisfacer de los jóvenes y las familias.
  - Son medibles. Por ejemplo, las metas supervisan los cambios en el número o la frecuencia de los comportamientos y los niveles de funcionamiento mejorados.
  - Se utilizan para evaluar el cambio en lugar de evaluar el cumplimiento de los jóvenes y la familia. Por ejemplo, las metas no rastrean las citas perdidas o las tareas incompletas.
  - Abordan las mejoras a corto plazo, así como los objetivos a largo plazo impulsados por los jóvenes y la familia para animar a los jóvenes y la familia a trabajar hacia el bienestar y la autosuficiencia.
- El plan de cuidados coordinados incluye información de todos los planes de tratamiento del proveedor y cualquier documentación específica de la agencia, como planes de servicio centrados en la persona, planes de discapacidad del desarrollo, metas ordenadas por la corte o planes de servicios para la familia y la comunidad. Los miembros que representan a cada grupo pueden ser invitados por la familia a participar en el equipo del niño y la familia.
- El plan de cuidados coordinados registra las decisiones y el avance realizado por el equipo.
- Las familias y los jóvenes participan plenamente en el proceso de planificación de cuidados, revisando las opciones y limitaciones de los servicios y asegurándose de que el plan de cuidados represente las preferencias de los jóvenes y las familias.

## Trabajo en equipo

El trabajo en equipo es el proceso de reunir a un joven y a su familia con cualquier familia extendida, miembros de la comunidad, proveedores de salud mental e individuos de organizaciones de servicios para niños y que están comprometidos a ayudar a los jóvenes a alcanzar sus metas de tratamiento. Estos individuos cuidadosos e involucrados son invitados por la familia a trabajar con los jóvenes y la familia y apoyarlos a través de un enfoque de cuidados coordinados del equipo del niño y la familia. La meta de este equipo es incluir las perspectivas de cada miembro para crear, monitorear y adaptar un plan de cuidados más informado y colaborativo para los jóvenes y la familia. Los jóvenes que requieren un nivel más alto de planificación de tratamiento pueden tener un coordinador de cuidados intensivos para crear su equipo y para coordinar y supervisar la prestación de servicios.



Los principios de trabajo en equipo incluyen:

- Garantizar que los jóvenes y las familias tengan información sobre quiénes forman parte del equipo del niño y la familia.
- Involucrar a los jóvenes y las familias como socios plenos y activos en el proceso.
- Crear un método de toma de decisiones que sea una actividad conjunta con los jóvenes y la familia, en lugar de un proceso en el que las decisiones se tomen por una “regla de la mayoría” del equipo.

## Fundamentos del trabajo en equipo

A continuación, se enumeran las partes más importantes del componente de trabajo en equipo.

- Los jóvenes y la familia participan activamente y son aliados en igualdad de condiciones en el equipo del niño y la familia.
- Las preocupaciones, las competencias y las perspectivas de los jóvenes y de la familia orientan todas las decisiones que se toman en el equipo.
- Los miembros del equipo se comprometen a apoyar a los jóvenes y a la familia durante los cuidados.
- Los integrantes del equipo trabajan en colaboración con los jóvenes y la familia para desarrollar, supervisar y adaptar un plan de cuidados coordinados basado en una visión compartida que se basa en las fortalezas de los jóvenes y la familia.
- La familia y los jóvenes trabajan junto con su proveedor para decidir qué individuos de la comunidad son importantes para incluir en su equipo. Los ejemplos pueden incluir (pero no se limitan a):
  - Familia extendida
  - Amigos
  - Vecinos
  - Asesores
  - Conexiones religiosas
  - Médicos familiares
  - Terapeutas
  - Proveedores de servicios
  - Maestros u otro personal educativo
  - Representantes de agencias estatales y locales de organizaciones de servicios para niños
- Los miembros del equipo que tienen diferentes perspectivas sobre el joven y la familia ayudan a mejorar la toma de decisiones y el proceso de planificación al proporcionar información valiosa sobre los puntos fuertes y las necesidades y los servicios y apoyos que promoverán objetivos de tratamiento importantes.
- El equipo identifica servicios y apoyos formales e informales para ayudar al joven y la familia a alcanzar las metas identificadas en el plan de cuidados coordinados.
- El proceso de trabajo en equipo no reemplaza el proceso de toma de decisiones para otras agencias y el equipo no tiene la autoridad para cambiar los documentos de planificación de esas agencias. Los ejemplos de documentos de planificación que no pueden ser modificados incluyen, pero no se limitan a:
  - Planes de educación individualizada (IEP)
  - Planes de educación 504
  - Planes de servicios para la familia y la comunidad
  - Planes del tribunal
- La composición del equipo probablemente cambiará a medida que las necesidades del joven y de la familia cambien; sin embargo, parte de la composición del equipo permanece en su lugar durante el tratamiento del joven, incluso durante las transiciones a diferentes niveles de cuidados, hasta que la familia determine que el equipo ya no es necesario.



## Supervisión y adaptación

La supervisión y adaptación es la práctica de evaluar continuamente la eficacia del plan de cuidados coordinados, reevaluar continuamente las circunstancias y los recursos, y reelaborar el plan según sea necesario. El equipo del niño y la familia es responsable de reevaluar las necesidades de los jóvenes y la familia, aplicar los conocimientos adquiridos a través de las evaluaciones y la recopilación de datos en curso, y adaptar el plan de manera oportuna.

Los principios de supervisión y adaptación incluyen:

- Identificar los servicios, sin importar el comportamiento, la ubicación o las circunstancias familiares del joven, e independientemente de la disponibilidad de servicios comunitarios.
- Comprometerse a nunca rendirse con los jóvenes y la familia.
- Modificar el plan de cuidados coordinados para mantener seguros al joven y a la familia.
- Entender que los contratiempos pueden reflejar las necesidades cambiantes de los jóvenes o de los miembros de la familia, y no la resistencia.
- Reconocer que las habilidades y conocimientos de la familia y los jóvenes son esenciales para el proceso de cambio.

### Fundamentos de la supervisión y adaptación

A continuación, se enumeran las partes más importantes del principio de supervisión y adaptación.

- Los jóvenes, la familia y otros miembros del equipo evalúan continuamente la eficacia del plan de cuidados coordinados.
- El equipo revisa el plan de cuidados coordinados para asegurar que el plan esté proporcionando servicios sin importar el comportamiento, la ubicación o las circunstancias familiares del joven ni la disponibilidad de servicios basados en la comunidad.
- Los miembros del equipo supervisan los servicios para asegurarse de que los proveedores estén trabajando por las metas identificadas en el plan de cuidados coordinados y recuerden mantener a los jóvenes y la familia seguros.
- Los miembros del equipo ajustan el plan de cuidados coordinados para asegurar que los servicios y apoyos sean efectivos y apropiados a medida que cambian las fortalezas y las necesidades de la familia.
- El equipo se adapta al plan de cuidados coordinados a medida que las necesidades de la familia y los jóvenes cambian con el tiempo. Estas adaptaciones incluyen transiciones a niveles más bajos y más altos de cuidados según sea necesario.
- Si hay una falta de avance, el equipo intenta identificar las necesidades cambiantes en lugar de asumir que la falta de avance se debe a la resistencia o al incumplimiento del tratamiento.
- Los miembros del equipo entienden que los procesos de planificación, supervisión y adaptación son esenciales para lograr el cambio.



## Transición

La transición es el proceso de pasar de un nivel de cuidados o servicios y apoyos formales e informales. Uno de los objetivos de cada plan de cuidados coordinados es identificar el nivel apropiado de cuidados y encontrar el equilibrio correcto entre el apoyo formal e informal que se necesita para ayudar al joven y a la familia a alcanzar sus objetivos. A medida que se logran las metas, el equipo del niño y la familia trabaja para reducir el nivel de cuidado que se brinda y la cantidad de servicios formales que recibe un joven. Los servicios formales son reemplazados por apoyos informales. Si un joven tiene un aumento en sus necesidades o una reducción en sus fortalezas que se reflejan en las necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS) o en una evaluación de salud mental, el equipo del niño y la familia puede optar por una transición a un nivel más alto de cuidados y un aumento en el apoyo formal.

La transición para salir de los niveles más altos de cuidados ocurre cuando la evaluación y la herramienta CANS identifican que el joven ha desarrollado suficientes fortalezas para justificar el cambio y que existen apoyos formales e informales apropiados para el joven y su familia. Esta transición tiene la finalidad de ayudar a la familia a asegurar el éxito a largo plazo.

Los principios de la transición incluyen:

- Reconocer que los jóvenes y la familia son la clave para identificar los recursos y apoyos disponibles.
- Considerar a la comunidad como el recurso preferido para el apoyo formal e informal.

### Fundamentos de transición

Las partes más importantes del componente de transición se enumeran a continuación.

- El equipo del niño y la familia es responsable de asegurar que la planificación de transición y crisis se incluya en el plan de cuidados coordinados.
- Cuando un joven alcanza una meta, el equipo identifica el nivel de cuidados que se puede reducir o los servicios y apoyos formales que se pueden reemplazar con apoyos informales. El cronograma para estas transiciones y cualquier indicador (como un cambio en los resultados de la CANS o la implementación de un plan de crisis), que un niño pueda necesitar para regresar a los apoyos más formales, se incluyen en el plan de cuidados coordinados.
- Durante el proceso de planificación de la transición, los jóvenes y la familia colaboran con otros miembros del equipo para identificar y comprometer recursos informales de la comunidad para proporcionar apoyo sostenible. Las principales consideraciones para estos recursos incluyen:
  - Determinar si un apoyo informal está comprometido a satisfacer las necesidades continuas de los jóvenes y la familia.
  - Evaluar la capacidad de los apoyos informales para mejorar las fortalezas de los jóvenes y la familia.
  - Confirmar que los apoyos informales entiendan que los planes de transición están preparados para trabajar con los jóvenes y la familia para satisfacer sus necesidades identificadas y que estos involucran efectivamente a los jóvenes y la familia.
- Los miembros del equipo se aseguran de que haya un apoyo informal estable para los jóvenes y la familia antes de abandonar los servicios formales. Las transiciones ocurren con el tiempo y se incluyen en el plan de cuidados coordinados.



## Equipos del niño y la familia (CFT)

Todos los jóvenes que participan en el sistema de cuidados de los YES deben tener un equipo del niño y la familia (CFT): un grupo de individuos que el joven y la familia seleccionan para que los ayuden y apoyen mientras el joven recibe tratamiento. Como mínimo, el equipo incluye a los jóvenes, la familia y sus principales proveedores de salud mental, pero también puede incluir amigos, vecinos, entrenadores, instructores, líderes religiosos y otros miembros de la comunidad. Este equipo trabaja en conjunto para:

- Reconocer y fomentar las fortalezas de los jóvenes y la familia.
- Identificar las necesidades de la juventud y la familia.
- Aprender lo que los jóvenes y la familia quieren lograr.
- Establecer metas realistas a corto y largo plazo.
- Encuentre soluciones que se basen en las fortalezas de la familia y conduzcan a los cambios necesarios.

El equipo del niño y la familia se forman durante el proceso de planificación de los cuidados y continúan mientras el joven esté en tratamiento. El nivel y la participación de los miembros del equipo dependen de las necesidades y los deseos de los jóvenes y la familia y, a medida que esas necesidades cambian, se puede agregar o retirar a los miembros del equipo. Cada equipo del niño y la familia trabaja a través de los seis componentes del modelo de prácticas, y utiliza los principios de cuidados en todas las fases del modelo de prácticas.

Los equipos del niño y la familia pueden operar de manera diferente según las necesidades de los jóvenes. Algunos equipos son facilitados por el proveedor principal de salud mental, mientras que los equipos que involucran múltiples sistemas o programas son facilitados por un coordinador de cuidados. La frecuencia de las reuniones de equipo y la intensidad del trabajo dependen de las necesidades de los jóvenes y la familia. En los casos en los que se necesita más apoyo, el coordinador de los cuidados puede recomendar la participación de un coordinador del plan de cuidado integral.

Todos los miembros del equipo del niño y la familia son responsables de asistir y participar en las reuniones, colaborar con otros miembros del equipo y escuchar y respetar las opiniones de los demás. A continuación, se enumeran otras funciones y responsabilidades para los miembros del equipo.

- Facilitador:**
- Involucra a los jóvenes y a la familia.
  - Trabaja con los jóvenes y la familia para identificar apoyos formales e informales.
  - Contacta a los apoyos y programa reuniones.
  - Reúne información y documentos importantes.
  - Fija las expectativas.
  - Documenta la información.
  - Realiza las tareas administrativas necesarias para apoyar al equipo.



- Jóvenes y familia:**
- Identifican a los individuos en la vida de los jóvenes y de la familia que son apoyos informales y formales.
  - Participan activamente.
  - Expresan sus opciones y preferencias.
  - Establecen metas.
  - Pueden liderar el equipo.
- Apoyos Informales:**
- Escuchan las preferencias de los jóvenes y de la familia.
  - Ayudan a identificar las fortalezas para abordar las necesidades de los jóvenes y las familias.
  - Escuchan a los jóvenes y a la familia y les proporcionan apoyo.
- Apoyos formales:  
(Proveedores)**
- Escuchan las preferencias de los jóvenes y de la familia.
  - Contribuyen a identificar los servicios para atender las necesidades de los jóvenes y las familias.
  - Comparten las metas de tratamiento que se han desarrollado con los jóvenes y la familia.
  - Comunican el avance que se ha logrado con respecto a las metas.

## Proceso del trabajo en equipo

Hay tres fases principales por las que el equipo del niño y la familia trabajan juntos. En cada una de estas fases, el equipo del niño y la familia:

- Colabora para desarrollar un plan de cuidados coordinados que sea individualizado, que aborde las fortalezas y necesidades de los jóvenes y la familia, y que identifique las funciones de todos los involucrados.
- Supervisa y considera los resultados de los servicios que los jóvenes han estado recibiendo y hace adaptaciones a lo largo del tiempo.
- Identifica, recomienda y arregla todos los servicios y apoyos médicamente necesarios para los jóvenes y las familias.
- Facilita la coordinación de servicios para jóvenes que tienen múltiples proveedores o que están involucrados con múltiples agencias de servicios para niños.
- Desarrolla un proceso para resolver desacuerdos y llegar a un enfoque mutuamente convenido para avanzar con los servicios.

Cada fase del proceso de trabajo en equipo se describe en detalle a continuación.

### **Fase I: Formación del equipo**

El facilitador del equipo del niño y la familia involucra a los jóvenes y la familia para identificar a las personas en sus vidas que pueden ayudarlos y apoyarlos. El facilitador se acerca a estas personas para invitarlas a participar en el equipo del niño y la familia.

### **Fase II: Desarrollo, implementación y modificación del plan**

Esta fase puede ser corta o larga dependiendo de las fortalezas de los jóvenes y de la familia. El equipo trabaja para desarrollar y adoptar un plan de cuidados coordinados basado en las fortalezas, el cual incluya servicios y apoyos tanto formales como informales.

Una de las primeras tareas del equipo es desarrollar un plan de crisis. Este plan está diseñado para ayudar a los jóvenes y a las familias a evitar una crisis, abordando los problemas de seguridad, pronosticando las áreas potenciales de crisis e identificando maneras de minimizar una crisis. Este plan debe revisarse periódicamente para asegurarse de que se mantenga actualizado.

### **Fase III: Planificación de la transición**

El equipo planifica las transiciones para asegurar que los jóvenes se muevan apropiadamente entre los niveles de cuidados y, eventualmente, fuera del sistema de cuidados de los YES, ya sea porque se cumplen las metas o porque necesitan hacer la transición a los cuidados de adultos.

## **Reuniones del equipo del niño y la familia (CFT):**

Las reuniones del equipo del niño y la familia son donde se hace el trabajo del equipo. Los ambientes basados en la comunidad que promueven la apertura, la discusión confidencial y la toma de decisiones son el mejor lugar para las reuniones del equipo del niño y la familia. Un ambiente de oficina puede no ser el mejor lugar, ya que algunas personas no se sienten cómodas en ellos.

El equipo decide dónde y con qué frecuencia se realizarán las reuniones en función de las necesidades de los jóvenes y de la familia. Las reuniones son más frecuentes durante el desarrollo inicial del plan, cuando hay cambios en las metas o necesidades, y durante las transiciones. Se puede programar una reunión cuando:

- Un padre o un joven solicite una reunión.
- Las fortalezas y necesidades identificadas cambien.
- Los servicios y apoyos existentes no estén funcionando como se esperaba.
- Se disponga de nuevos recursos.
- El avance hacia un objetivo sea más lento de lo esperado.
- Las metas se cumplan y sea necesario identificar nuevas metas.
- Haya una disminución de la seguridad o un riesgo de crisis.



## Planes de cuidados coordinados

Un plan de cuidados coordinados es el resultado del esfuerzo del equipo del niño y la familia para coordinar los cuidados de todos los proveedores que participan en el tratamiento de un joven y puede tomar muchas formas. Independientemente de la forma en que se presente, el plan de cuidados coordinados se desarrolla para conectar los planes desarrollados por múltiples sistemas de servicio y apoyo y para disminuir la redundancia y las brechas. En algunas situaciones, se crean un plan específico con requisitos definidos. Estos planes incluyen:

- Planes de servicio centrados en la persona
- Planes de cuidado integral

Algunos ejemplos de planes que pueden ser integrados a un plan de cuidados coordinados son los siguientes:

- Planes del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho
- Planes educativos

Cada uno de estos planes se describe con más detalle en esta sección.

### Planes de servicios centrados en la persona

Un plan de servicios centrados en la persona es un tipo de plan de cuidados coordinados y es un requisito para los jóvenes que reciban una determinación de problemas emocionales graves (SED) a través del proceso de evaluación de Liberty Healthcare y deseen acceder a servicios de salud mental a través de Medicaid.

Los planes de servicios centrados en la persona deben cumplir con los requisitos federales. Para lograrlo, se utilizan los principios del modelo de cuidados y prácticas para cumplir con los criterios que se enumeran a continuación:

- Los jóvenes y la familia lideran el proceso tanto como sea posible.
- El proceso de planificación es oportuno y se lleva a cabo en un lugar conveniente para los jóvenes y la familia.
- El plan incluye consideraciones culturales para los jóvenes y los miembros de la familia.
- Se incluyen guías para resolver conflictos y desacuerdos.
- A los jóvenes y a las familias se les dan opciones de servicios y apoyos y de quién los proveerá.
- El plan incluye fortalezas, preferencias, necesidades y metas que los jóvenes y la familia identifican.
- El plan establece los riesgos e incluye un plan para minimizarlos.
- La firma del joven y las firmas de la familia, proveedores y otros miembros del equipo del niño y la familia están en el plan.

El proceso para la planificación de servicios centrados en la persona se describe en la siguiente sección.



## Proceso de planificación

El proceso de planificación de servicios centrados en la persona comienza después de que un joven es elegible para Medicaid y recibe una determinación de un SED. La información del joven se envía a la División de Salud del Comportamiento y, si el joven tiene una discapacidad del desarrollo y una determinación de un SED, a la División de Servicios para Familias y la Comunidad. Después de confirmar la elegibilidad, un coordinador de cuidados revisa la información del joven e inicia el proceso de planificación de servicios centrados en la persona que se describe a continuación.

1. El coordinador de cuidados que facilita el proceso contacta a la familia para instruirla sobre el proceso de planificación de servicios centrados en la persona y sobre los equipos del niño y la familia. Durante esta llamada, el coordinador de cuidados:
  - Provee una definición de planificación de servicios centrados en la persona.
  - Explica el papel del equipo del niño y la familia.
  - Empodera a los jóvenes y a la familia para identificar a las personas que desean que formen parte de su equipo.
  - Le indica a la familia cualquier información o documentación que deben traer a la reunión.
2. El equipo del niño y la familia se reúne para trabajar en el plan. Durante esta reunión, el equipo:
  - Conoce tanto al joven y la familia como sea posible.
  - Revisa las fortalezas y necesidades obtenidas con la CANS de los jóvenes para asegurarse de que ambos estén incluidos en el plan del joven.
  - Discute los tipos de tratamientos y opciones para los jóvenes y la familia.
  - Toma decisiones sobre qué incluir en el plan.
  - Completa el formulario de planificación de servicios centrados en la persona para obtener toda la información requerida.
3. Al final de la reunión, el coordinador de cuidados le da a la familia una copia de su plan de servicios centrados en la persona.
4. El coordinador de cuidados presenta el plan para su aprobación.



Conozca más sobre las evaluaciones y la herramienta CANS en el [capítulo 2](#).

El proceso de planificación de servicios centrados en la persona no termina una vez que se aprueba el plan. El plan se revisa y actualiza a medida que cambian las fortalezas, las necesidades y el nivel general de funcionamiento de los jóvenes. Como mínimo, se realiza una revisión y actualización anual con el equipo del niño y la familia.

## Proceso de planificación del plan de cuidado integral

El plan de cuidado integral es un proceso de cuidados coordinados para jóvenes y familias con necesidades intensivas. Cuando se identifican necesidades considerables en la CANS, se recomienda un proceso de planificación para abordarlas. En el sistema de cuidados de los YES, los jóvenes y las familias son referidos al plan de cuidado integral.



El plan de cuidado integral utiliza un enfoque basado en el equipo, la colaboración y los principios para crear un plan de cuidados. Los principios del plan de cuidado integral son muy similares a los principios de cuidados, y se utilizan para asegurar de que el plan de cuidado integral se base en las fortalezas de los jóvenes y las familias para desarrollar un sistema de apoyo informal más amplio que complementa cualquier apoyo formal. Los principios del plan de cuidado integral se resumen en el recuadro azul.

### Equipo del plan de cuidado integral

Un equipo del plan de cuidado integral incluye un coordinador del plan de cuidado integral, los jóvenes y la familia, apoyos naturales o informales, apoyos formales y socios de jóvenes y familias. Si el joven tenía un equipo del niño y la familia, este equipo puede formar parte del equipo del plan de cuidado integral. El equipo presta cuidado a los jóvenes y a la familia, les brinda apoyo y colabora en el desarrollo del plan de cuidado integral.

### Fases del proceso de planificación del plan de cuidado integral

Hay cuatro fases en el proceso de planificación del plan de cuidado integral:

1. Participación y preparación del equipo
2. Desarrollo del plan inicial
3. Implementación del plan
4. Transición

El plan de cuidado integral es un proceso de planificación estructurado con distintos pasos de facilitación para cada fase, los cuales apoyan a los jóvenes y a la familia para que puedan alcanzar sus metas y visión. El coordinador de cuidados del plan de cuidado integral facilita este proceso basado en el equipo, ayudando a los jóvenes, a la familia y al resto del equipo del plan de cuidado integral a tomar decisiones para el progreso del plan o el retorno a una fase anterior.

Para obtener información sobre el plan de cuidado integral, consulte el [Manual del plan de cuidado integral para las familias](#). Se están desarrollando guías de mejores prácticas y estándares para el plan de cuidado integral, las cuales estarán disponibles en el futuro.

### Principios del plan de cuidado integral

Los principios base del plan de cuidado integral son los siguientes:

- Opinión y elección de la familia: se da prioridad a la opinión del joven y de la familia y a sus preferencias de cuidados.
- Basado en el equipo: los jóvenes, la familia y los apoyos trabajan juntos para llegar a un acuerdo.
- Apoyos naturales: las personas y los programas en la vida de los jóvenes y de la familia les brindan apoyo. Los apoyos naturales a veces se llaman apoyos informales.
- Colaboración: los miembros del equipo aportan ideas y asumen la responsabilidad de las acciones del plan.
- Basado en la comunidad: los servicios y apoyos en el plan del joven se llevan a cabo en el lugar donde vive el joven.
- Culturalmente competente: se tienen en cuenta las necesidades y preferencias culturales únicas de los jóvenes y las familias.
- Individualizado: el cuidado se personaliza específicamente para las fortalezas y necesidades de los jóvenes y las familias.
- Basado en las fortalezas: las fortalezas se identifican y se trabaja con ellas para mejorar el funcionamiento.
- Basado en los resultados: contiene objetivos medibles para evaluar que el cambio, en lugar del cumplimiento, sea parte del plan.
- Persistencia: todos los miembros del equipo se comprometen a alcanzar las metas del plan de cuidado integral



## Planes del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho

Si un joven está bajo la custodia del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho (IDJC), se le brinda planificación de tratamiento de salud mental bajo un modelo único para la misión del departamento. Los coordinadores de servicios juveniles supervisan la planificación e implementación del tratamiento y trabajan activamente con la familia, los miembros del equipo y los proveedores de la comunidad, según corresponda, durante la planificación del cuidado posterior y la reintegración. Antes de que el joven regrese a la comunidad, se le realiza la CANS y se le conecta con un coordinador de cuidados intensivos para asegurar un cuidado continuo y prevenir deficiencias en los servicios. Cuando un joven está trabajando para reintegrarse a la comunidad o al hogar, el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho tiene acceso a proveedores de reintegración comunitaria para servicios de salud mental hasta que el joven sea liberado de la custodia.

## Planes educativos

Los planes educativos, como el Plan de educación individualizada (IEP) y el Plan 504, se rigen por reglamentos federales y estatales que no forman parte del sistema de cuidados de los YES. Aunque los miembros del personal de la escuela o distrito de un joven pueden participar en el equipo del niño y la familia, no tienen la autoridad para modificar un plan de educación sin seguir los procedimientos asociados con esos planes. Si un joven o una familia necesita ayuda para crear o cambiar un plan educativo para apoyar sus necesidades de salud mental, puede ponerse en contacto con su escuela para discutir los pasos requeridos.

## Resumen

El modelo de principios de cuidados y prácticas define la experiencia de cuidados que los jóvenes y las familias pueden esperar recibir en el sistema de cuidados de los YES. El equipo del niño y la familia utiliza el modelo de principios de cuidados y prácticas para trabajar con apoyos formales e informales para crear un plan de cuidados coordinados basado en las fortalezas y necesidades de los jóvenes y la familia.

Los planes de cuidados coordinados se pueden crear de varias maneras, incluyendo el uso de la planificación de servicios centrados en la persona o el proceso del programa de cuidado integral. Los planes de tratamiento creados para los servicios de salud mental involuntarios, como los que ofrece el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho, no se rigen por el sistema de cuidado de los YES. Los planes educativos que pueden incluir servicios y apoyos para las necesidades de salud mental deben seguir las guías federales y estatales y no están sujetos a los requisitos del modelo de principios de cuidados y prácticas.

El [capítulo 4](#) proporciona información sobre los servicios y apoyos disponibles para los jóvenes que participan en el sistema de cuidados de los YES.



---

# Capítulo 4: Exploración de los servicios y apoyos

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>44</b>
<b>La División de Salud del Comportamiento (Salud Mental de los Niños)</b> .....	<b>44</b>
<b>División de Medicaid</b> .....	<b>44</b>
Examen, diagnóstico y tratamiento tempranos y periódicos (EPSDT).....	45
<b>División de Servicios para Familias y la Comunidad (FACS)</b> .....	<b>45</b>
<b>Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho (IDJC)</b> .....	<b>46</b>
<b>Departamento de Educación del Estado de Idaho (SDE)</b> .....	<b>46</b>
<b>Servicios y apoyos</b> .....	<b>46</b>
<b>Resumen</b> .....	<b>52</b>



## Resumen

Los servicios y apoyos descritos en este capítulo están disponibles para los jóvenes con base en sus fortalezas y necesidades individuales evaluadas. El equipo del niño y la familia trabaja en conjunto para determinar qué servicios deben ser parte del plan del joven. El facilitador del equipo coordina el cuidado con los proveedores fuera del equipo para asegurar que todos los proveedores y apoyos de los jóvenes estén trabajando hacia las mismas metas.

Los servicios y apoyos financiados con fondos públicos pueden ser proporcionados por diferentes socios de los YES, incluyendo:

- La División de Salud del Comportamiento (Salud Mental de los Niños)
- La División de Medicaid
- La División de Servicios para Familias y la Comunidad
- El Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho
- El Departamento de Educación del Estado de Idaho

Las funciones de cada uno de estos socios en la prestación de servicios se describen en las secciones siguientes. Todos los servicios y apoyos disponibles para los jóvenes se enumeran y definen al final de este capítulo. Adicionalmente a los servicios listados en este capítulo, los jóvenes con seguro privado pueden contactar a un proveedor privado para recibir información sobre sus cuidados médicos cubiertos.



Conozca más sobre los equipos de niños y familias en el [capítulo 3](#).



Para obtener información de antecedentes sobre los YES, consulte la [introducción](#).

## La División de Salud del Comportamiento (Salud Mental de los Niños)

Las oficinas regionales de salud mental de los niños (CMH) pueden ayudar a conectar a los jóvenes que no son elegibles para Medicaid con los servicios y apoyos. Para los jóvenes con un problema emocional grave (SED), la Salud Mental de los Niños tiene un programa de relevo con cupones, proporciona coordinación de cuidado integral y coordina los equipos de los niños y de la familia. Además, el acceso a algunos servicios para pacientes ambulatorios está disponible con un programa de tarifas variables. Se puede acceder a estos servicios al completar un paquete de solicitud o por orden judicial. Después de recibir las solicitudes o los pedidos, los jóvenes pasan por un proceso de evaluación y planificación del tratamiento. El plan de tratamiento incluirá servicios que están disponibles a través de Salud Mental de los Niños. A medida que se desarrolla el sistema de cuidados de los YES, los médicos de salud mental infantil también están facilitando el proceso de planificación de servicios centrados en la persona para los jóvenes elegibles para Medicaid.

## División de Medicaid

La mayoría de los servicios de salud mental de Medicaid son administrados por Optum Idaho. Optum Idaho utiliza una red de proveedores que ofrecen servicios y apoyo, y ayudan a conectar a los miembros de Medicaid con estos proveedores, autorizan los servicios y procesan las reclamaciones de los proveedores.

Todos los jóvenes con Medicaid pueden recibir servicios de Medicaid que un proveedor determine que son médicamente necesarios para ellos. Los proveedores utilizan su experiencia, junto con las guías del nivel de cuidados de Optum, para ayudarles a decidir qué es médicamente necesario. Estas guías se basan en los siguientes principios:



- Los cuidados deben promover el bienestar y la resistencia de los jóvenes.
- Los cuidados deben ser efectivos.
- Los cuidados deben ser accesibles.
- Los cuidados deben ser apropiados.



¿No puede encontrar un servicio o apoyo?  
Llame al: 1-855-202-0973

Puede encontrar información adicional sobre las guías de nivel de cuidados y los servicios y apoyos proporcionados por [Optum Idaho](#) en los siguientes recursos:

- Manual para miembros de Optum Idaho
- Manual para proveedores de Optum Idaho
- Guías sobre el nivel de cuidados de Optum Idaho

El plan de cuidados coordinados que el equipo del niño y la familia desarrolla enumera los servicios y apoya las necesidades de los jóvenes. El equipo identifica recursos en la comunidad para proporcionar servicios y apoyos, y se podrían incluir referencias a otros servicios en el plan. El facilitador coordina con todos los proveedores para asegurar que los jóvenes estén recibiendo los servicios identificados en el plan. El equipo del niño y la familia se ocupa de la planificación de crisis y la apoya; sin embargo, no es necesario incluir los servicios de crisis en el plan.



Conozca más sobre los equipos de niños y familias y la planificación de crisis en el [capítulo 3](#).

Medicaid cubre directamente muchos servicios de salud mental, incluidos los servicios para pacientes hospitalizados. Los servicios que no están cubiertos por el plan estatal de Medicaid de Idaho pueden solicitarse a través del componente de evaluación periódica temprana, diagnóstico y tratamiento (EPSDT) de Medicaid.



Conozca más sobre las apelaciones en el [capítulo 6](#).

## Examen, diagnóstico y tratamiento tempranos y periódicos (EPSDT)

Por ley, a cualquier joven inscrito en Medicaid se le deben proporcionar las pruebas de detección, diagnóstico y tratamiento médicamente necesarios para condiciones físicas o enfermedades mentales. Los proveedores pueden recomendar servicios de EPSDT que no están cubiertos por el plan estatal de Medicaid de Idaho, pero que se consideran médicamente necesarios. Las familias, con la ayuda de su proveedor, pueden completar un formulario de EPSDT para solicitar la cobertura del servicio por parte de Medicaid de Idaho. Las solicitudes de servicios de EPSDT deben ser autorizadas antes de que el joven reciba el servicio. Si se rechaza la solicitud de un servicio, o se ofrece un nivel más bajo de servicios, el participante tiene derecho a apelar la decisión.

## División de Servicios para Familias y la Comunidad (FACS)

La División de Servicios para Familias y la Comunidad provee servicios de manejo de casos para:

- Jóvenes en cuidado adopción temporal
- Jóvenes que fueron adoptados
- Jóvenes con una determinación de SED y una discapacidad del desarrollo diagnosticada

Para obtener información adicional sobre la administración de casos, consulte la sección [servicios y apoyos](#).



## Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho (IDJC)

Los jóvenes en custodia del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho reciben servicios de salud mental con un modelo único acorde con la misión del departamento, como se identifica en el acuerdo de conciliación de Jeff D. Estos servicios se prestan a través de la Oficina de Servicios Clínicos, cuyo personal está compuesto por médicos y trabajadores sociales. Estos proveedores desarrollan planes de tratamiento, brindan consejería y hacen arreglos para que se reciban otros servicios. El CANS se administra antes de que los jóvenes regresen a la comunidad y luego se conectan con un coordinador de cuidados intensivos para permitir un cuidado continuo y prevenir deficiencias en los servicios. Cuando un joven está trabajando para reintegrarse a la comunidad o al hogar, el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho tiene acceso a proveedores de reintegración comunitaria para servicios de salud mental hasta que el joven sea liberado de la custodia. Para obtener información adicional sobre estos servicios, consulte la sección [servicios clínicos](#) en el sitio web del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho.

## Departamento de Educación del Estado de Idaho (SDE)

No todos los jóvenes que participan en el programa de los YES califican para programas de educación especial, pero a través del sistema de Child Find, el Departamento de Educación del Estado ayuda a los distritos a identificar a los jóvenes que sí califican y proporcionarles servicios. Las actividades de Child Find se llevan a cabo para crear conciencia pública sobre los programas de educación especial, informar al público sobre los derechos de los estudiantes y alertar a los residentes de la comunidad sobre la necesidad de identificar y servir a los estudiantes con discapacidades. Para ser elegible para los servicios de la Ley de Individuos con Discapacidades (IDEA), un estudiante debe tener una discapacidad que:

1. Cumple con los criterios de discapacidad del estado de Idaho según lo establecido en el [Manual de educación especial del Departamento de Educación del Estado](#).
2. Afecta negativamente el rendimiento educativo.
3. Necesita instrucciones especialmente diseñadas y servicios relacionados.

Además de los servicios de educación especial, Medicaid reembolsa algunos de los servicios escolares que se proporcionan a los niños con IEP.

Para obtener información adicional sobre los servicios de educación especial, consulte los siguientes sitios web:

- [Educación especial del Departamento de Educación del Estado](#)
- [Centro de intercambio de información sobre formación de Idaho](#)

## Servicios y apoyos

Todos los servicios y apoyos actualmente disponibles como parte del programa de los YES se enumeran en la siguiente gráfica. Una descripción de cada servicio aparece después de la gráfica. Muchas de estas descripciones también se pueden encontrar en el Manual para miembros de Optum en el [sitio web de Optum Idaho](#).



Servicios	Proporcionados por
Evaluaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Salud Mental de los Niños</li> <li>◦ Liberty Healthcare</li> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Administración de casos y coordinación de cuidados	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> <li>◦ División de Servicios para Familias y la Comunidad</li> </ul>
Necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS):	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Salud Mental de los Niños</li> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Equipo para el niño y la familia (CFT):	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Evaluación diagnóstica integral	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Intervención ante crisis	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Respuesta ante crisis	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Psicoeducación familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Servicios de apoyo familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Manejo de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Pruebas psicológicas o neuropsicológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Psicoterapia	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Tratamiento psiquiátrico residencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Medicaid</li> </ul>
Relevo	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Salud Mental de los Niños</li> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Servicios de desarrollo de habilidades y rehabilitación basados en la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>
Transporte	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Medicaid</li> </ul>
Planificación del tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Optum Idaho</li> </ul>



## Consejos para los jóvenes

A continuación, se enumeran algunos consejos para cuando comience a recibir servicios de salud mental.

- Incluir a personas y familiares que lo apoyen en su cuidado puede ayudarlo a lograr sus metas.
- Aprender sobre sus fortalezas y las fortalezas de su familia puede ayudarlo a sentirse apoyado durante el tratamiento.
- Compartir en un grupo puede ser una gran experiencia porque los otros miembros del grupo pueden relacionarse con usted. Ayudar a alguien más en su grupo en un momento difícil puede ayudarlo a alcanzar sus propias metas.
- Los medicamentos pueden ser una parte importante de la curación, pero algunos pueden no ser adecuados para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor para asegurarse de que entiende cualquier posible efecto secundario.
- Su opinión importa. Asegúrese de comunicarse con su proveedor y equipo para ayudar a hacer un plan que funcione para usted.

## Evaluaciones

El proveedor completa las evaluaciones de salud mental mediante una variedad de métodos que incluyen, pero no se limitan a, conversaciones con jóvenes, familias y otros miembros de su sistema natural de apoyo; observaciones de comportamientos e interacciones con otros; una revisión de evaluaciones relevantes y otros documentos históricos; y coordinación con otros proveedores de servicios.

Existen diferentes nombres para las evaluaciones dependiendo de quién las proporcione. Los proveedores de Salud Mental de los Niños, Liberty Healthcare y Optum Idaho pueden proporcionar evaluaciones.



Conozca más sobre las evaluaciones en el [capítulo 2](#).

## Administración de casos y coordinación de cuidados

Un servicio proporcionado por un profesional de salud mental para ayudar a los jóvenes y sus familias a aprender a coordinar y acceder a sus necesidades médicas, de salud mental y de vida comunitaria.

## Necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS)

Las necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS) es una herramienta utilizada para identificar las fortalezas y necesidades de los jóvenes y de la familia (incluyendo el deterioro funcional), ayudar en la planificación del tratamiento y supervisar los resultados de los servicios.



Conozca más sobre el CANS en el [capítulo 2](#).

## Reunión del equipo para el niño y la familia

Una reunión con el apoyo informal y formal del joven para desarrollar, cambiar, revisar y supervisar el plan de cuidados coordinados del joven. El equipo es responsable de revisar los servicios en el plan y el progreso hacia las metas de los jóvenes.



Conozca más sobre los equipos de niños y familias en el [capítulo 3](#).



## Evaluación diagnóstica integral (CDA)

Un especialista en salud mental con licencia lleva a cabo una evaluación mediante la recopilación de información clínica histórica y actual a través de una entrevista clínica y otros recursos disponibles para identificar las fortalezas de los jóvenes y las necesidades de salud mental sin cubrir. Los resultados se registran e incluyen la información de antecedentes del joven, los resultados de un examen del estado de salud mental y el diagnóstico.



Conozca más sobre las evaluaciones en el [capítulo 2](#).

## Intervención ante crisis

Durante una crisis, un proveedor de salud mental trabaja directamente con los jóvenes y la familia para mitigar la situación. El proveedor permanece con la familia hasta que se resuelva la crisis o se implementen otros servicios y apoyos para atender la crisis. Este servicio se brinda cara a cara en la comunidad las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Para obtener ayuda, llame a la línea de crisis para miembros de Optum al 1-855-202-0973

## Respuesta ante crisis

Si un joven tiene un problema de salud mental repentino y grave, el joven o la familia puede hablar por teléfono con un profesional de salud mental para que le ayude a decidir qué hacer. Este servicio telefónico está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Este servicio no tiene por objeto sustituir la asistencia de emergencia. En una emergencia potencialmente mortal, llame al 911.



Para obtener ayuda, llame a la línea de crisis para miembros de Optum al 1-855-202-0973

## Psicoeducación familiar

Este servicio enseña a los jóvenes y a sus familias sobre sus necesidades y fortalezas en materia de salud mental. Además, aprenden maneras de manejar sus medicamentos y la salud mental para que los jóvenes puedan funcionar mejor en casa, en la escuela y en la comunidad. El joven y su familia pueden asistir a una sesión solos o con un grupo de otras familias.

## Consejos para las familias

A continuación, se enumeran algunos consejos que tomar en cuenta a medida que el niño reciba servicios de salud mental.

- Darle tiempo al niño para que procese lo que está aprendiendo en la terapia y escuchar su experiencia puede ayudarlo a entender cómo ayudarlo a alcanzar sus metas de tratamiento.
- Mejorar las relaciones familiares puede ser una parte importante del tratamiento de salud mental porque tener un apoyo fuerte mejora las probabilidades de éxito en el tratamiento.
- Mantener una lista de los medicamentos que toma el niño, cualquier cambio en su salud y las preguntas para discutir durante las visitas puede ser de ayuda cuando se reúna con los proveedores.

Darle al niño la oportunidad de practicar las habilidades aprendidas a través del desarrollo de habilidades y los servicios de rehabilitación basados en la comunidad puede ayudarlo a alcanzar sus metas.

- Aprender más acerca de cómo el SED del niño impacta sus actitudes y comportamientos puede ayudarlo a entender mejor sus fortalezas y necesidades, y puede mejorar su tratamiento.
- Seamos realistas: Las cosas que hacemos por nosotros mismos son más a menudo las cosas que abandonamos primero cuando nuestros niños tienen problemas. Tomarse el tiempo para hacer las cosas que lo fortalecen y le dan descanso es vital para ayudarlo a continuar siendo el mejor defensor de su niño, y puede ayudarlo a tener otra perspectiva.



## Consejos para los proveedores

Trabajar con servicios y apoyos de salud mental puede ser una experiencia nueva para muchos jóvenes y familias. A continuación, se enumeran algunos consejos a tener en cuenta.

- Dedique tiempo a describir cualquier término desconocido para la familia, así como los posibles impactos positivos y negativos de cada tipo de intervención (tanto a corto como a largo plazo) para que el joven y la familia puedan tomar una decisión bien informada sobre los tipos de servicios y apoyos en los que les gustaría participar.
- Tómese el tiempo para explicar las opciones, metas y su proceso a los jóvenes y las familias.
- Ayude a las familias a entender las necesidades del niño en el proceso de tratamiento.
- La voz y las opciones de los jóvenes y las familias son una parte importante de los principios de cuidados de los YES. Ayude a las familias a entender las opciones que tienen y a contestar sus preguntas para que juntos puedan elegir los servicios que ayuden a los jóvenes a alcanzar sus metas.
- Supervise el éxito del plan de cuidados coordinados creado por el equipo del niño y la familia y ayude al equipo a hacer cambios si los servicios incluidos ya no funcionan o si otros servicios pueden ser más apropiados.

## Servicios de apoyo familiar

Un padre con experiencia en la crianza de un joven con problemas de salud mental se reúne con las familias para ayudarles a atender las necesidades únicas de criar a niños con problemas de salud mental.

## Manejo de medicamentos

Un médico o enfermera se reúne con el joven y su familia para hablar sobre los síntomas del joven y determinar si los medicamentos son apropiados. También se reúnen para supervisar los medicamentos que están tomando actualmente, el efecto de los mismos y cualquier efecto secundario de los mismos.

## Pruebas psicológicas o neuropsicológicas

Pruebas escritas, visuales o verbales que realiza un psicólogo para medir el pensamiento, la conducta y el funcionamiento diario del joven. Esto también incluye observaciones de los jóvenes para analizar sus fortalezas y debilidades con el fin de proporcionar recomendaciones apropiadas que tomen en consideración una variedad de factores, incluyendo la edad, la cultura y el entorno de vida.

## Psicoterapia

El joven habla con un proveedor acerca de los retos de salud mental, así como de los impedimentos funcionales, y aprende métodos para aprovechar sus fortalezas. Hay tres tipos de psicoterapia disponibles:

1. La psicoterapia individual incluye un joven y un terapeuta o un padre y el terapeuta del joven.
2. La psicoterapia familiar incluye al joven, a la familia y a un terapeuta.
3. La psicoterapia grupal incluye un grupo de personas con problemas emocionales o discapacidades funcionales similares y un terapeuta.

## Tratamiento psiquiátrico residencial

Tratamiento integral de salud mental que se lleva a cabo en un centro de convivencia. Estos centros se conocen como centros de tratamiento psiquiátrico residencial (PRTF) y ofrecen tratamiento de salud mental a corto plazo, intenso y enfocado para promover un retorno exitoso a la comunidad.



## Relevo

Cuidado a corto plazo o temporal para un joven con un SED, el cual es proporcionado por alguien que no sea el proveedor de cuidados primario del joven. Este servicio puede llevarse a cabo en el hogar del joven o en un lugar apropiado de la comunidad, y puede ser ofrecido como un servicio individual o grupal. Se puede utilizar el relevo siempre y cuando el joven no esté experimentando una crisis de salud mental.

Los servicios de relevo están disponibles a través de Medicaid y Salud Mental de los Niños, y los requisitos del servicio difieren dependiendo de quién lo proporcione.

### *Relevo de Medicaid*

Los servicios de relevo de Medicaid están disponibles a través de Optum Idaho para los jóvenes que pasan por el proceso de evaluación de Liberty Healthcare, y a estos se puede acceder inmediatamente. Sin embargo, una vez que a un joven se le aprueba un plan de servicio centrado en la persona, se debe incluir el relevo en este.

### *Servicio de relevo de Salud Mental de los Niños*

El programa de cupones de relevo de Salud Mental para Niños proporciona cupones a los padres o cuidadores de jóvenes con un SED cuando los cuidados de suspensión temporal o a corto plazo los proporcionan amigos, familiares u otros individuos del sistema de apoyo de la familia. A través del programa de cupones, las familias pagan directamente a una persona por los servicios de relevo y luego se les reembolsa.

Los servicios de relevo con cupones se administran a través de un contrato de administración de cupones de cuidados de suspensión temporal financiado por la División de Salud del Comportamiento.

## Servicios de desarrollo de habilidades y rehabilitación basados en la comunidad

Servicios que ayudan a los jóvenes a aprender y usar las habilidades para la vida para que puedan cuidar de sí mismos de manera independiente. Un proveedor de salud mental y un trabajador de desarrollo de habilidades ayudan a los jóvenes y a la familia a alcanzar metas que son importantes para los jóvenes. El trabajador de desarrollo de habilidades ayuda a los jóvenes a aprender y usar habilidades para alcanzar sus metas.

## Transporte

Los jóvenes pueden ser transportados a las citas para recibir tratamiento, como psicoterapia o desarrollo de habilidades. Los servicios de transporte no cubren el relevo ni las reuniones del equipo del niño y la familia.

## Planificación del tratamiento

El equipo del niño y la familia, que incluye a los jóvenes, la familia y los proveedores de salud mental, colabora para desarrollar un plan de tratamiento que incluye las metas de salud mental del joven y los pasos que el joven y la familia desean tomar para alcanzar esas metas. Este servicio apoya la planificación del cuidado descrita en [Capítulo 3](#).



## Resumen

Los socios de los YES desempeñan diferentes papeles en la prestación de servicios y apoyo para ayudar a los jóvenes con necesidades de salud mental.

- La Salud Mental de los Niños proporciona un programa de relevo con cupones y puede proporcionar algunos servicios después de una evaluación de salud mental y planificación de tratamiento.
- Medicaid proporciona servicios para jóvenes elegibles y la mayoría de los servicios de salud mental de Medicaid son administrados por Optum Idaho.
- Los jóvenes en correccionales juveniles reciben planes de tratamiento, consejería y otros servicios a través de la Oficina de Servicios Clínicos.
- El Departamento de Educación del Estado proporciona servicios de educación especial para jóvenes que sean elegibles según la Ley de Individuos con Discapacidades. No todos los participantes del programa de los YES serán elegibles para estos servicios.

Para conocer más acerca de los servicios y apoyos disponibles, consulte los recursos a continuación:

- [Optum Idaho](#)
- [Salud Mental de los Niños](#)
- [Departamento de Servicios Clínicos de Justicia Juvenil](#)
- [Educación especial del Departamento de Educación del Estado](#)

“[Capítulo 5: Transiciones](#)” describe las transiciones por las que los jóvenes pueden pasar dentro del sistema de cuidados de los YES.



---

# Capítulo 5: Transiciones

## Índice

Resumen.....	54
Puntos de transición.....	54
Planificación de la transición.....	55
Resumen.....	55



## Resumen

En el sistema de los YES, las transiciones son una parte importante de los cuidados. Las transiciones se refieren a los niveles cambiantes de cuidados y a los servicios y apoyos apropiados que necesitan los jóvenes y las familias a lo largo de su participación en los YES. Las transiciones también pueden referirse al movimiento entre sistemas, como el crecer hasta poder ingresar al sistema de adultos o el acceso a los cuidados a través de agencias específicas de servicios para niños. Los proveedores de salud mental y las agencias de servicios para niños proporcionan la planificación del alta y la transición para asegurar que el joven y la familia reciban cuidados coordinados a medida que avanzan a través de los diferentes niveles de cuidados, entre los proveedores, a través de las agencias de servicios para niños, hacia el sistema de salud mental para adultos y fuera de los cuidados.

Los puntos de transición son identificados y planificados por el equipo del niño y la familia, de manera que se puedan establecer conexiones con otros servicios y apoyos que se necesitan durante los cuidados y durante las transiciones. Esta identificación y planificación ayuda a los jóvenes y a las familias a medida que se desplazan entre los niveles de cuidados y fuera de ellos en función de sus necesidades, circunstancias cambiantes y objetivos de tratamiento. El objetivo general es garantizar que los logros de los jóvenes y las familias sean significativos, duraderos y sostenibles durante los cuidados.

Cuando el equipo del niño y la familia comienza a examinar las fortalezas que un joven ha incorporado en el tratamiento, esto indica que él está listo para las transiciones. Estas fortalezas incluyen las fortalezas internas de los jóvenes, las fortalezas de la familia y las fortalezas de la comunidad. La herramienta de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS) se utiliza para medir estas fortalezas y es una parte importante de la planificación de las transiciones.



Conozca más acerca de la herramienta CANS en el [capítulo 2](#).

Las siguientes secciones identifican los puntos de transición y proporcionan información sobre la planificación de la transición.

## Puntos de transición

Aunque hay muchas transiciones por las que los jóvenes y las familias pueden pasar durante el tratamiento, los seis puntos de transición que se enumeran a continuación se han identificado en el sistema de cuidados de los YES. Estas transiciones ocurren cuando el joven:

- Ya no tiene un SED o un impedimento funcional identificado por la CANS.
- Está fuera del sistema.
- Tiene un cambio en el seguro, incluyendo la pérdida de Medicaid debido a un aumento en los ingresos.
- Sale de un centro residencial.
- Sale del centro o condado de detención del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho (IDJC).
- Requiere un nivel de cuidados diferente.
- Deja los cuidados y necesita una reincorporación acelerada.

La comunicación y colaboración entre las agencias y los proveedores al comienzo del tratamiento, durante el tratamiento y en las transiciones promueve el compromiso y ayuda a mantener los logros que un joven y su familia han logrado durante el tratamiento. Cuando pasan por transiciones, los jóvenes y la familia trabajan con el equipo del niño y la familia. Los miembros de su equipo ayudan haciendo referencias y vinculando a los jóvenes y sus familias con otros recursos comunitarios y de salud mental informales y formales.



## Planificación de la transición

La planificación de la transición es una parte colaborativa del proceso de trabajo en equipo. El equipo del niño y la familia se reúne para identificar, discutir y desarrollar una visión compartida de éxito futuro según lo definido por los jóvenes y la familia. El plan resultante incluye puntos de transición acordes con el éxito. El plan identifica servicios y apoyos, puntos de transición y barreras potenciales. También identifica las estrategias y fortalezas que la familia necesita desarrollar para apoyar naturalmente las transiciones.

## Resumen

La transición son cambios en el cuidado que ocurren a medida que el joven y la familia ingresan y salen del sistema de cuidados de los YES. El sistema de cuidados de los YES ha identificado seis puntos de transición que el joven y su familia pueden experimentar. El equipo del niño y la familia ayuda al joven y a la familia a planificar las transiciones y el progreso a través de la transición.

Los socios del sistema de los YES continúan desarrollando procedimientos y protocolos relacionados con las transiciones a través del sistema de cuidados. Se incluirá información adicional sobre las transiciones en la próxima publicación del Manual de prácticas de los YES.

El último capítulo del Manual de prácticas de los YES proporciona información sobre el proceso de quejas y apelaciones. Consulte el [capítulo 6: Presentación de quejas y apelaciones](#) para conocer más.



Está página se dejó en blanco intencionalmente



---

# Capítulo 6: Presentación de quejas y apelaciones

## Índice

<b>Resumen</b> .....	<b>58</b>
<b>Presentación de quejas</b> .....	<b>58</b>
Proceso de quejas del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho .....	58
Proceso de quejas del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho .....	61
Proceso de quejas del Departamento de Educación del Estado de Idaho .....	61
<b>Presentación de apelaciones</b> .....	<b>62</b>
Proceso de apelación del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho .....	62
Proceso de apelación de Optum Idaho .....	63
Proceso de audiencias imparciales estatales .....	66
Proceso de apelación del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho .....	67
<b>Resumen</b> .....	<b>67</b>



## Resumen

En ocasiones, los jóvenes y las familias pueden no estar satisfechos con los servicios que reciben, no estar de acuerdo con su proveedor o no estar de acuerdo con una decisión del estado. Cuando esto sucede, pueden optar por presentar una queja o apelación. Una queja es una afirmación de que una situación es insatisfactoria y puede ser sobre cualquier cosa. Una apelación es una petición para cambiar una decisión. En este capítulo, se proporciona información sobre los procesos de quejas y apelación.

Los jóvenes y las familias no pueden ser penalizados ni se sufrir represalias por la presentación de una queja o apelación.

## Presentación de quejas

Cuando un joven o miembro de la familia no está satisfecho con alguna parte de los cuidados que recibe dentro del sistema de cuidados de los YES, puede presentar una queja. La queja puede ser sobre la calidad del cuidado, los servicios, el proveedor, un empleado, el plan de beneficios, el sistema de los YES en general o cualquier otro asunto.



**¿No está seguro de a quién contactar?**  
 Correo electrónico: [yes@dhw.idaho.gov](mailto:yes@dhw.idaho.gov)  
 Teléfono: 1-855-643-7233

Las quejas deben comenzar con el proveedor del joven, el distrito escolar, el administrador de casos o cualquier otro proveedor de cuidados. Si la queja no es atendida, siga los pasos en las secciones a continuación para comunicarse con la agencia estatal que proporciona servicios para el joven.

## Proceso de quejas del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho

Para presentar una queja ante el Departamento de Salud y Bienestar, utilice la siguiente tabla para localizar la información de contacto correcta. Las quejas pueden ser recibidas en cualquier formato (teléfono, correo electrónico, correo postal, etc.) y no tienen requisitos específicos.

División o contratista	Información de contacto
<b>Salud mental</b>	Teléfono: 1-855-643-7233 Fax: 1-208-334-5998 Correo electrónico: <a href="mailto:yes@dhw.idaho.gov">yes@dhw.idaho.gov</a> Correo: Division of Behavioral Health, Quality Assurance 450 West State Street Boise, ID 83702
<b>Medicaid</b>	
◦ Examen, diagnóstico y tratamiento tempranos y periódicos (EPSDT)	Correo electrónico: <a href="mailto:epsdt@dhw.idaho.gov">epsdt@dhw.idaho.gov</a>
◦ Unidad de Cuidados Médicos de Medicaid	Teléfono: 1-866-205-7403 1-208-364-1833 Correo electrónico: <a href="mailto:medicalcareunit@dhw.idaho.gov">medicalcareunit@dhw.idaho.gov</a>



División o contratista	Información de contacto
◦ Oficina de Salud Mental y Abuso de Sustancias de Medicaid	Teléfono: 1-866-681-7062 1-208-334-0767 Correo electrónico: <a href="mailto:medicaidsedprogram@dhw.idaho.gov">medicaidsedprogram@dhw.idaho.gov</a>
◦ Farmacia de Medicaid	Teléfono: 1-866-827-9967 1-208-364-1829
<b>Contratistas de cuidados médicos supervisados de Medicaid</b>	
◦ Liberty Healthcare	Teléfono: 1-877-305-3469 1-208-258-7980
◦ Gestión del transporte médico (MTM)	Teléfono: 1-800-296-0509 Correo electrónico: <a href="mailto:medicaidtransport@dhw.idaho.gov">medicaidtransport@dhw.idaho.gov</a>
◦ Optum Idaho	Teléfono: 1-855-202-0973 entre semana de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. MST Fax: 1-877-220-7330 Correo electrónico: <a href="mailto:optum.idaho.complaints@optum.com">optum.idaho.complaints@optum.com</a> Correo: Optum Idaho Quality Operations 205 East Watertower Street Meridian, ID 83642

Una vez recibida la queja, el destinatario responde a la misma como se indica a continuación.

## División de Salud del Comportamiento

Cuando la División de Salud del Comportamiento recibe una queja:

1. Registra, revisa y asigna la queja a un miembro del comité de quejas.
2. Envía una carta o llama al individuo que presentó la queja dentro de cinco días hábiles para reconocer que la queja fue recibida.
3. Revisa la queja. El individuo que presentó la queja puede ser llamado durante este tiempo para obtener información adicional o aclaraciones. El miembro del comité escucha y es respetuoso con cada individuo.
4. Llama a la persona que presentó la queja para dar seguimiento a la resolución o a los siguientes pasos.
5. Envía una carta dentro de los 30 días de la queja. Esta carta incluye:
  - La fecha en que se recibió la queja.
  - La fecha en que se resolvió la queja.
  - Un resumen de los hallazgos.
  - La resolución de la queja o una descripción de los siguientes pasos.



## Consejos para las familias

Los procesos de quejas y apelaciones son herramientas importantes para ayudar a supervisar y potencialmente cambiar la forma en que funciona el sistema de cuidados de los YES. Los siguientes son consejos para ayudar a los jóvenes y las familias cuando trabajen en estos procesos:

- Debe presentar una queja si siente que algo no se manejó correctamente. No tema preguntar si algo puede manejarse de manera diferente o mejor. Este tipo de quejas ayudan a mejorar el sistema.
- Puede llamar y preguntar si no está seguro de si su problema es una queja o una apelación. Con quienquiera que usted hable puede decirle qué pasos tomar.
- Es importante prestar atención a las fechas límite para solicitar una apelación porque el incumplimiento de una fecha límite puede hacer que pierda su derecho a apelar.
- Si tiene dificultades para obtener el papeleo o la documentación que necesita para presentar la apelación, siga adelante y presente la solicitud de apelación sin ella. Incluya la información que tiene actualmente y tome nota de la documentación que espera recibir.
- Siempre debe pedir que se le proporcione información por escrito.
- Recuerde, nunca se le penalizará por presentar una queja o apelación.

## División de Medicaid

Cuando Medicaid recibe una queja:

1. Revisa y asigna la queja a un miembro del personal designado.
2. Investiga la queja. El individuo que presentó la queja puede ser llamado durante este tiempo para obtener información adicional o aclaraciones.
3. Llama a la persona que presentó la queja para darle seguimiento, comunicar cualquier decisión y cerrar la queja.

## Liberty Healthcare

Cuando Liberty Healthcare recibe una queja:

1. Envía una carta de reconocimiento dentro de los cinco días hábiles siguientes a la recepción de la queja.
2. Investiga la queja. Durante este proceso, puede comunicarse con la persona que presentó la queja para obtener información adicional, y puede hablar con el asesor independiente.
3. Envía una carta de resolución dentro de los 10 días siguientes a la recepción de la queja.

## Optum Idaho

Cuando el Departamento de Calidad de Optum Idaho recibe una queja:

1. Revisa la queja y le asigna un número de seguimiento único.
2. Dirige la queja internamente para que un miembro del personal la investigue.
3. Clasifica la queja en una de dos categorías:
  - Una queja de calidad de servicio, que es una preocupación sobre asuntos de falta de calidad de cuidados administrados por Optum Idaho.
  - Una queja de calidad de los cuidados, que es una preocupación sobre los servicios que un miembro recibió de un proveedor de la red de Optum Idaho.
4. Envía una carta de reconocimiento dentro de los cinco días hábiles siguientes a la recepción de la queja. Esta carta incluye el número de rastreo para fines de seguimiento.



5. Envía una carta de resolución de quejas de calidad de servicio dentro de los 10 días hábiles siguientes a la recepción de la queja.
6. Resuelve las quejas sobre la calidad de los cuidados dentro de los 30 días posteriores a la recepción inicial de la queja. Debido a cuestiones de privacidad y regulaciones federales y estatales, las acciones tomadas por Optum Idaho no pueden compartirse con los miembros de Medicaid.

## Proceso de quejas del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho

Las quejas sobre los Servicios de Salud Mental dentro del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho deben hacerse primero con el administrador de casos del joven. Si el manejador de casos y la persona que presenta una queja no pueden llegar a una determinación, la queja pasa al administrador de la unidad y luego al superintendente de la instalación. Si aún no se puede llegar a una resolución o si el individuo sigue insatisfecho, debe comunicarse con el director del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho.

## Proceso de quejas del Departamento de Educación del Estado de Idaho

Las quejas acerca de los servicios basados en la escuela que involucran la identificación, evaluación o colocación educativa, o que involucran la provisión de una educación pública gratuita y adecuada, deben comenzar con el maestro del joven, el consejero de orientación y el director. Si las partes no pueden llegar a una determinación, se puede presentar una de las siguientes quejas ante el Departamento de Educación del Estado:

- Una queja administrativa estatal involucra la sospecha de violación de la parte B de la Ley para la Educación de Individuos con Discapacidades (IDEA).
- Una queja del debido proceso legal es una queja formal sobre la identificación, evaluación o colocación educativa del joven, o la provisión de una educación pública apropiada y gratuita para un estudiante con una discapacidad o que se sospecha que tiene una discapacidad. Estas quejas son una solicitud para que un oficial de audiencia independiente determine una decisión de educación especial.

El Departamento de Educación del Estado explica los procedimientos para la presentación de quejas en el Manual de educación especial. Consulte el [capítulo 13: Resolución de disputas](#) para obtener información adicional sobre quejas, instrucciones para la presentación de una queja y enlaces a formularios en línea. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el coordinador de resolución de disputas del Departamento de Educación del Estado.

## Consejos para los proveedores

Los proveedores pueden motivar a los jóvenes y a las familias a presentar quejas, y pueden ayudarlos con sus apelaciones. A continuación, se enumeran algunas de las cosas que puede hacer para ayudar a los clientes a través de los procesos de quejas y apelaciones.

- Exhorte a los clientes a que dejen sus comentarios.
- Considere las quejas como oportunidades para mejorar los cuidados que recibe y el sistema en general.
- Conteste las preguntas sobre las quejas y apelaciones, y ayude a orientar a las familias hacia el proceso correcto.
- Ayude a facilitar el proceso de apelación para las familias.
- Brinde documentación de apoyo a las familias de manera oportuna, de manera que puedan cumplir con los plazos de entrega.
- Represente a las familias en audiencias imparciales.



## Presentación de apelaciones

A los individuos que no están de acuerdo o que no están satisfechos con una decisión de salud mental, se les recomienda presentar una apelación. Todas las decisiones se basan en la información que ha sido recibida. Entre los tipos de decisiones que son elegibles para una apelación se incluyen:

- Negación de elegibilidad de Medicaid
- Diagnósticos de salud mental
- Negación o terminación de los servicios
- Negación de pago por servicios
- Decisiones que no cumplen los plazos

Si las familias presentan una queja sobre la decisión, también deben presentar una apelación oportuna y cumplir con todos los plazos de la apelación.

Todas las divisiones dentro del Departamento de Salud y Bienestar siguen el mismo proceso de apelación, mientras que Optum Idaho tiene su propio proceso de apelación. Si no se puede llegar a una resolución mutuamente acordada durante el proceso de apelación, se puede llevar a cabo una audiencia imparcial ante el estado. Las apelaciones y las audiencias imparciales del estado son parte de lo que se conoce como el debido proceso y son requeridas por el estado para proteger los derechos de los individuos.

Las siguientes secciones proporcionan información sobre el proceso de apelaciones del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho, el proceso de apelación de Optum Idaho y las audiencias imparciales del estado. También proporciona información sobre cómo presentar una apelación ante el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho, que no tiene un proceso formal de apelaciones.

## Proceso de apelación del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho

Cuando las familias reciben un aviso de decisión por correo y no están de acuerdo con la misma, pueden presentar una apelación ante la división que emitió la decisión. Los individuos que presentan una apelación son conocidos como recurrentes.



Para obtener ayuda,  
llame al:  
**1-208-334-5564**

Un aviso de decisión puede ser sobre la elegibilidad del programa o la elegibilidad de servicio. Parte de la información incluida en el aviso se enumera a continuación.

- Una declaración de la acción o decisión tomada por el departamento con documentación que respalde las razones específicas de la acción o decisión.
- Las reglas o estatutos que respaldan la acción o decisión.
- Indicaciones para la presentación de apelaciones.
- Una explicación de los derechos del joven e instrucciones sobre cómo ejercer esos derechos.
- Información sobre la continuidad de los beneficios en espera de una audiencia.

Antes de presentar una apelación, la persona que la hace debe leer cuidadosamente toda la información del aviso de decisión para asegurarse de que entiende todo lo expuesto. Esta persona puede ser un miembro de la familia, un proveedor o alguien que actúe en nombre del joven y de la familia. La apelación debe presentarse por escrito dentro de los 28 días siguientes a la fecha del aviso de la decisión, y debe incluir:

- El nombre, la dirección y el número de teléfono del recurrente (persona que apela).
- El recurso solicitado para la situación.



- Una copia de la decisión.
- El motivo del desacuerdo con la acción del departamento.
- Cualquier documentación que respalde la apelación. Esto incluye información que no se encontraba disponible en el momento en que se tomó la decisión.

Enviar apelaciones a:

Fax: 1-208-639-5742  
 Correo: Administrative Procedures Section  
 Idaho Department of Health and Welfare  
 450 W. State Street  
 Boise, ID 83720-0036

Cuando El Departamento de Salud y Bienestar recibe una apelación, se llevan a cabo las siguientes medidas:

1. La apelación se dirige al personal designado para su revisión.
2. El personal examina la apelación y comienza una investigación. El recurrente puede ser contactado para obtener información adicional en este punto del proceso.
3. Después de investigar y revisar todo el material, el investigador puede intentar llegar a una resolución aceptable para ambas partes con el recurrente.
4. La decisión se toma y se comunica en un plazo de 30 días a partir de la recepción de la apelación. Una apelación puede ser resuelta, sostenida o revocada.
  - Si se soluciona la apelación, se revoca la decisión inicial. El servicio, pago o elegibilidad es aprobado.
  - Si la apelación es revocada, se enviará una carta de revocación al recurrente.
  - Si se sostiene la apelación, se confirma la primera decisión y se contacta al funcionario de audiencias para iniciar el proceso de audiencia imparcial.

## Proceso de apelación de Optum Idaho

Optum Idaho envía una carta de determinación adversa de beneficios para informar a los jóvenes y sus familias que los servicios o pagos solicitados han sido negados, reducidos o cancelados. Optum Idaho toma estas decisiones con base en los criterios de la Guía de nivel de cuidados y las Pautas de pruebas psicológicas y neuropsicológicas.

El joven, la familia o un representante autorizado puede presentar una apelación a la determinación adversa de beneficios. Mientras esperan la decisión de una apelación, los miembros de Medicaid pueden continuar recibiendo servicios si se cumplen todas las siguientes condiciones:

- Se solicita una apelación dentro de los 10 días siguientes a la fecha de la determinación adversa de beneficios.
- La revisión de la apelación involucra un servicio recibido antes de dicha revisión.
- Un proveedor acreditado solicitó los servicios.



Para obtener ayuda, llame al **1-855-202-0973**

Para solicitar un formulario:

- Diríjase a una oficina del Departamento de Salud y Bienestar

- [Escriba a email mybenefits@dhw.idaho.gov](mailto:mybenefits@dhw.idaho.gov)



- No se ha agotado el plazo solicitado para el servicio.
- El joven, la familia o el representante autorizado presentaron una petición para una extensión de los servicios. Si el proveedor apela en nombre del miembro, no puede solicitar esta opción.

Una apelación puede ser urgente o no urgente. Cada tipo de apelación y el proceso de apelación se describen en las siguientes secciones.

### Presentación de una apelación urgente

Se puede solicitar una apelación urgente cuando el joven, la familia, el proveedor u Optum Idaho piensen que se necesita tomar una decisión rápida basada en la salud del joven. Esto incluye situaciones en las que los plazos regulares para una apelación podrían poner seriamente en peligro la vida, la salud o la capacidad del joven para volver a funcionar al máximo. Las apelaciones urgentes deben presentarse dentro de los 10 días posteriores a la carta de denegación.

Para presentar una apelación, complete y devuelva el Formulario de solicitud de apelación que se adjunta a la determinación adversa de beneficios, o llame al 1-855-202-0973 entre semana entre las 8:00 a.m. y las 5:00 p.m. MST. Se llevarán a cabo las siguientes acciones:

1. El representante de Optum Idaho toma toda la información de la apelación y puede solicitar evidencia que la respalde.
2. Optum Idaho niega o aprueba la solicitud de una apelación urgente.
  - Si se rechaza la apelación urgente, la apelación pasa por el proceso de apelaciones no urgentes y es resuelta dentro de un plazo de 30 días.
  - Si se aprueba la apelación como una solicitud urgente, Optum toma una determinación dentro de las 72 horas y notifica al joven, a su familia y al proveedor del resultado por teléfono. También se envía por correo una notificación por escrito.

### Presentación de una apelación no urgente

Las apelaciones no urgentes deben presentarse dentro de los 60 días posteriores a la fecha de la carta de denegación, pero para poder continuar recibiendo los servicios que fueron cancelados, reducidos o suspendidos, la apelación debe presentarse dentro de un plazo de 10 días. Las apelaciones pueden presentarse por teléfono o en persona, pero deben recibir respuestas por escrito. Complete el Formulario de solicitud de apelación que viene con la determinación adversa de beneficios o envíe una carta de solicitud que contenga esta información:

- El nombre, número de identificación, fecha de nacimiento y dirección del recurrente (miembro de Medicaid).
- El servicio, las fechas y las unidades que se apelan.
- Cualquier información adicional que deba ser considerada durante el proceso de apelación, incluyendo registros relacionados con las condiciones actuales del tratamiento, condiciones coexistentes o cualquier otra información relevante.
- Una explicación de por qué se debe revocar la decisión contraria.
- Si un proveedor envía la carta, también debe incluir:
  - Su nombre, número de identificación fiscal e información de contacto.
  - El consentimiento por escrito del miembro de Medicaid.



Enviar apelaciones a:

Fax: 1-855-272-7053  
Correo electrónico: [optumidaho.appeals\\_greivance@optum.com](mailto:optumidaho.appeals_greivance@optum.com)  
Correo: Optum Idaho  
205 East Watertower Street  
Meridian, ID 83642

Cuando Optum Idaho recibe la apelación, se realizan las siguientes acciones:

1. Optum envía una confirmación por escrito de la apelación dentro de los 5 días de haberla recibido.
2. Optum asigna la apelación a un miembro del personal que no participó en la primera decisión.
3. La persona asignada a la apelación revisa todos los registros asociados con la primera decisión y toda la información nueva que se envió con la apelación.
4. Optum toma una decisión dentro de un plazo de 30 días y envía una carta con el resultado al miembro de Medicaid y al proveedor.
  - Si se revoca la determinación original, se aprueban los servicios o pagos y el proceso de apelación estará completo.
  - Si se sostiene la determinación original, la carta identificará los criterios específicos que no se cumplieron en la solicitud. Se puede solicitar una audiencia imparcial del estado si el miembro de Medicaid no está satisfecho con la decisión de la apelación.

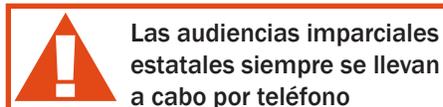
## Solicitud de una audiencia imparcial ante el estado

Los miembros de Medicaid deben pasar por el proceso de apelaciones de Optum Idaho antes de poder solicitar una audiencia imparcial. Si no están satisfechos con la decisión de la apelación, pueden presentar una solicitud de audiencia imparcial por escrito. Un individuo autorizado puede colaborar con la solicitud o presentar la solicitud por parte de ellos. En la carta de decisión de apelación, Optum Idaho proporciona instrucciones sobre cómo solicitar una audiencia imparcial y proporciona un formato de solicitud. Los miembros de Medicaid deben solicitar una audiencia imparcial por sí mismos, completar el formato de solicitud y llevarlo a cualquier oficina del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho dentro de los 120 días de la fecha de la carta de decisión. El formulario también puede enviarse por correo o fax:

Fax: 1-208-639-5742  
Correo: Administrative Procedures Section  
Idaho Department of Health and Welfare  
450 W. State Street  
Boise, ID 83720-0036

## Proceso de audiencias imparciales estatales

Una audiencia imparcial del estado es un proceso que el estado utiliza para impugnar las decisiones que afectan los derechos de los niños, los jóvenes y las familias. Durante la audiencia, los testigos, incluidos los proveedores, pueden prestar su testimonio, y los documentos escritos, incluidos los registros de tratamiento médicos o escolares, se pueden presentar a un funcionario de audiencias imparciales. Las familias tienen el derecho de hacer preguntas a todos los testigos, y pueden tener a alguien que los represente en la audiencia. El oficial de audiencia emite una decisión por escrito basada en las pruebas presentadas durante la audiencia.



La sección de procedimientos administrativos del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho procesa todas las apelaciones y solicitudes de audiencias imparciales del estado. El proceso de audiencias imparciales estatales se rige por la [IDAPA 16.05.03](#).

Después de que el oficial de audiencia recibe una solicitud de audiencia, se llevan a cabo las siguientes acciones:

1. El oficial de audiencia programa la audiencia y envía una carta que contiene la fecha y la hora de la audiencia, la fecha límite para presentar los materiales de respaldo, registros y listas de testigos, y otras instrucciones importantes.
2. El recurrente y el departamento se preparan para la audiencia.
  - El recurrente puede solicitar sus registros al departamento, hablar con sus testigos y reunir cualquier material de apoyo. También pueden solicitar a alguien (un amigo, pariente, abogado, etc.) que les ayude en la audiencia.
  - El departamento puede hablar con sus testigos y recopilar cualquier material de apoyo.
3. El día y la hora especificados en la carta, todas las partes llaman al número proporcionado en el aviso de audiencia e introducen su número de identificación.
4. Las siguientes acciones se llevan a cabo:
  - El recurrente le informa al funcionario de audiencias por qué cree que la decisión tomada por el departamento es incorrecta.
  - El departamento le dice al oficial de audiencias la razón por la cual tomó la decisión.
  - Los testigos tanto del recurrente como del departamento pueden aportar su propio testimonio.
  - El recurrente y el departamento pueden hacer preguntas.



5. El oficial de audiencia redacta una decisión y la envía dentro de un plazo de 30 días a partir de la audiencia. Hay tres posibles decisiones:
  - Confirmado: el oficial de audiencia está de acuerdo con el departamento y se rechaza la apelación.
  - Remitida: el oficial de audiencia decide que la decisión del departamento no fue adecuada. La decisión se devuelve al departamento y la apelación se cierra automáticamente.
  - Falta de comparecencia: el recurrente no compareció en la audiencia. Se puede revocar esta decisión y se puede reprogramar la audiencia si el recurrente envía una solicitud por escrito.
6. La decisión del oficial de audiencia es final después de 14 días. Durante este período, el recurrente o el departamento puede apelar la decisión ante el director del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho.
  - Las instrucciones sobre cómo apelar ante el director se incluyen con la decisión del funcionario de audiencias.
  - El director realiza una revisión y dentro de un plazo de 56 días emite una orden final

## Proceso de apelación del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho

Los jóvenes y las familias que deseen apelar una decisión de salud mental tomada por el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho deben hacerlo a través del tribunal. Deben ponerse en contacto con un abogado o con el director del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho para obtener asesoría.

## Resumen

Las familias pueden presentar quejas sobre situaciones que consideran insatisfactorias y pueden apelar las decisiones con las que no están de acuerdo. Si una apelación no se resuelve, puede conllevar una audiencia imparcial del estado. Durante la audiencia, ambas partes presentan pruebas y luego el funcionario de audiencias emite una decisión. La decisión de los oficiales de audiencia puede ser apelada ante el director del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho.

Las decisiones de salud mental tomadas por el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho solo pueden apelarse a través del tribunal.

Los jóvenes y sus familias nunca serán penalizados por presentar una queja o apelación.

Está página se dejó en blanco intencionalmente



---

# Términos importantes

## Modelo de acceso

El modelo de acceso describe cómo los jóvenes acceden y avanzan a través del sistema de cuidados de los YES.

## Audiencia administrativa

Ver [“Debido proceso”](#)

## Agencia

El término “agencia” generalmente se refiere a cualquier entidad del gobierno local, del condado o del estado. Algunos ejemplos incluyen el Departamento de Salud y Bienestar de Idaho, el Departamento de Educación del Estado de Idaho y el Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho.

El término agencia también puede referirse a una empresa formada por varios proveedores.

## Apelaciones

Ver [“Debido proceso”](#)

## Evaluador de la CANS

El evaluador de la CANS es una herramienta basada en las necesidades y fortalezas de niños y del adolescentes (CANS) que puede ayudar a identificar las necesidades de salud mental no satisfechas. Consulte el [Capítulo 1](#) para más información.

## Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid son una agencia federal dentro del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos que trabaja en asociación con los estados para administrar el programa de Medicaid. Las reglas implementadas por los CMS deben ser seguidas por los programas estatales de Medicaid.

## Socios certificados de ayuda a la familia (PESC)

Ver [Family Support Partners](#)

## Especialistas certificados en ayuda entre compañeros (CPSS)

Ver [Peer Support Specialists](#)



## Lista de comprobación

La lista de control es una lista corta de preguntas basadas en la CANS diseñadas para ayudar a los padres y cuidadores a determinar si el niño puede beneficiarse de una evaluación completa de salud mental.

## Necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS)

Las [necesidades y fortalezas de niños y adolescentes \(CANS\)](#) son una herramienta utilizada en Idaho para identificar el deterioro funcional, apoyar la toma de decisiones en la planificación del tratamiento y supervisar los resultados de los servicios. Consulte el [Capítulo 2](#) para más información.

Puede encontrar más información sobre la CANS en la página web de [la Fundación Praed](#).

## Equipo del niño y la familia (CFT)

El equipo del niño y la familia es un grupo de personas cuidadosas e interesadas que los jóvenes y la familia invitan a trabajar juntos para apoyar a los jóvenes. Consulte el [Capítulo 3](#) para más información.

## Salud Mental de los Niños (CMH)

El programa de [Salud Mental de los Niños](#) es parte de la División de Salud Mental bajo el Departamento de Salud y Bienestar de Idaho y es un socio en un sistema comunitario de cuidados para niños con un SED y sus familias.

## Continuación de los cuidados

Los cuidados continuos son una gama de servicios y apoyos que van desde los menos intrusivos (los ejemplos pueden incluir consejería o manejo de medicamentos) hasta los más restrictivos (los ejemplos pueden incluir programas de hospitalización o tratamiento residencial). Esta gama de servicios tiene por objeto proporcionar apoyo para cada fase del tratamiento, desde la identificación y el diagnóstico hasta la transición del participante fuera del sistema.

## Plan de cuidados coordinados

Un plan de cuidados coordinados es el resultado de los cuidados coordinados del equipo del niño y la familia de todos los proveedores que participan en el tratamiento y puede adoptar muchas formas. Consulte el [Capítulo 3](#) para obtener más información.

## Discapacidades del desarrollo (DD)

Las discapacidades del desarrollo son un grupo de condiciones debidas a un impedimento en el aprendizaje físico, el lenguaje o el comportamiento. Estas condiciones comienzan durante el período de desarrollo de una persona, pueden afectar su funcionamiento diario y generalmente duran toda la vida.

## Programa de discapacidades del desarrollo

El programa de [Discapacidades del desarrollo](#) es administrado por la División de Servicios para Familias y la Comunidad del Departamento de Salud y Bienestar y atiende a niños con discapacidades del desarrollo elegibles para Medicaid a través de servicios basados en el hogar y en la comunidad (HCBS).



---

## Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos de salud mental (DSM)

El [Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos de salud mental](#), frecuentemente llamado “el DSM”, es el manual utilizado por los profesionales de la salud para diagnosticar los trastornos de salud mental.

## División de Salud del Comportamiento (DBH)

La [División de Salud del Comportamiento](#) es parte del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho. Opera servicios de salud mental basados en la comunidad en cada una de las siete regiones del estado. La División de Salud del Comportamiento es responsable de múltiples programas, incluyendo Salud Mental de los Niños.

## División de Servicios para Familias y la Comunidad (FACS)

La División de Servicios para Familias y la Comunidad es parte del Departamento de Salud y Bienestar de Idaho y es responsable de muchos programas de servicios sociales, tales como [protección de niños](#), [adopción](#), [cuidados de adopción temporal](#), [discapacidades del desarrollo](#), y [servicios de intervención temprana para bebés y niños pequeños](#).

## División de Medicaid

[Medicaid](#) es un programa federal administrado por los estados, con un porcentaje de los beneficios financiado a nivel federal.

En Idaho, la [División de Medicaid](#) es parte del Departamento de Salud y Bienestar Social y es responsable de administrar el Plan Estatal de Medicaid de Idaho, que aumenta el acceso a los cuidados médicos para niños, familias de bajos ingresos y residentes discapacitados.

## Áreas

Áreas que son fundamentales para el crecimiento y el desarrollo de un niño y el éxito de una familia. En la CANS, los elementos se agrupan en áreas como fortalezas, necesidades emocionales y de comportamiento y funcionamiento.

La CANS utiliza las áreas como categorías que obtienen y documentan la información necesaria para ayudar al niño y a la familia a planificar el tratamiento.

## Debido proceso

El debido proceso legal se refiere a los procedimientos que una agencia debe tomar para asegurar que una persona no sea tratada de una manera injusta, sin apoyo o irrazonable. El debido proceso puede incluir:

- Una carta formal con información específica sobre una decisión tomada por la agencia con respecto a los servicios que se le han solicitado al participante (también conocida como “aviso”) e instrucciones sobre cómo solicitar una apelación.
- Una resolución informal.
- Una referencia a una audiencia imparcial para revisar la decisión tomada por la agencia con la que el participante no está de acuerdo.

Consulte el [capítulo 6](#) para obtener más información.



## Examen, diagnóstico y tratamiento tempranos y periódicos (EPSDT)

Examen, diagnóstico y tratamiento tempranos y periódicos (EPSDT) es un componente federalmente requerido de Medicaid para niños menores de 21 años. Los estados están obligados a proporcionar a los niños elegibles para Medicaid cualquier servicio de cuidados médicos adicionales que esté cubierto por los reglamentos federales de Medicaid y que se considere médicamente necesario, incluso si ese servicio no está cubierto en el plan estatal.

El EPSDT incluye exámenes de evaluación, visión, odontología, audición y otros servicios de cuidados médicos necesarios, servicios de diagnóstico, tratamiento y otras medidas para corregir o mejorar los defectos y las condiciones de salud física y mental.

Puede encontrar más información sobre EPSDT en “[EPSDT: Una guía para los estados](#)”, en el [42 CFR 441.50-62](#) y en las reglas de la Ley de Procedimientos Administrativos de Idaho (IDAPA) [16.03.09 secciones 880-889](#).

Puede encontrar información acerca de [EPSDT](#) en Idaho, incluyendo el formulario de solicitud de EPSDT, en el sitio web del Departamento de Salud y Bienestar.

## Audiencia imparcial

Ver “[Debido proceso](#)”

## Apoyos formales

Un apoyo formal es generalmente un profesional capacitado que proporciona un servicio. Los ejemplos incluyen médicos, terapeutas y asistentes del comportamiento.

## Servicios basados en el hogar y en la comunidad (HCBS)

Los [servicios basados en el hogar y en la comunidad](#) (HCBS) se proporcionan a los participantes de Medicaid en su hogar o comunidad, en lugar de en instituciones u otras ubicaciones fuera del hogar. Los programas de HCBS sirven a personas con discapacidades intelectuales o de desarrollo, discapacidades físicas o enfermedades mentales.

## ICANS

El ICANS es un sistema electrónico basado en Internet que se utiliza para administrar y manejar las evaluaciones de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS) en Idaho.

Puede encontrar más información sobre el ICANS, incluyendo recursos y guías de usuario, en el sitio web de ICANS.

## Servicio de ayuda para la automatización de ICANS

El servicio de ayuda para la automatización de ICANS gestiona todos los accesos de agencias y usuarios al sistema ICANS.

El servicio de asistencia técnica también es responsable de:

- Impartir formación.



- 
- Crear documentación de apoyo para el funcionamiento del sistema ICANS.
  - Ayudar con el soporte técnico del sistema ICANS para usuarios aprobados.

Puede ponerse en contacto con el servicio de asistencia técnica en la siguiente dirección [icanshelpdesk@dhw.idaho.gov](mailto:icanshelpdesk@dhw.idaho.gov).

### Plan de Salud del Comportamiento de Idaho (IBHP)

El [Plan de Salud del Comportamiento de Idaho](#), administrado por Optum Idaho, proporciona servicios ambulatorios de salud mental y trastornos por uso de sustancias para adultos y niños inscritos en Medicaid de Idaho. Los servicios para pacientes hospitalizados están cubiertos a través del Plan Estatal de Medicaid de Idaho y el EPSDT.

### Departamento de Salud y Bienestar de Idaho (DHW)

El [Departamento de Salud y Bienestar de Idaho](#) promueve y protege la salud y la seguridad de los residentes de Idaho. Tiene múltiples divisiones, muchas de las cuales trabajan con jóvenes y familias. El Departamento de Salud y Bienestar de Idaho es designado como la autoridad de salud mental del estado en la [sección 39-3123 del Estatuto de Idaho](#).

### Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho (IDJC)

El [Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho](#) es responsable de los jóvenes de 10 a 21 años de edad que están bajo la custodia del sistema judicial de Idaho. El departamento opera centros correccionales juveniles en Lewiston, Nampa y St. Anthony, lo que permite a la mayoría de los jóvenes permanecer cerca de sus familias y comunidades. Proporciona programas escolares totalmente acreditados y servicios de salud mental basados en las fortalezas para satisfacer las necesidades identificadas por evaluaciones y planes de tratamiento integrales. **Departamento de Educación del Estado de Idaho (SDE)**

El [Departamento de Educación del Estado de Idaho](#) es una agencia a nivel estatal que apoya a las escuelas y estudiantes locales. Este es responsable de implementar las políticas, distribuir los fondos, administrar las evaluaciones estatales, otorgar licencias a los educadores y proveer datos de responsabilidad. El Departamento de Educación del Estado está comprometido a proporcionar liderazgo, experiencia, investigación y asistencia técnica a los distritos escolares y a las escuelas para promover el éxito académico de todos los estudiantes.

El [Departamento de Educación Especial](#) es un departamento dentro del Departamento de Educación del Estado, y es responsable de asegurar que los distritos escolares cumplan con las regulaciones de la educación especial y de los programas federales.

### Evaluador independiente

Un evaluador independiente trabaja para una agencia contratada por Medicaid para realizar una evaluación funcional y determinar la elegibilidad para los servicios en el hogar y en la comunidad (HCBS).

Para cumplir con los requisitos de los YES, el evaluador independiente también realiza una evaluación diagnóstica integral para identificar un diagnóstico de salud mental, a menos que la familia pueda proporcionar los resultados de una evaluación diagnóstica integral realizada dentro de los seis meses anteriores.



## Plan de tratamiento individualizado

Cada uno de los proveedores del niño crea un plan de tratamiento individualizado para abordar los objetivos que se identificaron en el plan de cuidados coordinados creado por el equipo del niño y la familia.

Un plan de tratamiento individualizado identifica:

1. Servicios o apoyos específicos ofrecidos por ese proveedor.
2. La fortaleza que se aplica o en la que se trabaja, o la necesidad que se aborda.
3. Metas mensurables según se identifican en el plan de cuidados coordinados creado por el equipo del niño y la familia.

## Apoyos informales

Los apoyos informales, a veces denominados apoyos naturales, son personas que forman parte de la comunidad y la red social de una familia. Algunos ejemplos de apoyos informales incluyen miembros de la familia extendida, vecinos, colegas, entrenadores deportivos o líderes religiosos. Estos individuos apoyan a la juventud y a la familia sin remuneración.

## Coordinación de cuidados intensivos (ICC)

La coordinación de cuidados intensivos es el manejo de casos para jóvenes cuyo puntaje de la CANS indica que necesitan un alto nivel de cuidados, o que están haciendo la transición a casa desde una colocación fuera del hogar, como el cuidado de adopción temporal terapéutico, un hospital psiquiátrico de cuidados intensivos o una instalación de tratamiento residencial psiquiátrico (PRTF). La coordinación de cuidados intensivos también puede ser apropiada cuando se necesita intervención para evitar que un niño sea trasladado a una colocación fuera del hogar.

La coordinación de cuidados intensivos incluye tanto la evaluación de las necesidades de servicios como la planificación de servicios utilizando un proceso facilitado por el equipo del niño y la familia que es acorde con el modelo de principios de cuidados y prácticas.

Algunas familias pueden optar por utilizar el modelo de cuidado integral para proporcionar coordinación de cuidados intensivos, pero todos los coordinadores de cuidados intensivos trabajarán con el niño y la familia para coordinar los cuidados, crear planes de transición y supervisar el progreso con respecto a las metas.

El Departamento de Correccionales Juveniles proporciona coordinación de cuidados intensivos a los jóvenes bajo su cuidado mediante un modelo único para su misión.

## Demanda colectiva de Jeff D.

Jeff D. et al. v. C. L. La demanda colectiva de “Butch” Otter et al. se presentó en 1980 y trató de abordar dos cuestiones principales:

1. La mezcla de adultos y jóvenes en el State Hospital South.
2. La prestación de servicios de salud mental y educación basados en la comunidad para niños con problemas emocionales graves.



---

En un intento por resolver la demanda, el estado se centró en la prestación de servicios de salud mental basados en la comunidad. En 2007, el tribunal federal del distrito desestimó el caso. El Tribunal de Apelaciones del Noveno Circuito revocó la decisión en 2011, restableciendo el caso. El tribunal federal del distrito aconsejó a las partes que iniciaran un proceso de mediación para llegar a una solución de la demanda.

Las partes, incluyendo a los padres, proveedores y representantes de defensa, colaboraron desde octubre de 2013 hasta diciembre de 2014 para crear un acuerdo de conciliación que condujo a un mejor sistema de cuidados de la salud mental de los niños. Este nuevo sistema se basa en la comunidad, es de fácil acceso, está impulsado por la familia y sigue el sistema de cuidados, el modelo de prácticas y los principios de cuidados descritos en el acuerdo.

### **Acuerdo de conciliación de Jeff D.**

El acuerdo de conciliación es un acuerdo contractual entre las partes de la demanda colectiva de Jeff D. para resolver la disputa subyacente. Es una descripción de alto nivel de lo que el estado ha acordado hacer para que se deseche la demanda.

### **Nivel de cuidados (LoC)**

El nivel de cuidados es la cantidad e intensidad de los servicios y apoyos necesarios para atender las necesidades identificadas.

En las [guías sobre el nivel de cuidados](#) que se encuentran en el sitio web de Optum Idaho, puede obtener información sobre sus servicios y apoyos proporcionados.

### **Apoyos naturales**

Ver [“Apoyos informales”](#)

### **Necesidades**

Una necesidad es un área en la que un joven o una familia necesita ayuda para alcanzar las metas identificadas.

### **Optum Idaho**

[Optum Idaho](#) es una división de United Behavioral Health, y es contratada por la División de Medicaid para administrar el Plan de Salud del Comportamiento de Idaho.

### **Plan de servicios centrados en la persona**

El plan de servicios centrados en la persona, frecuentemente referido simplemente como plan centrado en la persona, incluye información sobre el joven, incluyendo preferencias, fortalezas y necesidades identificadas en la CANS y metas. El plan también incluye una lista de todos los servicios y apoyos formales e informales necesarios para alcanzar las metas identificadas, sean o no reembolsables por Medicaid. Se hace un esfuerzo para asegurarse de que no haya duplicación de servicios prestados a través de otras agencias o programas.



Los jóvenes con Medicaid tradicional que desean servicios de relevo y los jóvenes que reciben Medicaid después de recibir un diagnóstico de SED por debajo del límite de ingresos más alto deben tener un plan de servicios centrado en la persona.

Consulte el [capítulo 3](#) para obtener más información.

## Modelo de prácticas

El modelo de prácticas describe los seis componentes clave necesarios para proporcionar cuidados en el sistema de cuidados de los Servicios de Empoderamiento Juvenil (YES). Consulte el [Capítulo 3](#) para obtener más información.

## Proveedor de cuidados primarios

Un médico de cuidados primarios es un médico que proporciona cuidado regular y continuo para los jóvenes y sus familias, y que está capacitado para ser el primer punto de contacto para una enfermedad sin diagnosticar.

## Principios de cuidados

Los principios de cuidados son 11 valores que se aplican en todas las áreas de los Servicios de Empoderamiento Juvenil (YES). Consulte el [Capítulo 3](#) para obtener más información.

## Proveedor

Un proveedor es una persona o agencia que entrega directamente un servicio o apoyo a un niño o familia. A los proveedores se les llama con frecuencia apoyos formales y generalmente se les paga por su servicio.

## Plan de seguridad y crisis

Los términos “plan de seguridad” y “plan de crisis” se utilizan a menudo indistintamente, pero estos planes tienen dos funciones distintas.

Se crea un plan de seguridad para abordar el riesgo elevado de daño a sí mismo y a los demás y se explican los pasos utilizados para mantener seguros al niño y a la familia durante una crisis.

Se crea un plan de crisis para abordar los desafíos actuales debidos a la salud mental de un joven, y detalla los factores desencadenantes que pueden conducir a una crisis futura y cómo evitarlos o manejarlos.

Ambos planes son creados por proveedores individuales con la familia o por el equipo del niño y la familia.

## Evaluación

Una evaluación es un método para determinar si un niño puede necesitar acceder a los servicios de salud mental. Consulte el [Capítulo 1](#) para más información.



---

## Problemas emocionales graves (SED)

Problemas emocionales graves es un término utilizado para identificar a los niños menores de 18 años que tienen un diagnóstico de salud mental del DSM y una discapacidad funcional identificada por la CANS.

Un impedimento funcional limita la capacidad de un niño para participar social, académica y emocionalmente en casa, en la escuela o en la comunidad.

La definición legal de SED se encuentra en la [sección 16-2403, punto 13 del Código de Idaho](#).

## Servicios y apoyos

Un término de Medicaid que identifica la diferencia entre los servicios proporcionados por un proveedor licenciado y experimentado y los apoyos funcionales necesarios para ayudar a un joven y a su familia a vivir sus vidas.

## Partes interesadas

El término “partes interesadas” se refiere a las personas que tienen una inversión, participación o interés en un tema específico. En relación con los YES, una parte interesada es una persona o grupo que tiene un interés en el cuidado de la salud mental de los jóvenes. Los jóvenes, las familias, los proveedores de servicios, las agencias gubernamentales, los grupos de defensa y las agencias de seguros que pagan por los servicios son todos ejemplos de partes interesadas. Otros ejemplos son los educadores, la policía, los funcionarios de los gobiernos locales y estatales y las organizaciones privadas de servicios sociales.

## Fortalezas

Una fortaleza es una capacidad, conocimiento, habilidad o activo que se puede utilizar para alcanzar un objetivo o abordar una necesidad. Las fortalezas se identifican y documentan por la herramienta CANS.

## Sistema de cuidados

El sistema de cuidados de los YES es una serie continua de servicios y apoyos para jóvenes con problemas emocionales graves y sus familias que se basa en el modelo de principios de cuidados y prácticas. El sistema de cuidados de los YES crea asociaciones significativas entre las familias, los jóvenes, los proveedores y las agencias gubernamentales para abordar las necesidades específicas de los jóvenes y las familias a fin de ayudarlos a funcionar mejor en el hogar, en la escuela, en la comunidad y a lo largo de la vida.

## COM (gestión de resultados colaborativa transformacional)

La gestión de resultados colaborativa transformacional, usualmente referida por el acrónimo TCOM, describe cómo los proveedores y las agencias de servicios para niños trabajan con las personas en cada nivel de un sistema para mejorar los resultados para los niños y las familias. Es un enfoque que se centra en obtener varias perspectivas sobre una situación antes de tomar una decisión.

La TCOM reconoce que cada participante en el sistema de salud mental tiene una perspectiva, enfoque y responsabilidad diferentes. Estas diferencias pueden crear tensión, y la tensión puede hacer que sea difícil centrarse en la obtención de un objetivo común, específicamente el bienestar de los jóvenes y la familia en el tratamiento.



La TCOM crea un sistema para enfocar a todos los participantes en una visión compartida sobre cómo abordar las necesidades y construir las fortalezas de los jóvenes y las familias. Esta visión compartida ayuda a las personas en todos los niveles del sistema a trabajar junto con las familias y los niños.

La herramienta CANS y el equipo del niño y la familia se basan en la filosofía de la TCOM.

Puede encontrar más información sobre la TCOM en el [sitio web de la Fundación Praed](#).

## Transición

La transición es el proceso de cambio entre los niveles de servicio, entre niveles más altos y más bajos de intensidad y duración, a medida que cambian las necesidades del niño y de la familia. Consulte el [Capítulo 5](#) para más información.

## Cuidado integral

El cuidado integral es un proceso de planificación orientado a jóvenes, dirigido por la familia y con base en equipos, el cual se rige por diversos principios rectores, tiene un formato estructurado y se implementa con actividades facilitadas. El proceso de cuidado integral se utiliza para abordar necesidades complejas tanto para los jóvenes como para las familias y tiene éxito al crear relaciones con un equipo de personas involucradas para apoyar las necesidades de tratamiento.

## Socios juveniles

Los socios juveniles pueden ser parte del equipo de cuidado integral. Su papel es actuar como defensores y apoyo para los jóvenes que actualmente participan en el proceso de planificación de cuidado integral.

## Servicios de Empoderamiento Juvenil (YES)

Los Servicios de Empoderamiento Juvenil, conocidos por las siglas YES, es el nombre elegido por los jóvenes de Idaho para el nuevo sistema de cuidados de salud mental infantil.



# Anexos

## Anexo A: Recursos

Recurso	Descripción
<p><a href="#">Solicitud de Salud Mental de los Niños (español)</a></p> <p><a href="https://healthandwelfare.idaho.gov/Portals/0/Medical/Mental%20Health/CMHIntakeSpanish.pdf">https://healthandwelfare.idaho.gov/Portals/0/Medical/Mental%20Health/CMHIntakeSpanish.pdf</a></p>	<p>Este enlace abre el paquete de solicitud que debe completarse para recibir ayuda de Salud Mental de los Niños.</p> <p>Para solicitar una copia impresa de la solicitud, póngase en contacto con la oficina regional correspondiente que figura en el anexo B.</p>
<p><a href="#">Idaho CareLine</a></p> <p><a href="https://211.idaho.gov/">https://211.idaho.gov/</a></p>	<p>Proporciona información y recursos para obtener ayuda. Llame al 211 para hablar con un representante.</p>
<p><a href="#">Servicios clínicos del Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho</a></p> <p><a href="http://www.idjc.idaho.gov/clinical-services">http://www.idjc.idaho.gov/clinical-services</a> (solo en inglés)</p>	<p>Describe los servicios clínicos que el Departamento de Correccionales Juveniles proporciona a los jóvenes bajo su cuidado. Estos servicios son proporcionados exclusivamente por el departamento.</p> <p>Para obtener información adicional, envíe un correo electrónico a <a href="mailto:contactus@idjc.idaho.gov">contactus@idjc.idaho.gov</a> o llame al 208-334-5100.</p>
<p><a href="#">Manual de educación especial del Departamento de Educación del Estado de Idaho</a></p> <p><a href="http://www.sde.idaho.gov/sped/sped-manual/">http://www.sde.idaho.gov/sped/sped-manual/</a></p>	<p>Este manual proporciona información sobre la educación especial en Idaho. Incluye información sobre los planes de educación 503, los planes de educación individualizada y las quejas con el Departamento de Educación del Estado.</p> <p>Para obtener más información, llame al 208-332-6800.</p>
<p><a href="#">Centro de intercambio de información sobre formación de Idaho</a></p> <p><a href="https://idahotc.com/">https://idahotc.com/</a> (solo en inglés)</p>	<p>Vincula a los profesionales de la escuela y a los padres con oportunidades y recursos de capacitación en educación especial en todo el estado.</p> <p>Para obtener información adicional, envíe un correo electrónico a <a href="mailto:itc@uidaho.edu">itc@uidaho.edu</a></p>



Recurso	Descripción
<p><a href="#">Solicitud de Medicaid</a></p> <p><a href="http://idalink.idaho.gov">http://idalink.idaho.gov</a> (solo en inglés)</p>	<p>Enlaces a la solicitud en línea para Medicaid.</p> <p>Para solicitar por teléfono, llame al 1-877-456-1233.</p>
<p><a href="#">Optum Idaho</a></p> <p><a href="https://www.optumidaho.com/content/ops-optidaho/idaho/es.html">https://www.optumidaho.com/content/ops-optidaho/idaho/es.html</a></p>	<p>Provee enlaces a recursos para proveedores y miembros.</p> <p>Para solicitar copias impresas de los materiales, comuníquese con Optum Idaho al 1-855-202-0973.</p>
<p><a href="#">Manual para familias del plan de cuidado integral</a></p> <p><a href="https://youthempowermentservices.idaho.gov/Portals/105/Documents/YES%20Wraparound%20Parent%20Handbook_Spanish.pdf">https://youthempowermentservices.idaho.gov/Portals/105/Documents/YES%20Wraparound%20Parent%20Handbook_Spanish.pdf</a></p>	<p>Este enlace abre un manual que proporciona información sobre el plan de cuidado integral para las familias.</p>
<p><a href="#">Sitio web de los YES</a></p> <p><a href="http://www.yes.idaho.gov">http://www.yes.idaho.gov</a></p>	<p>El centro de información para todo lo relacionado con el sistema de cuidados médicos de los YES y el proyecto de los YES, incluyendo recursos adicionales, información sobre capacitación y documentación.</p>



## Anexo B: Información de contacto

### Apelaciones del Departamento de Salud y Bienestar

Teléfono: 1-208-334-5564

### División de Salud del Comportamiento y Salud Mental de los Niños

Dirección de la oficina regional		Número de teléfono
Región 1	Coeur d'Alene	208-769-1406
	Kellogg	208-769-1406
	St. Maries	208-769-1406
	Ponderay	208-769-1406
Región 2	Grangeville	208-983-2300
	Lewiston	208-799-4440
	Moscow	208-882-0562
Región 3	Caldwell	208-459-0092
	Nampa	208-459-0092
	Payette	208-459-0092
Región 4	Boise	208-334-0800
	Mountain Home	208-334-0808
Región 5	Twin Falls	208-732-1630
	Burley	208-732-1630
Región 6	Pocatello	208-234-7900
	Preston	208-234-7900
	Blackfoot	208-785-5871
Región 7	Idaho Falls	208-528-5700
	Rexburg	208-528-5700
	Salmon	208-528-5700



### **Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho**

Teléfono: 1-208-334-5100  
Correo electrónico: [contactus@idjc.idaho.gov](mailto:contactus@idjc.idaho.gov)

### **Idaho CareLine**

Teléfono: 211

### **Departamento de Educación del Estado de Idaho**

Teléfono: 1-208-332-6800  
Correo electrónico: [info@sde.idaho.gov](mailto:info@sde.idaho.gov)

### **Liberty Healthcare**

Teléfono: 1-877-305-3469  
1-208-258-7980

### **Solicitud de Medicaid**

Teléfono: 1-877-456-1233

### **Evaluación, diagnóstico y tratamiento tempranos y periódicos de Medicaid**

Correo electrónico: [epsdt@dhw.idaho.gov](mailto:epsdt@dhw.idaho.gov)

### **Unidad de cuidados médicos de Medicaid**

Teléfono: 1-866-205-7403  
1-208-364-1833  
Correo electrónico: [medicalcareunit@dhw.idaho.gov](mailto:medicalcareunit@dhw.idaho.gov)

### **Oficina de Salud Mental y Abuso de Sustancias de Medicaid**

Teléfono: 1-866-681-7062  
1-208-334-0767  
Correo electrónico: [medicaidsedprogram@dhw.idaho.gov](mailto:medicaidsedprogram@dhw.idaho.gov)



### **Farmacia de Medicaid**

Teléfono: 1-866-827-9967  
1-208-364-1829

### **Gestión del transporte médico (MTM)**

Teléfono: 1-866-436-0457  
De: <http://www.mtm-inc.net/contact/>

### **Red de Optum Idaho**

Teléfono: 1-855-202-0973

### **Quejas de los YES**

Teléfono: 1-855-643-7233  
Fax: 1-208-334-5998  
Correo electrónico: [yes@dhw.idaho.gov](mailto:yes@dhw.idaho.gov)





*Departamento de Correccionales Juveniles de Idaho*



IDAHO DEPARTMENT OF  
**HEALTH & WELFARE**

