

# CALIFORNIA REDUCING DISPARITIES PROJECT – FORO COMUNITARIO ENFOQUE LATINO

---

## **ARCADIA**

*26 de enero, 2011*

**CONDADOS:** ♦ SAN BERNARDINO ♦ LOS ANGELES

### **Participantes de las Mesas de Trabajo**

En Arcadia se llevó a cabo un foro comunitario que incluyó a los condados de San Bernardino y Los Ángeles el 26 de enero, 2011 de 10:00 a.m. a 2:00 p.m. Un total de 30 personas asistieron a las mesas de trabajo representando a varios grupos incluyendo consumidores, miembros de familia, promotores/as de salud, proveedores de servicios, programas de salud mental, academia, organizaciones para la juventud y comunitarias.

### **Estructura de los Grupos de Discusión**

El foro comenzó con la presentación de los miembros de El Concilio quienes fueron co-presentadores y el personal del proyecto Latino Reducing Disparities Project (LRDP). Se le pidió a cada persona que diera su nombre, el lugar que representa y el tipo de trabajo que hace. Luego de las presentaciones, hubo una corta presentación sobre los antecedentes del Proyecto de California para Reducir las Disparidades—Enfoque Latino.

La reunión se organizó en seis mesas de trabajo para discutir seis estrategias diferentes. Las seis estrategias fueron producidas por el Latino Behavioral Health Institute y UC Davis Center for Reducing Health Disparities. Cada mesa recibió instrucciones de enfocarse en una de las seis estrategias de la Tabla 1. Para asegurar la diversidad entre los grupos, se dispersó a los participantes numerándolos de uno a seis.

Para facilitar el procedimiento de los grupos, cada estrategia incluía una lista de puntos de guía para generar la discusión de grupo. Se le pidió a cada mesa de trabajo que identificara un líder, un secretario y un reportero. A cada grupo se le dio un papel poster, marcadores y una computadora para que documentaran sus recomendaciones. En cuanto todas las recomendaciones se anotaron en el papel poster, cada grupo continuó con el proceso de votación individual para determinar las cuatro estrategias principales. Usaron calcomanías de color para ordenar las prioridades enumeradas (el valor de cada color fue 4, 3, 2 y 1 para rojo, verde, amarillo y azul respectivamente). Al final de la sesión, cada “mesa de trabajo” escogió a un reportero para presentar las recomendaciones al grupo general.

La siguiente sección describe con más detalle cuales fueron las principales prioridades que cada mesa de trabajo identificó para la estrategia designada.

## **ESTRATEGIA #1**

### **Estrategias para aumentar la participación de los latinos en el tratamiento para reducir la barreras en el acceso a servicios individuales o comunitarios**

- PRIORIDAD #1 TÉRMINOS/PROMOCIÓN DE SERVICIOS
- PRIORIDAD#2 MODELO DE PROMOTORES DE SALUD
- PRIORIDAD #3 GRUPOS DE APOYO Y CONTINUIDAD DE SEGUIMIENTO
- PRIORIDAD #4 CONEXIONES

#### **I. TÉRMINOS/PROMOCIÓN DE SERVICIOS**

- Estigma alrededor de la terminología de salud mental.
- Educar para disminuir el estigma.
- Desarrollar estrategias para que la gente se acerque a los servicios.
- Identificar grupos específicos—madres, mujeres, etc.
- Promover la conexión de los proveedores de servicios con los individuos explicando el proceso y los resultados iniciales.
- Conectarse con líderes experimentados e individuos en los servicios ofrecidos.
- Usar líderes comunitarios (modelo de promotores/as) quienes:
  - o Conocen los servicios disponibles actualmente en las comunidades.
  - o Representan diferentes grupos de edades.
  - o Tienen relaciones con las agencias.
- Seleccionar terminología de salud mental usando “términos que no asusten”.
- Comenzar desde una edad temprana educando a los padres y los niños.

#### **II. MODELO DE PROMOTORES DE SALUD**

- Tener en consideración la edad y sexo cuando se reclutan líderes.
- Ofrecer entrenamiento en salud mental básica (MH101).
- Ofrecer entrenamiento en identificación de recursos comunitarios.
- Crear relaciones a través de sistemas e involucrando a los líderes comunitarios.

#### **III. GRUPOS DE APOYO Y CONTINUIDAD DE SEGUIMIENTO**

- Diseñar estrategias para los jóvenes en el sistema penitenciario juvenil que necesiten servicios.
- Trabajar dentro del sistema juvenil para llegar a los jóvenes.
- Ofrecer mentores a los jóvenes para ayudarles a cumplir sus metas escolares.
- Enfocarse en grupos de apoyo en escuelas.
- Enfocarse en grupos multi-familiares. Las familias no sienten que son las únicas que tienen este problema.
- Enfocarse en mentores culturalmente apropiados para los jóvenes y sus familias.
- Enlazar a los padres latinos.

- Ofrecer educación y orientación a los jóvenes sobre los comportamientos adecuados antes y después de su liberación del sistema penitenciario juvenil.
  - o Ofrecer seguimiento inmediato a las familias para asegurar que entienden las implicaciones de ciertos comportamientos.
- Reconocer que los jóvenes en el sistema penitenciario juvenil no tienen servicios ni un sistema de apoyo.
- Integrar a la familia como parte del tratamiento para los jóvenes. Con frecuencia las relaciones se rompen y no hay comunicación entre los jóvenes y su familia y el joven se siente aislado.

#### **IV. CONEXIONES**

- Crear una estrategia sistemática para servir a las familias y comunidades latinas.
- Las prácticas de colaboración y conexión con otros proveedores de servicios son críticas para servir a nuestras familias y comunidades.
- Enseñarle a la gente como hacer conexiones con otros para que sepan cómo tener mejor acceso a recursos y servicios disponibles para sus familias.
- Fortalecer los servicios comunitarios.

#### **V. OTRAS RECOMENDACIONES**

##### ***Conocimiento de los servicios***

- Hacer que se conozcan los lugares y horarios donde hay servicios.
- Educación sobre cómo funcionan los servicios.
- Asegurar que los servicios sean actuales.
- El sistema se debe adaptar a las necesidades de la comunidad.

##### ***Construir relaciones***

- Proveedores.
- Promotores/as.

## **ESTRATEGIA #2**

### **Estrategias para aumentar la participación de latinos en tratamientos mejorando el acceso a programas y servicios existentes**

PRIORIDAD #1 RECLUTAR MÁS LATINOS

PRIORIDAD #2 EDUCAR A LOS PROMOTORES/AS Y PROGRAMAS SOBRE SALUD MENTAL

PRIORIDAD #3 ENTRENAMIENTO EN SALUD MENTAL

PRIORIDAD #4 NUEVAS MODALIDADES DE ENTRENAMIENTO

#### **I. RECLUTAR MÁS LATINOS**

- Desarrollar enfoques integrales para reclutar latinos en el campo de la salud en el comportamiento.

#### **II. EDUCAR PROMOTORES/AS Y PROGRAMAS SOBRE SALUD MENTAL**

- Mejorar el acceso a los programas existentes educando a los individuos y comunidades.
- Educar a la gente sobre estos puntos críticos de acceso:
  - o Saber a dónde ir en busca de ayuda.
  - o Saber cómo obtener una referencia sobre a donde ir.
  - o Ser firme al pedir a un proveedor latino una referencia sobre a quién acudir.
- Ofrecer servicios de promoción a las familias en la comunidad utilizando las Iglesias y comunicándose en el mismo lenguaje que la comunidad.

#### **III. ENTRENAMIENTO EN SALUD MENTAL**

- Enfocarse en la fuerza de trabajo “Genere los Suyos Propios”. No hay suficientes latinos trabajando en el campo de salud mental.
- Aumentar el número de latinos trabajando en el campo de la salud mental.
- Desarrollar un modelo de servicio profesional basado en las recomendaciones de defensores comunitarios, entrenadores, practicantes y terapeutas.
- Crear centros de excelencia con personal de salud mental latino.
- Obtener fondos y crear centros de entrenamiento que le ofrezcan a los latinos oportunidades de empleo inmediato, no en 10 años.
- Preparar más terapeutas bilingües/biculturales. Para que esto suceda se requiere más entrenamiento y fondos.

#### **IV. NUEVAS MODALIDADES DE ENTRENAMIENTO**

- Ayudar contribuyendo con recursos al modelo de entrenamiento latino de salud mental.
- Hacer un componente para integrar las experiencias de la vida latina y las luchas de la vida real en las modalidades de entrenamiento. El terapeuta necesita tener

una visión real de las experiencias y luchas de la vida diaria del individuo latino y la familia.

- Entender cómo educar mejor a los terapeutas latinos para que ofrezcan servicios adecuados de transformación bilingües y/o biculturales. Qué es difícil enseñar en las escuelas, el reto es como hacer que otra gente entienda las experiencias de las familias latinas.
- Examinar la Intervención Praxis, un módulo de entrenamiento basado en el aprendizaje experiencial, donde un terapeuta está en el mismo lugar de sus clientes. Un modelo de entrenamiento del que podemos aprender.
- Desarrollar un proceso que les enseña a los latinos jóvenes a entender y atraer a las familias latinas.
- Crear academias de escuelas secundarias para los jóvenes latinos y ponerlos en un camino hacia una carrera en salud mental.
- Enseñar a tener pensamiento crítico. Ayudar a que la gente tenga más conocimiento de su cultura y ambiente.

## I. OTRAS RECOMENDACIONES

### ***Enfoque positivo en salud mental para una familia latina saludable***

- Reconocer la perspectiva cultural en vez de negar esas creencias.
- Ver el contexto y la definición cultural desde la perspectiva del cliente.
- El cliente se siente mal, entonces la abuela trata al familiar como “embrujada” con una estrategia haciendo una “limpia” en vez de ignorar esas creencias.
- Considerar la aculturación de la historia de los problemas generacionales de 1ª, 2ª, y 3ª generación de inmigrantes incluyendo estrés post-traumático y miedo de deportación.
- Enfatizar los esfuerzos persona a persona como agentes positivos. La idea de tener otra gente (otros latinos e Iglesias) rompiendo las barreras reconociendo que tenemos experiencias similares es crucial.
- Considerar la experiencia de inmigración de los latinos. Aunque los latinos han llegado en diferentes épocas por diferentes razones, tienen experiencias de vida similares.
- Examinar las diferencias generacionales. Por ejemplo, los valores de la 3ª y 4ª generación de latinos aún son fuertes influencias en sus creencias sobre salud mental.

### ***Fuerzas de la cultura***

- Conectar el tratamiento con la diversidad cultural al aprender la historia de la otra familia.

- No hablarle con desprecio a la gente; la promoción debe ser atractiva compartiendo las experiencias de vida.
- Trabajar en la mezcla generacional de aculturación de los latinos que llegan a sus comunidades.
- Enfocarse en los aspectos saludables de la familia latina. Especialmente como los latinos:
  - Se definen desde los propios aspectos de fortaleza de su familia
  - Creen que la enfermedad mental tiene relación con esta perspectiva saludable.
  - Referirse a la salud mental desde una perspectiva cultural.
- Confrontar a la familia no saludable. No glamorizar la cultura cuando hay una disfunción en ella.
- Reconocer los problemas de aculturación tales como, distorsión de la cultura. Mientras las familias están tratando de ajustarse a la sociedad general, experimentan un choque de culturas.
- Reconocer la necesidad de cambiar el mensaje de que nuestra cultura “no es suficientemente buena”.
- Enseñarle a los latinos a ver nuestra cultura como algo terapéutico.

***Modelo de apoyo entre compañeros***

- Apoyar el concepto de un modelo de apoyo entre compañeros, especialmente con promotores/as. Ellos ofrecen habilidades de sobrevivencia para la familia así como habilidades de vida y socialización alrededor de los problemas de salud mental.

### **ESTRATEGIA #3**

#### **Recomendaciones de nuevos programas y modificación en la provisión de servicios para aumentar la participación**

PRIORIDAD # 1 AUMENTAR LA INFORMACIÓN QUE DISMINUYE EL ESTIGMA

PRIORIDAD # 2 AUMENTAR LA CAPACIDAD BILINGÜE/BICULTURAL

PRIORIDAD # 3 ENTRENAR Y EDUCAR A LOS A LOS AGENTES DE LA LEY

PRIORIDAD # 4 EXPANDIR LOS SERVICIOS PARA CUMPLIR LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD

#### **I. AUMENTAR LA INFORMACIÓN QUE DISMINUYE EL ESTIGMA**

- Aumentar la información y conciencia entre la comunidad latina para disminuir el estigma y los mitos relacionados con la salud mental.
- Organizar ferias y eventos comunitarios como herramientas de información para reducir el estigma y sentimientos de vergüenza y temor con lo relacionado a salud mental.
- Utilizar campañas en medios masivos (radio, televisión, etc.).
- Apoyar a los promotores/as y su trabajo en la comunidad.
- Colaborar con las agencias comunitarias y otros recursos existentes.
- Atraer a los consumidores y familias para que sean defensores de los servicios y tratamiento de salud mental.

#### **II. AUMENTAR LA CAPACIDAD BILINGÜE/BICULTURAL**

- Aumentar el número de personal bilingüe/bicultural en los programas.
- Aumentar la participación de la familia y la comunidad en el proceso terapéutico.

#### **III. ENTRENAR Y EDUCAR A LOS AGENTES DE LA LEY.**

- Expandir los programas de salud mental y orden público a todos los departamentos de policía en el condado de Los Ángeles.
- Entrenar y educar a los agentes de la ley para que entiendan mejor las necesidades del consumidor y los miembros de familia en relación a los servicios de salud mental.
- Educar a los agentes de la ley ofreciéndoles servicios sobre cómo ser sensitivos.
- Desarrollar una relación positiva entre la comunidad y los agentes de la ley tomando en consideración los temores de inmigración dentro de la comunidad latina.

#### **IV. EXPANDIR LOS SERVICIOS PARA LLENAR LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD**

- Tener servicios disponibles los fines de semana después de las 5:00 p.m. y ofrecer transporte.

#### **V. OTRAS RECOMENDACIONES**

*Integración de la salud mental en los proveedores de cuidado primario*

- Ofrecer servicios en ambientes diferentes (como iglesias y centros comunitarios) para aumentar:
  - o Comprometer a los latinos en la salud mental.
  - o Cambiar el nombre de salud mental.
  - o Aumentar el compromiso de los latinos en diferentes ambientes.

***Mama y bebés, depresión postparto-uso de promotores/as***

- Considerar la alineación de servicios de salud y salud mental.
- Discutir la autoestima en vez de usar la salud mental como enfoque principal de la discusión.
- Ofrecer información sobre la relación entre la diabetes y la salud mental.
- Discutir los problemas existentes con obesidad y salud mental.

***Todos los programas tienen que investigar lo siguiente:***

- Varios grupos de individuos o familias sin hogar, también familias LGBT (gay y lesbianas, etc.).
- Investigación sobre los varios niveles de aculturación y asimilación.
- Entender la responsabilidad entre las organizaciones de salud mental.
- Reconocer y ajustarse a los cambios dentro del sistema de salud.
- Ofrecer financiación constante basada en las necesidades demográficas y de la población.



## **ESTRATEGIA #4**

### **Recomendaciones de nuevos programas y modificaciones en la provisión de servicios para aumentar la participación y reducir el abandono de los servicios**

PRIORIDAD #1 PRE-CITAS

PRIORIDAD #2 AMBIENTE ACOGEDOR

PRIORIDAD #3 SERVICIOS DE SEGUIMIENTO

PRIORIDAD #4 SERVICIOS DE PROMOCIÓN EN LA COMUNIDAD

#### **I. PRE-CITAS**

- Hacer llamadas y notificar por correo sobre las citas a la persona y las familias.

#### **II. AMBIENTE ACOGEDOR**

- Ofrecer una bienvenida cálida en la recepción.

#### **III. SERVICIOS DE SEGUIMIENTO**

- Incluir a la familia como parte del tratamiento. Tomar en consideración sus preocupaciones.
- Reconocer las barreras de lenguaje y buscar un terapeuta que hable el idioma del consumidor.
- Ofrecer transporte.
- Interactuar con el consumidor y su familia en lo referente a las próximas citas. Preguntar sobre sus sentimientos y el valor que le dan a regresar por servicios/tratamiento adicional.
- Reconocer la incomodidad del consumidor con los servicios o el terapeuta. Puede que no se ajusten a la cultura y el origen del consumidor.
- Reconocer y aliviar la percepción del consumidor sobre la persona en la recepción. No entender la situación y no tener empatía o simplemente ser “Implacable”.
- Crítica de los servicios recibidos.

#### **IV. SERVICIOS DE PROMOCIÓN EN LA COMUNIDAD**

- En las Iglesias.
- En las escuelas.
- Enseñar y educar a los miembros de la comunidad sobre los servicios.

## **ESTRATEGIA #5**

### **Recomendaciones de nuevos programas y modificación de servicios existentes para mejorar los resultados de tratamientos (además de retención)**

- PRIORIDAD #1 SENTIDO DE RESISTENCIA, ESPERANZA, ORGULLO Y VALORES FAMILIARES
- PRIORIDAD #2 SERVICIOS DE PROMOCIÓN, ATRACCIÓN Y EDUCACIÓN
- PRIORIDAD #3 AUMENTAR EL PERSONAL QUE HABLE ESPAÑOL
- PRIORIDAD #4 PROGRAMAS DE ANTI-ESTIGMA

#### **I. SENTIDO DE RESISTENCIA, ESPERANZA, ORGULLO Y VALORES FAMILIARES**

- Construir un sentido de resistencia en la persistencia de las personas con el tratamiento.
- Promover la esperanza, el optimismo, y un fuerte sentido de orgullo en los valores familiares (e.g., traer modelos a seguir, mentores y entrenadores).
- Usar los aspectos fuertes de la comunidad para aumentar los factores de protección, y trabajar junto con las escuelas (incluyendo los seminaristas, los programas de fe, y programas después de escuela.

#### **II. SERVICIOS DE PROMOCIÓN, ATRACCIÓN Y EDUCACIÓN**

- Usar enfoques basados en la cultura y lugares comunitarios como recursos de promoción.
- Atraer y colaborar con otras comunidades diversas en las mismas áreas geográficas y vecindarios.
- Identificar formas efectivas y culturalmente relevantes para atraer y re-atraer de nuevo a los individuos y familias latinas en valores culturales, normas y humildad.
- Ofrecer educación en términos culturalmente aceptables para mejorar la conciencia y conocimiento sobre temas de salud mental.
- Aumentar la participación de promotores/as para mejorar los programas existentes.
- Usar prácticas de promoción cara-a-cara.

#### **III. AUMENTAR EL PERSONAL QUE HABLE ESPAÑOL**

- Garantizar que el personal/proveedores tales como recepcionistas, terapeutas, doctores, y agentes de casos se puedan comunicar en español.

#### **IV. PROGRAMAS DE ANTI-ESTIGMA**

- Trabajar con individuos respetables y grupos para reducir el temor a los servicios de salud mental.

#### **V. OTRAS IDEAS PARA PROGRAMAS EXISTENTES**

- Desarrollar un plan para retener al personal competente.
- Aumentar la concientización en las comunidades latinas, familias, e individuos entre los miembros del personal.

- Desarrollar estrategias para que el bienestar mental y la aculturación sean una prioridad en las escuelas primarias, secundarias y preparatorias.
- Aumentar el enfoque en programas de violencia doméstica para individuos que buscan ayuda voluntaria versus obligatoria.
- Programas para abuso de sustancias y prevención.
- Reintegración de la familia para programas que se forman alrededor de asuntos intergeneracionales e impacto en los inmigrantes.
- Grupos de auto-ayuda con mentores, líderes y entrenadores que sean respetados.
- Usar la tecnología para realizar actividades de prevención y compartir mensajes.
- Campaña para involucrar a toda la comunidad latina incluyendo líderes para motivar a los miembros de la comunidad ( e.g., sentir la responsabilidad de ayudarse entre sí, como vigilancia en el vecindario para el bienestar).
- Identificar grupos nuevos de personal laboral esencial y ayudarle a estos grupos a que ganen reconocimiento y estatus profesional tales como promotores/as, especialistas en intervención con pandillas, defensores comunitarios, etc.
- Actualizar los programas integrados para que la salud mental no sea el único enfoque (e.g., grupos de salud, escuelas, comunidad, y culturales).
- Tratar el embarazo no planeado entre las Latinas. Tiene el índice más alto para menores de 18 años.

## **ESTRATEGIA # 6**

### **Estrategias para el diseño de enfoques efectivos en la evaluación de recomendaciones realizadas.**

|              |   |
|--------------|---|
| PRIORIDAD #1 | FALTA DE SERVICIOS CULTURALMENTE COMPETENTES                      |
| PRIORIDAD #2 | EVALUAR LA CARGA ADMINISTRATIVA                                   |
| PRIORIDAD #3 | EVALUAR EL GRADO DE PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA EN EL TRATAMIENTO |
| PRIORIDAD #4 | EVALUAR EL PROCESO DE SELECCIÓN                                   |

#### **I. FALTA DE SERVICIOS CULTURALMENTE COMPETENTES**

- Los materiales en español deben estar disponibles fácilmente y ser de fácil uso.
- Evaluar el desarrollo de los servicios culturalmente competentes.

#### **II. EVALUAR LA CARGA ADMINISTRATIVA**

- Evaluar la carga administrativa para determinar si hay cobertura adecuada y administración apropiada de los fondos.

#### **III. EVALUAR EL PROCESO DE SELECCIÓN**

- Integrar a los promotores/as en la provisión del servicio.
- Evaluar los programas, resultados, y objetivos usando un modelo lógico y servicios de seguimiento (diseño & evaluación).
- Sostenibilidad de programas en un periodo de tiempo.
- Pedir opiniones de los consumidores para incluirlas y evaluar el uso de promotores/as.
- Evaluar el número de personas que están siendo entrenadas y su acceso a cuidado en la comunidad.
- Establecer evaluaciones al azar de proveedores de servicios para medir el profesionalismo, y la competencia.
- Evaluar los sistemas de manejo de información para efectividad de los servicios.
- ¿Están sirviendo los proveedores a las poblaciones y comunidades emergentes?
- Evaluar la efectividad de los fondos y si se están utilizando.
- Evaluar las prácticas centradas en la familia vs modelos de medicamentos.
- Evaluar la implementación de programas de salud mental dentro de las escuelas y los distritos escolares.
- Que las necesidades de evaluación incluyan todos los niveles de participación de electores/comunidades.
- Evaluación de la investigación cualitativa/cuantitativa.
- Determinar las razones por las que las familias regresan por servicios y/o seguimiento.
- Evaluar los obstáculos en trámites.
- Determinar que sucede durante el proceso de entrada.
- Evaluar el servicio al cliente.

- Evaluar la sobre-medicación a los niños/adultos.
- Evaluar la coordinación del cuidado.

**La sesión de las “Mesas de Trabajo” concluyó con los reportes finales de los grupos de trabajo a todos los participantes, que incluyeron lo siguiente:**

- Relevancia y competencia cultural en los niveles personal, comunitario, estructural y de sistema de todos los programas. Buscar maneras de incorporar la competencia cultural en la provisión de servicios, el tratamiento y en los programas.
- Enfocarse en los puntos fuertes de la cultura latina conectando el tratamiento a través de las consideraciones culturales y a través de la historia familiar.
- Ofrecer mentores culturalmente apropiados.
- Educación sobre salud mental para reducir el estigma en todos los niveles. Educación en la comunidad, en las escuelas (incluyendo información sobre los servicios que se pueden recibir y adquirir).
- Educación. Apoyar el enriquecimiento de la fuerza laboral educativa latina ofreciendo fondos y creando centros de entrenamiento. Desarrollar un modelo profesional “cultivando los nuestros” de defensores comunitarios, personas entrenadas, practicantes, y terapeutas.
- Problemas del sistema: Identificar la carga en el sistema en financiación, burocracia, retos administrativos, demasiado tiempo dedicado a papeleo, acceso al cuidado y las barreras alrededor de los sistemas, y los problemas que afectan el resultado de los clientes.
- Integrar el modelo de promotores/as en la provisión de servicios utilizando las “mejores prácticas” del modelo de promotores/as en la comunidad, el hogar, el cuidado primario, y visitando iglesias y escuelas.
- Facilitar la colaboración con proveedores de salud no-mental mediante:
  - o Participación de líderes respetables de la comunidad a diferentes niveles.
  - o Grupos de auto-ayuda con mentores respetados, líderes y entrenadores.
  - o Colaboración y conexión con otros proveedores de servicios para servir mejor a las familias latinas.
- Desarrollar e implementar programas de prevención para violencia doméstica y abuso de sustancias, que son problemas comunes en la comunidad.
- Realizar evaluaciones sobre la efectividad de programas y servicios. La evaluación debe ser cualitativa. Si los programas no funcionan hacer un seguimiento usando
- promotores/as.

Tabla 1. Seis estrategias y puntos de guía.

|                  |   |
|------------------|---|
| <p><b>1.</b></p> | <p><b>Estrategias para aumentar la participación de latinos en tratamientos a través de la reducción de barreras de acceso a servicios individuales o comunitarios.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideas sobre cómo reducir el estigma (educación individual y comunitaria)</li> <li>- Aumentar la fuerza laboral adecuada para Latinos en varios niveles (entrenamiento y educación)</li> <li>- Aumentar el apoyo a la familia y comunidad</li> <li>- Sugerir programas de salud mental que son apropiados para latinos.</li> <li>- Sugerir métodos para alcanzar e involucrar a la comunidad.</li> <li>- Otras ideas</li> </ul> |
| <p><b>2.</b></p> | <p><b>Estrategias para aumentar la participación en tratamientos a través del mejoramiento de programas y servicios existentes.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideas sobre cómo aumentar la participación en el tratamiento.</li> <li>- Ideas sobre cómo mejorar participación en programas existentes.</li> <li>- Sugerencias de programas que han tenido éxito con latinos</li> <li>- Sugerencias sobre el desarrollo de la fuerza laboral que sea culturalmente apropiada (entretenimiento y educación)</li> <li>- Otras ideas</li> </ul>  |
| <p><b>3.</b></p> | <p><b>Recomendaciones de programas nuevos y modificaciones en la provisión de servicios para aumentar participación.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideas sobre programas nuevos que deben ser ofrecidos para aumentar la participación.</li> <li>- Ideas sobre cómo modificar programas existentes para aumentar la participación de los latinos</li> <li>- Ideas de programas que han en tenido éxito en la provisión de servicios a los latinos</li> <li>- Otras ideas</li> </ul>  |
| <p><b>4.</b></p> | <p><b>Recomendaciones de programas nuevos y modificaciones en la provisión de servicios para aumentar la retención y reducir la deserción (dropout o abandono de servicios)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideas sobre cómo reducir el nivel de deserción.</li> <li>- Ideas sobre cómo modificar programas actuales para reducir el nivel de deserción</li> <li>- Que programas nuevos que deberían ofrecerse para reducir el nivel de deserción</li> <li>- Otras ideas</li> </ul>  |
| <p><b>5.</b></p> | <p><b>Recomendaciones de programas nuevos y modificaciones de los servicios existentes para mejorar los resultados del tratamiento (aparte de la retención)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideas sobre que se debe modificar en programas existentes para aumentar los resultados de tratamiento</li> <li>- Ideas de programas nuevos que aumentarán los resultados de tratamientos</li> <li>- Otras ideas</li> </ul>   |
| <p><b>6.</b></p> | <p><b>Estrategias para diseñar métodos efectivos para la evaluación de las recomendaciones implementadas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideas sobre cómo evaluar la calidad de servicios de cuidado individual.</li> <li>- Ideas sobre cómo evaluar intervenciones complementarias.</li> <li>- Ideas sobre cómo evaluar programas que ofrecen servicios a los latinos.</li> <li>- Otras ideas.</li> </ul>  |