Children's Behavioral Health Advisory Committee (CBHAC)
Minutes – Friday, October 04, 2024

Attendance: Abby, Adrianna Ramirez, Aimee Gelinas, Alexandrino Rivera, Alice Farrell, Amy Hilario, Andre Gibbs, April Mayo, Benita Toussaint, Briana Miller, Briannali Rivera, Carmen Almodovar, Carmen Cirioli, Carmen Hernandez, Carmen Teresa Rosario, Carolyn Westerholm, Chastity Leak, Christian Rodriguez, Christina Main, Connie HD, Connie M Estanislau, Consuelo Spanish Interpreter, Cynthia Cruz, Daniela Giordano, De Popkin, Denise Qualey, Donald Vail, Dorothy Cimmino, Dr. Alice Farrell, Dr. Marie Spivey, Dreau Foster, Drew Lavallee, Elsa, Elsa Cordova, Emuna Patterson, Erica Aldieri, Gabrielle Hall, Jade Siqueira, Jamie LoCurto, Janissa Vidal, Jean Alberghini, Jennifer Abbatemarco, Jenny Bridges, Jo Hawke, Joe Drane, Jules Calabro, Karen Delane, Karen Hurdle, Kate Bohannan, Kathy G. Carbine, Kathy H. Nguyen, Katie Johnson, Keisha Martin-Velez, Kelly Waterhouse, Kristin Graham, K Sanchez, Kymani Scarlett, L Castel, Latasha Thomas, Lena Esposito, Lindsay Kyle, Lindsey Brennan, Lisa Girard, Lisa Palazzo, Liz Sitler, Llina Hilario, Lorna Thomas- Farquharson, Lyne Landry, Mai Kader, Manisha Srivastava, Maria Brereton, Marie B, Marlene Gomez, Martin Geertsma, Mary Hryniewicz, Maureen O'Neil-Davis, Melanie Wilde-Lane, Melissa Gillies, Michael Wynne, Michelle Rodriguez, Mikhela Hull, Neiima Edwards, Neva Caldwell, Paige Trevethan, Pam Williams, Paul Guerrero, Paula Patton, Paulette Phillips, Penny Lemery, Pinkneys, Quiana Mayo, Rebekah Behan, Renee Wright, Richard Pimentel, Ronnie Vollano, Rosa Alvis Alvarado, Rossie, Sadie Witherspoon, Sandra Rivera, Sandra Williams, Sebastian Spencer, Sharon Hanford, Shi-maine Holmes, Solai's Demorest, Stella Guitandjiev, Stephanie Bozak, Stephanie Joanis, Stephney Springer, Tania Santana, Tarsha, Tom Cosker, Tom Cosker, Tory Soucy, Trisha Costa, V.Thaxter, Victor Jones, Xavier Williams, Zach Nailon, Zosh Flammia, Zosh Flammia, and three numbers

Welcome and Introductions

- CBHAC's mission, purpose and priority areas were reviewed.
- Due to the co-chair vacancy, Jo Hawke has offered to fill in as Interim.

Review of 2022-2025 Priority Areas

1. Pediatric primary care and behavioral health care integration
2. Disparities and access to cultural appropriate care
3. Access to comprehensive array of services and support

CBHAC Committee Members Monthly Recap (September 2024)

- Review and approval of July meeting minutes.
- Review of CBHAC voting member application. Jenny Bridges from FAVOR is now a voting member.
- Discussion related to vacant co-chair position and plan for interim chair.
- Final discussion of suggested edits to annual recommendations
- Planning related to upcoming meeting of CBHAC chair with DCF Statewide Advisory Council (SAC) and CT Children's Behavioral Health Plan Implementation Advisory Board (CBHPIAB) chairs.

Agency Updates

1. Department of Mental Health and Addiction Services (DMHAS) –Jenn Abbatemarco

- DMHAS has spent the last few months training groups of people on a substance use treatment training model.
- The model is tailored for the developmental needs of the young adult population between the ages of 18-25.
- Among those trained were internal DMHAS employees, state operated & non-profit programs funded by DMHAS.
- Some trainings were co-facilitated with DCF in order to give providers additional tools and resources to work with young people who are experiencing mental health issues as well as dealing with substance use.

- Training modules are specific to trauma, harm reduction, motivational interviewing and medication assisted treatment (MAT)
- DMHAS can be available to other providers for these trainings so if there are interest, they are encouraged to reach out directly to Jenn so that she can connect to the trainers.
- They are also training all their providers in a trauma treatment model right now called Cognitive Restructuring for post-traumatic stress disorder (CR PTSD)
- The initial trainings for that model have been conducted, and now they have identified clinicians in each of teams statewide that will continue to receive specific training from a consultant to implement that treatment model.
- **Q**: What about with the children whohave no verbal is they are available to benefit from the CR for PTSD? **A**: Typically, DMHAS does not work with non-verbal youth
- **Q**: What if a youth is offered this program and then turns 25, are there any services they can receive? **A**: After, they turn 25 they would still remain with DMHAS if they are in need of mental health support, and we have a lot of adult program options
- **Q**: Is there any way for parents to be able to do that training? **A**: The CR PTSD training model is for clinicians in their therapy approach, but DMHAS offers other trainings such as the ARC model which covers self-regulation and competence. There is a portion of that training that focuses on caregivers who are caring for young people who have experienced trauma.
- **Q**: How long is the CR PTSD training program? **A**: The CR PTSD training and supervision will be ongoing monthly for the clinicians who have been trained to provide the service in that model, the substance use training is a six-module training done over a period of a couple of months, and each training block is about three hours
- **Q**: Is there a specific intervention that DMHAS is using? **A**: It is a training series that was developed within the department with individuals who have expertise in substance use. So, it draws from a number of different areas: motivational interviewing, harm reduction approaches, trauma related treatments, some of which are evidence based practices.
- **Q**: Are there any models to implement CR PTSD for people over 25? **A**: Not at DMHAS however, DCF stated they do support specific models for family work, but it would be dependent on the referring reasons. One tool that can help with resources is AIM tool that can be found on the Connecting to Care website https://www.connectingtocarect.org/supports-services/aim/

2. Department of Education (DOE)– Kate Bohannan

- State Department of Education has an upcoming three-part webinar series for parents and families called "Supporting your child's health and well-being during the school year". Flyer was shared in the chat.
- These are free for families and caregivers, or anyone interested and will be held evening between 5-6 p.m. They will take place on 10/10/24, 10/24/24 and 11/7/24.
- They will be presented in English, but they will also be recorded and translated into several languages, and those translations will be available the following week.
- Topics include ways to support children's well-being both at home and school, how to prepare for cold and flu season and how to protect our youth with a community approach to suicide prevention.
- This past summer in CT there were 10 suicide deaths for children under 18 and while it is difficult to talk about it is really important for parents and caregivers to have the tools to talk about mental health and suicide with their children, particularly during those times when the support children may receive from school may not be available, such as, school vacations and breaks
- **Q**: How are the webinars being advertised to families and caregivers? **A**: The department is sharing with all students and their families but asking groups such as this to share with as many families as possible

3. Court Support Services Division (CSSD) –Carmen Hernandez

- Effective immediately, the LISTs (Local Interagency Service Teams) were cut due to budget restrictions.
- This was affected because it was one of the things services that did not work directly with clients so the programs that did were prioritized.
- A comment was made that the LIST was a key partner in making recommendations on what support and services were needed in the community and if there is a way to bring them back that should be considered. More information may follow at next month's meeting.
- A diversion program out of Urban Community Alliance (UCA) in New Haven shared their information in the chat for anyone looking to connect youth transitioning out of programs such as residential.

4. Department of Social Services (DSS) – Connie Estanislau (no report)

- **Q:** What are the new policies on medical transportation as there seems to be a 10 mile limitation to make it to appointments? **A:** Due to the nature of specific concerns, information on who to contact as going to be shared in the chat so that they can be connected to someone who can investigate that and assist in troubleshooting

5. Department of Children and Families (DCF)– Stephanie Bozak

- DCF's annual report reported that the three community-based Urgent Crisis Centers (UCCs), The Village for Families and Children, Wellmore and Child and Family Agency of Southeastern Connecticut saw over 1000 children and youth from July-June 2023.
- 97% of those youth were able to discharge back home into the community.
- Data continues to be collected and feedback from some parents is that if they would not have the UCC they probably would have gone to an emergency department.
- DCF and DSS continue to strategize around funding to sustain the UCCS.
- Data tracking of how many children and youth were transported to the UCCs via ambulance and initial findings are that the numbers are low.
- **Q**: Is the Yale UCC still in operation? **A**: Yes, but since it is located within an Emergency Department the collection of data is still being analyzed for accuracy. They are currently also working on enhancing it to have a dedicated space for the UCC itself.
- **Q**: Are you tracking the data on whether there's family engagement in the referral recommendations? **A**: Not at the moment but it is something that can be looked at to be incorporated as the data collection progresses and improves
- **Q**: Will the state departments be looking to increase the capacity of different community organizations because due to the amount of wait list for needed services? **A**: The Governor had a roundtable where DCF and all state organizations participated with Senator Murphy to discuss resources, and we are working through barriers. Everyone is encouraged to reach out to delegates and legislators so that your voice can be heard about the continued need for these crucial services.
- **Q**: What percentage of the 90% of children and youth sent home after a UCC stay, return to the UCC? **A**: This information is just starting to be analyzed so we do not have an answer at the moment.
- In addition to the UCCs there is also a Sub-Acute Crisis Center, at The Village where a youth could stay up to 14 days if they find the immediate crisis destabilization is not helping.
- During that stay, staff work with family intensively to come up with a crisis safety plan and a discharge plan to get back in community.
- CHR is renovating their facility to also open a Sub-Acute in the near future.
- **Q**: Are you seeing any decline in the number of youths seen at outpatient or inpatient facilities like IOL or Solnit? **A**: There is a challenge on the data that is received depending on who is managing it however all partners are working on ways to help share data more efficiently

  Internal process for child protective side of DCF. In the past, low to moderate risk families identified through a report to the Careline would go through the Differential Response

System to be assessed and assigned, when possible, to receive supportive services, rather than immediately going into investigations. Moving forward, any family with a child under 5 years of age in the household will automatically go into investigations. This change in procedures does not affect families without a child under 5 years of age. That determination took place because we recognize that children under the age of five really had some unique risk factors that DCF wants to ensure they take time to investigate.

- **Q**: Do you know if this change of policy for kids under five has come because of some of the cases that have made the news over the last six to nine months? **A**: Not sure of the specifics but I imagine that it probably did influence a decision to look at internal policies.
- **Q**: If the referral comes in through Careline for a youth over the age of five, what track will it take? **A**: Not sure but will ask CPS and bring the information back to CBHAC.
  Follow up from DCF: 1. There was a question related to whether families with children under 5 would still be referred to investigations even if the call to Careline was not related to the youth under 5 years of age. The answer is yes, this change in practice for families to go through investigations rather than a Family Assistance Referral (FAR) is for any family with a youth under the age of 5.
  2. There was conversation about the impact this change in practice/policy of FAR/Investigations would have on Community Support for Families referrals. Given the feedback from providers, changes are being made to the contract to allow for referrals to Community Support for Families programs that would have previously been eligible.

6. Office of Early Childhood (OEC)- Lorna Thomas-Farquharson (no report)

- Last month's webinar in partnership with the Department of Education: "A Path forward, creating a climate that promotes success for all". Keynote Speaker: Opening Keynote from Donzaleigh Abernathy, actress, author, and civil rights activist https://www.ctoec.org/behavioral-health-initiative-draft/behavioral-health-initiative-webinars/
- Its purpose highlighted one of CBHAC's priorities regarding disparities and access to culturally appropriate care.
- The webinar focused how to create an environment of learning where it helps to support children and adults reach their fullest potential.
- Next webinar is There's No Place Like Home: Supporting families experiencing housing insecurity and its impact on young children on 10/31/24,
- That will focus on the reality of insecure housing and homelessness across the nation but in particular CT.
- **Q**: Are there interpretation services available for the webinars? **A**: Yes. Also, OEC has webinars posted on their YouTube channel and closed captioning can be in several languages.

Monthly Presentation- None

Community Announcements

- Consumer Youth and Family Group thanked everyone who helped and participated in the iCAN event.
- Amplify is hosting a Mind Map CT event on 10/23 from 1:30 p.m.-2:30 p.m. and shared a flyerthat included registration information. The event will focus on First Episode Psychosis (FEP)
- Family Forward Advocacy CT is hosting its first fundraiser luncheon on 11/7/24 at The Pond House. Doriana Vicedomini will be honored for her outstanding advocacy and a parent advocate will be given that award in her honor. Both her children will be in attendance. For information and tickets https://www.zeffy.com/en-US/ticketing/062dffd6-cfc2-4c3b-bd44-46cc7f6c00e9
- The Hartford Public Library has programs for the community such as ESL and Citizenship which take place on Saturdays from 9:30-2:30 p.m.

Voting Member Meeting

- Minutes approval for September
- Recommendations and annual report-nearly finalized and will be shared with DCF commissioner and also voting members by late October.
- Review of plan to coordinate with other groups and upcoming 10/7/24 meeting with Statewide Advisory Council (SAC) and the Children's Behavioral Health Plan Implementation Advisory Board.

Next meeting November 1st, 2024

Comité Asesor de Salud Conductual Infantil (CBHAC)
Minutas - Viernes 04 de octubre de 2024

Asistencia:

Abby, Adrianna Ramirez, Aimee Gelinas, Alexandrino Rivera, Alice Farrell, Amy Hilario, Andre Gibbs, April Mayo, Benita Toussaint, Briana Miller, Briannali Rivera, Carmen Almodovar, Carmen Cirioli, Carmen Hernandez, Carmen Teresa Rosario, Carolyn Westerholm, Chastity Leak, Christian Rodriguez, Christina Main, Connie HD, Connie M Estanislau, Consuelo Spanish Interpreter, Cynthia Cruz, Daniela Giordano, De Popkin, Denise Qualey, Donald Vail, Dorothy Cimmino, Dr. Alice Farrell, Dr. Marie Spivey, Dreau Foster, Drew Lavallee, Elsa, Elsa Cordova, Emuna Patterson, Erica Aldieri, Gabrielle Hall, Jade Siqueira, Jamie LoCurto, Janissa Vidal, Jean Alberghini, Jennifer Abbatemarco, Jenny Bridges, Jo Hawke, Joe Drane, Jules Calabro, Karen Delane, Karen Hurdle, Kate Bohannan, Kathy G. Carbine, Kathy H. Nguyen, Katie Johnson, Keisha Martin-Velez, Kelly Waterhouse, Kristin Graham, K Sanchez, Kymani Scarlett, L Castel, Latasha Thomas, Lena Esposito, Lindsay Kyle, Lindsey Brennan, Lisa Girard, Lisa Palazzo, Liz Sitler, Llina Hilario, Lorna Thomas- Farquharson, Lyne Landry, Mai Kader, Manisha Srivastava, Maria Brereton, Marie B, Marlene Gomez, Martin Geertsma, Mary Hryniewicz, Maureen O'Neil-Davis, Melanie Wilde-Lane, Melissa Gillies, Michael Wynne, Michelle Rodriguez, Mikhela Hull, Neiima Edwards, Neva Caldwell, Paige Trevethan, Pam Williams, Paul Guerrero, Paula Patton, Paulette Phillips, Penny Lemery, Pinkneys, Quiana Mayo, Rebekah Behan, Renee Wright, Richard Pimentel, Ronnie Vollano, Rosa Alvis Alvarado, Rossie, Sadie Witherspoon, Sandra Rivera, Sandra Williams, Sebastian Spencer, Sharon Hanford, Shi-maine Holmes, Solai's Demorest, Stella Guitandjiev, Stephanie Bozak, Stephanie Joanis, Stephney Springer, Tania Santana, Tarsha, Tom Cosker, Tom Cosker, Tory Soucy, Trisha Costa, V.Thaxter, Victor Jones, Xavier Williams, Zach Nailon, Zosh Flammia, Zosh Flammia, and three numbers

Bienvenida y presentaciones

- Se revisaron la misión, el propósito y las áreas prioritarias del Comité Asesor de Salud Conductual Infantil (CBHAC, por sus siglas en inglés).
- Debido a la vacante de la copresidencia, Jo Hawke se ha ofrecido a ocupar el puesto como interina.

Revisión de las áreas prioritarias de 2022-2025

1. Integración de la atención pediátrica primaria y de atención de la salud conductual
2. Desigualdades y acceso a una atención culturalmente apropiada
3. Acceso a un conjunto integral de servicios y apoyos

Resumen mensual de los miembros del Comité CBHAC (septiembre de 2024)

- Revisión y aprobación de las minutas de la reunión de julio
- Revisión de la solicitud de miembros con derecho a voto del CBHAC Jenny Bridges, de FAVOR es ahora nuevo miembro con derecho a voto.
- Debate en relación a la vacante de la copresidencia y plan para un cargo interino.
- Debate final sobre las propuestas de modificación de las recomendaciones anuales
- Planificación relacionada con la próxima reunión del presidente del CBHAC con los presidentes del Consejo Asesor Estatal (SAC, por sus siglas en inglés) del Departamento de Niños y Familias (DCF, por sus siglas en inglés) y de la Junta Asesora de Implementación del Plan de Salud Conductual Infantil (CBHPIAB, por sus siglas en inglés).

Actualizaciones de las agencias

1. **Departamento de Servicios para la Salud Mental y la Adicción (DMHAS) - Jenn Abbatemarco**
   - El Departamento de Servicios para la Salud Mental y la Adicción (DMHAS, por sus siglas en inglés) ha pasado los últimos meses capacitando a grupos de personas en un modelo de formación para el tratamiento por consumo de sustancias.

- El modelo está adaptado a la necesidades de desarrollo de la población de jóvenes adultos de entre 18 y 25 años de edad.
- Entre los formados había empleados internos del DMHAS, programas de gestión estatal y programas sin fines de lucro financiados por el DMHAS.
- Algunas capacitaciones fueron facilitadas conjuntamente con el DCF para brindar a los proveedores herramientas y recursos adicionales para trabajar con personas jóvenes que experimentan problemas de salud mental, además de afrontar el consumo de sustancias.
- Los módulos de formación son específicos de trauma, reducción del daño, entrevista motivacional y tratamiento asistido con medicamentos (MAT, por sus siglas en inglés).
- El DMHAS puede estar disponible para otros proveedores para estas formaciones, así que si hay interés, se les anima a comunicarse directamente con Jenn para que ella pueda ponerlos en contacto con los formadores.
- También están formando actualmente a todos sus proveedores en un modelo de tratamiento del trauma llamado Restructuración cognitiva para trastorno de estrés postraumático (CR PSTD, por sus siglas en inglés).
- Ya se han realizado las formaciones iniciales para ese modelo y ahora han identificado a los terapeutas de cada uno de los equipos de todo el estado que seguirán recibiendo formación específica de parte de un consultor para implementar ese modelo de tratamiento.
- **P**: ¿Qué ocurre con los menores que no se expresan verbalmente, podrán beneficiarse de la CR para PTSD? **R**: Habitualmente, el DMHAS no trabaja con jóvenes que no se expresan verbalmente.
- **P**: ¿Qué ocurre si a un joven se el ofrece este programa y cumple 25 años, hay algunos servicios que pueda recibir? **R**: Luego de cumplir 25 años permanecería con el DMHAS si necesita apoyo de salud mental, y tenemos muchas opciones de programas para adultos.
- **P**: ¿Existe alguna forma en que los padres puedan recibir esa formación? **R**: El modelo de formación de la CR PTSD es para los terapeutas en su abordaje terapéutico, pero el DMHAS ofrece otras formaciones tales como el modelo ARC que abarca la autorregulación y la competencia. Hay una parte de esa formación que se centra en los cuidadores que atienden a personas jóvenes que han experimentado un trauma.
- **P**: ¿Cuál es la duración del programa de formación del CR PTSD? **R**: La formación y supervisión del CR PTSD será mensual para los terapeutas que han sido formados para prestar el servicio con ese modelo, la formación en materia de consumo de sustancias es una formación de seis módulos que se realiza en un período de unos dos meses, y cada bloque de formación es de aproximadamente tres horas.
- **P**: ¿Existe una intervención específica que el DMHAS esté usando? **R**: Es una serie de formación que fue desarrollada en el departamento con personas que han experimentado el consumo de sustancias. Por ello, se basa en una serie de áreas diferentes: entrevista motivacional, enfoques de reducción de daños y tratamientos relacionados con el trauma, algunos de los cuales son prácticas basadas en pruebas.
- **P**: ¿Existe algún modelo para implementar el CR PTSD en personas mayores de 25 años? **R**: No en el DMHAS, sin embargo, el DCF declaró que apoyan modelos específicos para el trabajo familiar, pero dependería de las razones de la derivación. Una herramienta que puede ayudar con recursos es la herramienta AIM que se encuentra en el sitio web de Connecting to Care (Conexión con la asistencia) https://www.connectingtocarect.org/supports-services/aim/

2. Departamento de Educación (DOE) - Kate Bohannan

- El Departamento de Educación (DOE, por sus siglas en inglés) del estado tiene una próxima serie de seminarios web de tres partes, para padres y familias, llamada «Apoyo a la salud y bienestar de su hijo durante el año escolar». El folleto se compartió por el chat.
- Estos (seminarios web) son gratuitos para las familias y cuidadores, o para cualquier persona interesada y se realizarán de 5 a 6 p. m. Se llevarán a cabo el 10/10/24, 10/24/24 y 11/7/24.

- Se presentarán en inglés, pero también se grabarán y traducirán a diversos idiomas, y esas traducciones estarán disponibles la semana siguiente.
- Los temas incluyen formas de apoyar el bienestar de los hijos tanto en casa como en la escuela, cómo prepararse para la temporada de gripe y resfriados, y cómo proteger a nuestros jóvenes con un enfoque comunitario de prevención del suicidio.
- El verano pasado en CT hubo 10 muertes por suicidio de chicos menores de 18 años y aunque es difícil hablar de ello es realmente importante que los padres y cuidadores tengan herramientas para hablar de la salud mental y del suicidio con sus hijos, particularmente durante esos momentos en los que el apoyo que los menores reciben en la escuela puede no estar disponibles, como en las vacaciones y recesos escolares.
- **P**: ¿Cómo están siendo publicitados los seminarios web a las familias y los cuidadores? **R**: El departamento está compartiendo con todos los estudiantes y sus familias, pero le está pidiendo a grupos como este que lo compartan con tantas familias como sea posible.

3. División de Servicios de Apoyo al Tribunal (CSSD): Carmen Hernandez

- Con efecto inmediato, los Equipos Locales de Servicios Interinstitucionales (LIST, por sus siglas en inglés) fueron recortados debido a restricciones presupuestarias.
- Se vieron afectados porque eran uno de los servicios que no trabajaba directamente con los clientes, por lo que se dio prioridad a los programas que sí lo hacían.
- Se comentó que el LIST era un aliado clave en la recomendación de cuáles apoyos y servicios eran necesarios en la comunidad y si hay alguna forma de recuperarlo debe considerarse. Puede haber más información en la reunión del próximo mes.
- Un programa de diversión de la Alianza Comunitaria Urbana (UCA, por sus siglas en inglés) de New Haven compartió su información en el chat para cualquiera que esté buscando conectar a los jóvenes que están haciendo la transición al salir de programas tales como los residenciales.

4. Departamento de Servicios Sociales (DSS) - Connie Estanislau (no presentó informe)

- **P:** ¿Cuáles son las nuevas políticas sobre transporte médico ya que parece haber un limitación de 10 millas para acudir a las citas? **R:** Debido a la naturaleza de los problemas específicos, se compartirá en el chat la información sobre a quién contactar para que puedan conectarse con alguien que pueda investigarlo y ayudar a solucionar el problema.

5. Departamento de Niños y Familias (DCF) – Stephanie Bozak

- El informe anual del DCF señaló que los tres Centros de Crisis Urgentes (UCC, por sus siglas en inglés) comunitarios, The Village for Families and Children (La Villa para Familias y Niños), Wellmore and Child (Wellmore y el Niño) y Family Agency of Southeastern Connecticut (Agencia para las familias del sureste de Connecticut) atendieron más de 1000 niños y jóvenes desde julio-junio 2023.
- 97 % de esos jóvenes pueden ser dados de alta de regreso a casa y a la comunidad.
- Se siguen recopilando datos y según la opinión de algunos padres si no tuvieran el UCC probablemente habrían ido a un departamento de emergencias.
- El DCF y el DSS siguen creando estrategias de financiamiento para mantener los UUC.
- Se ha hecho el seguimiento de datos de cuántos niños y jóvenes fueron transportados a los UCC por una ambulancia y según las conclusiones iniciales las cifras son bajas.
- **P**: ¿El UCC de Yale aún está en funcionamiento? **R**: Sí, pero como está ubicado dentro de un Departamento de Emergencias aún se está analizando la precisión de los datos. Actualmente ellos también están trabajando para mejorarlo y tener un espacio exclusivo para el UCC.
- **P**: ¿Se está haciendo seguimiento a los datos de si hay participación familiar en las recomendaciones de derivación? **R**: No en este momento, pero es algo que se puede revisar para incorporarlo a medida que avanza y mejora la recopilación de datos.
- **P**: ¿Intentarán los departamentos estatales aumentar la capacidad de las distintas organizaciones comunitarias debido a la cantidad de listas de espera para recibir los servicios

necesarios? **R**: El Gobernador celebró una mesa redonda en la que participaron el DCF y todas las organizaciones estatales con el Senador Murphy para discutir los recursos, y estamos trabajando en los obstáculos. Se anima a todos a comunicarse con los delegados y legisladores para que su voz sea escuchada en relación a la continua necesidad de estos servicios cruciales.

- **P**: ¿Qué porcentaje del 90 % de niños y jóvenes que son enviados de regreso a casa después de su permanencia en el UCC, regresan al UCC? **R**: Esta información está empezando a analizarse, por lo que no tenemos una respuesta por el momento.
- Además de los UCC también existe un Centro de Crisis Subaguda, en The Village, en el que los jóvenes pueden permanecer 14 días si consideran que la desestabilización inmediata de la crisis no está ayudando.
- Durante su permanencia, el personal trabaja con la familia de forma intensiva para idear un plan de seguridad ante la crisis y un plan de alta para regresar a la comunidad.
- Recursos de Salud Comunitaria (CHR, por sus siglas en inglés) está renovando sus instalaciones para abrir también un Centro de Crisis Subaguda en un futuro cercano.
- **P**: ¿Están observando alguna disminución en la cantidad de jóvenes que son vistos en instalaciones de atención ambulatoria u hospitalización como el Instituto para la Vida (IOL, por sus siglas en inglés) o Solnit? **R**: Existe una dificultad con los datos que se reciben en función de quién los gestione, pero todos los socios están trabajando para compartirlos de forma más eficaz.

  Proceso interno para la parte de protección de menores del DCF. En el pasado, las familias con un riesgo de bajo a moderado identificadas mediante un reporte a la Línea de atención pasaban por un Sistema de respuesta diferencial para ser evaluadas y asignadas, cuando era posible, para recibir servicios de apoyo, en lugar de pasar inmediatamente a investigaciones. En adelante, cualquier familia con un niño menor de 5 años de edad en el grupo familiar pasa automáticamente a investigaciones. Este cambio en los procedimientos no afecta a las familias que no tienen un niño menor de 5 años de edad. Se tomó esa decisión porque reconocemos que los niños menores de cinco años realmente tenían algunos factores de riesgo únicos que el DCF quiere asegurarse de tomar el tiempo para investigar.
- **P**: ¿Sabe si este cambio en la política para niños menores de cinco años se ha realizado por algunos de los casos que han salido en las noticias en los últimos seis o nueve meses? **R**: No estoy segura de los datos específicos, pero imagino que probablemente sí influyó en la decisión de revisar las políticas internas.
- **P**: Si la derivación llega por la Línea de atención para un chico mayor de cinco años, ¿qué vía seguirá? **R**: No estoy segura, pero preguntaré al Servicio de Protección Infantil y traeré la información al CBHAC.
  Seguimiento de parte del DCF: 1. Hubo una pregunta relacionada con el hecho de si las familias con niños menores de 5 años aún serían derivadas para investigaciones incluso si la llamada a la Línea de atención no estaba relacionada con el niño menor de 5 años de edad. La respuesta es «sí», este cambio en la práctica de que las familias sean investigadas en lugar de realizar una Derivación a Asistencia Familiar (FAR, por sus siglas en inglés) es para cualquier familia con un niño menor de 5 años de edad.
  2. Se habló del impacto que este cambio en la práctica/política de FAR/Investigaciones tendría sobre las derivaciones a Community Support for Families (Apoyo Comunitario a las Familias). En vista de los comentarios de los proveedores, se están introduciendo cambios en el contrato para permitir las derivaciones a los programas de Apoyo Comunitario a las Familias que antes hubiesen sido elegibles.

6. Oficina de la Primera Infancia (OEC, por sus siglas en inglés) - Lorna Thomas-Farquharson (no presentó informe)

- Seminario web del mes pasado en colaboración con el Departamento de Educación: «Un camino hacia adelante, creando un clima que promueva el éxito para todos». Orador principal: Discurso inaugural de Donzaleigh Abernathy, actriz, escritora y activista de los derechos civiles https://www.ctoec.org/behavioral-health-initiative-draft/behavioral-health-initiative-webinars/
- Su propósito destacaba una de las prioridades del CBHAC en relación con las desigualdades y el acceso a una atención culturalmente apropiada.
- El seminario web se centró en cómo crear un entorno de aprendizaje que ayude a niños y adultos a alcanzar su máximo potencial.
- El próximo seminario web será No hay lugar como el hogar: Apoyo a las familias que sufren inseguridad habitacional y el impacto de la misma en los niños pequeños, el 10/31/24,
- Se centrará en la realidad de la inseguridad habitacional y falta de vivienda de toda la nación, pero particularmente de CT.
- **P**: ¿Hay servicios de interpretación disponibles para los seminarios web? **R**: Sí. Además, la OEC publica seminarios web en su canal de YouTube y tienen subtítulos en varios idiomas.

Presentación mensual - Ninguna

Anuncios a la comunidad

- El Grupo de Consumidores Jóvenes y Familias agradeció a todos aquellos que ayudaron y participaron en el evento iCAN (yo puedo).
- Amplify (Amplificar) organizará un evento de Mind Map CT (Mapa mental CT) el 23 de octubre de 1.30 a 2.30 p. m. y compartió un folleto con información sobre la inscripción. El evento se centrará en el Primer episodio de psicosis (FEP, por su siglas en inglés).
- Family Forward Advocacy CT (Defensoría Familiar de CT) celebrará su primer almuerzo de recaudación de fondos el 11/7/24 en The Pond House. Doriana Vicedomini será galardonada por su destacada labor de defensoría y un padre defensor recibirá ese premio en honor a ella. Los dos hijos de ella asistirán. Para obtener información y adquirir los boletos visite https://www.zeffy.com/en-US/ticketing/062dffd6-cfc2-4c3b-bd44-46cc7f6c00e9
- La Biblioteca Pública de Hartford tiene programas para la comunidad tales como Inglés como segundo idioma (ESL, por sus sigla en inglés) y Ciudadanía, que se llevan a cabo los sábados de 9:30 a 2:30 p. m.

Reunión de miembros con derecho a voto

- Aprobación de las minutas de septiembre
- Las recomendaciones y el informe anual están casi terminados y se compartirán con el comisionado del DCF y los miembros con derecho a voto a finales de octubre.
- Revisión del plan de coordinación con otros grupos y próxima reunión el 10/7/24 con el Consejo Asesor Estatal (SAC) y la Junta Asesora de Implementación del Plan de Salud Conductual Infantil.

La próxima reunión será el 1.° de noviembre de 2024.