

CALIFORNIA REDUCING DISPARITIES PROJECT – LATINO FOCUS COMMUNITY FORUM

SALINAS

27 de abril 2011

CONDADOS ♦ MONTEREY ♦ SANTA BARBARA ♦ SANTA CRUZ ♦ SAN BENITO ♦ SAN MATEO

Representación de Participantes

En el Área de la Bahía propusimos realizar dos foros comunitarios regionales por separado, uno en Salinas y el otro en Oakland. El foro de Salinas se llevo a cabo el 27 de abril, 2011 de 10:00 a.m. a 2:00 p.m. Tuvimos representación de cinco de los trece condados del Área de la Bahía, que incluyeron Monterey, Santa Bárbara, Santa Cruz, San Benito y San Mateo. Un total de 69 personas asistieron a las “Mesas de Trabajo” representando a varios grupos incluyendo consumidores, miembros de familia, promotores/as de salud, clínicos programas de salud mental, grupos de apoyo, trabajadores del campo, directivos de servicios étnicos, empleados de condados y organizaciones comunitarias. De los 69 individuos participantes, un gran número habla español y se ofrecieron los servicios de interpretación para aquellos que lo necesitaban.

Estructura de los Grupos de Discusión

El foro comenzó con las presentaciones de los asistentes quienes dieron su nombre, la organización para la que trabajan y su título. Durante las presentaciones también le dijimos a los asistentes que pensarán en una cosa que les gustaría ver que cambiara en los servicios de salud mental para los latinos.

Luego de que cada persona tuvo la oportunidad de presentarse, hicimos una corta presentación con una visión general del estudio. La presentación dio los antecedentes sobre el Proyecto de California para Reducir las Disparidades—Enfoque Latino así como una descripción de los invitados a asistir a este foro y por último lo que el reporte final incluiría basándose en la información recolectada.

Con el fin de tener un grupo diverso de personas en cada mesa, se le pidió a los participantes que se numeraran de uno a seis y luego a cada grupo le asignamos al azar una estrategia. La reunión se organizó en seis mesas para tratar una estrategia. Por el alto número de participantes que solo hablan español, formamos un grupo que hizo su discusión solo en español. Cada mesa recibió instrucciones de enfocarse en una de las estrategias, anotadas en la Tabla 1 en inglés y en la Tabla 2 en español al final de este documento. Las seis estrategias las produjo el Latino Behavioral Health Institute y UC Davis Center for Health Disparities.

Para facilitar el procedimiento de los grupos, cada estrategia incluía una lista de puntos para guiar la discusión en grupo. A cada mesa se le pidió que identificara un líder, un secretario y un reportero. También cada grupo tenía un voluntario o un miembro del personal de Latino Reducing Disparities Project quien tomó notas en la computadora sobre la discusión en cada mesa. A cada grupo se le dio un papel poster, marcadores y una computadora para que

documentaran sus recomendaciones para la estrategia asignada. En cuanto todas las recomendaciones se anotaron en el papel poster, cada grupo continuó con el proceso de votación individual para determinar las prioridades principales. Usaron calcomanías de color para ordenar las prioridades enumeradas (el valor de cada color fue 4, 3, 2 y 1 para el rojo, verde, amarillo y azul respectivamente). Al final de la sesión, cada mesa escogió a un reportero para presentar las recomendaciones al grupo general.

Las siguientes son las respuestas a la pregunta: ¿Si usted pudiera hacer que cambiara algo en salud mental que beneficiara a los latinos, que sería?

- Acceso a todo el cuidado de salud. II
- Unidades móviles.
- Medicamentos de bajo costo.
- Profesionales entrenados en salud mental en las escuelas primarias y secundarias.
- Más enlace con los ambientes educativos. IIIII
- Menos restricción y más libertad para ofrecer servicios como proveedor.
- Más mujeres interesadas en carreras en el campo de la salud mental.
- Uso de los medios en español por parte del departamento de salud e.g. la radio para informar a la comunidad.
- Más educación cultural para los proveedores para que entiendan como ayudar a las familias.
- Oficinas acogedoras para familias, que no juzguen, basadas en la fe.
- Más servicios para familias sobre manejo de crisis.
- Demasiados papeles deben llenarse que crean una barrera.
- Cuidado de salud integrado entre el médico de la familia y la salud mental.
- Más proveedores que acepten Medical y Medicare.
- Ofrecer asesoría gratis en cuidado mental.
- Más personal bilingüe y bicultural. IIIII
- Eventos comunitarios para hablar con la gente sobre salud mental. Esto puede reducir el estigma. III
- Aumentar la investigación sobre como sobrellevar la situación.
- Servicios culturales lingüísticos apropiados para los clientes y sus familias.
- Tener mayor acceso a servicios y programas.
- Tener más educación, supervisores autorizados con mayor cultura.
- Animar a la gente a que tenga mejores habilidades. Servicios cultural y lingüísticamente apropiados que sean efectivos. III
- Reclasificar al personal latino/bilingüe con el fin de retener al personal y atraer nuevo personal.
- Tratar más con los jóvenes en riesgo, aumentar servicios, acceso a vivienda para los jóvenes adultos.
- Se necesitan más pruebas psicológicas en español.
- Sensibilidad más allá de los mexicanos/latinos. Mayor entendimiento de la comunidad indígena porque no hay acceso para ellos y están aislados.
- Mejores medidas y evaluación.

- Intervención temprana; educación familiar.
- Desarrollar buenas estrategias con los medios de comunicación en español.
- Apoyar el centro de artes culturales con fondos de salud mental del estado.
- Referir apropiadamente a pacientes con cáncer que requieran salud mental.
- Reconocer la existencia del trauma de inmigración y de inmigración generacional y tratarlo apropiadamente.
- Acabar con la opresión de la comunidad a la salud mental y parar el señalamiento.
- Se necesita ayuda para toda la familia con cobertura de seguro médico y no solo para el individuo.
- Expandir el programa de promotoras/es.
- Reducir el estigma y mejorar el enlace con en la comunidad: invitar a celebridades como Edward James Olmos – su hermano es esquizofrénico.

La siguiente sección presenta las principales prioridades que cada “Mesa de Trabajo” identificó para la estrategia asignada.

ESTRATEGIA 1

Estrategias para aumentar la participación de los latinos en tratamientos a través de la reducción de barreras para el acceso a servicios individuales o comunitarios

PRIORIDAD #1 REDUCIR EL ESTIGMA

PRIORIDAD # 2 AUMENTAR LA FUERZA LABORAL PARA LATINOS EN VARIOS NIVELES

PRIORIDAD # 3 AUMENTAR EL APOYO A LA FAMILIA Y A LA COMUNIDAD

PRIORIDAD # 4 PROGRAMAS DE SALUD MENTAL APROPIADOS PARA LATINOS

PRIORIDAD # 5 ENFOQUES EN LA PROMOCIÓN Y COMPROMISO COMUNITARIO

I. IDEAS PARA REDUCIR EL ESTIGMA (EDUCACIÓN COMUNITARIA E INDIVIDUAL)

- Educar a las personas sobre como recibir servicios.
- Proveer servicios de referir
- Utilizar los medios de comunicación y los promotores para educar a la comunidad.
- Realizar promociones en lugares tales como los Farmers Market, programas de Boys & Girls Club, y otros servicios.
- Involucrar a mentores comunitarios y de edad similar al consumidor que hablen el lenguaje del consumidor.
- Usar las ferias latinas de salud para educar a la comunidad.
- Tener un plan de promoción para que padres/hombres eduquen a otros hombres, dialogo de enlace para hombres.
- -Ambos padres tienen que involucrarse en los tratamientos, y estar dispuestos a trabajar juntos.

II. AUMENTAR LA FUERZA DE TRABAJO ADECUADA PARA LATINOS EN VARIOS NIVELES (ENTRENAMIENTO Y EDUCACIÓN)

- Tener mentores.
- COPA (grupo de la iglesia) que organizan las comunidades.
- Involucrar a las instituciones de enseñanza para que ofrezcan profesionales entrenados adecuadamente.
- Más trabajadores sociales latinos entrenados.
- Las instituciones de enseñanza no ofrecen suficientes servicios a los latinos.
- Usar la idea de escoger una carrera en salud mental o trabajo social enfocada a la juventud.
- Educar a los políticos para que actúen en temas de salud mental.
- Influir en el currículum de las escuelas secundarias para que incluya salud mental.
- Los medios deben promover el obtener una educación y regresar a ayudar a la comunidad.
- Fortalecer los programas de alfabetización porque las bibliotecas pueden educar.

- Ir a donde está la gente que busca ayuda.
- Asociarse con AmeriCorp¹ o City Year² para el mayor conocimiento sobre salud mental.

III AUMENTAR EL APOYO A LA FAMILIA Y A LA COMUNIDAD

- Educar a la familia entera para ofrecer apoyo. A veces los familiares no entienden lo que está sucediendo y se vuelven desconfiados y negativos. La familia no tiene el apoyo de todos los familiares.
- Tener grupos de apoyos para los padres.
- Establecer un grupo telefónico de apoyo de semejantes.
- Proponer a los programas de bienestar que incluyan la salud mental.

III. PROGRAMAS DE SALUD MENTAL APROPIADOS PARA LATINOS

- Grupo de apoyo para hombres.
- Grupo de apoyo de compañeros.
- Grupo de la iglesia.
- Colaboración entre programas.
- Un programa que no requiera documentación para determinar el estatus legal.
- Lenguaje que no sea difícil de entender.
- Tener programas de salud mental en las escuelas.

¹ AmeriCorps, Monterey County United for Literacy (AmeriCorps) tutores de tiempo completo en lectura en las escuelas primaria en Salinas y el sur del Condado de Monterey. Los tutores de lectura de AmeriCorps se reúnen diariamente, uno-a-uno con los estudiantes de kindergarten hasta 4o. grado para enseñarles a leer e involucrarlos en actividades de alfabetización. La misión del programa es capacitar a los estudiantes K-5 para que lean bien y en forma independiente al final del tercer grado para que puedan leer para aprender en el cuarto grado y más adelante. Los miembros del Corps se esfuerzan en aumentar la fluidez en la lectura y comprensión y mejorar las habilidades generales de lectura para cumplir con los requisitos del nivel académico.

² En las 21 localidades de City Year a través de los Estados Unidos, equipos de jóvenes diversos llamados miembros del Corps sirven de tiempo completo en escuelas por 10 meses trabajando para mejorar la asistencia de los estudiantes, el comportamiento y el rendimiento académico en inglés y matemáticas.

IV. ENFOQUES EN EL ALCANCE Y COMPROMISO COMUNITARIO

- Enlazar a grupos de apoyo existentes.
- Ayudar a los condados con el desarrollo de grupos de apoyo para latinos.
- Ofrecer servicios móviles en las áreas rurales.
- Crear grupos en iglesias.

ESTRATEGIA # 1 Estrategias para aumentar la participación de latinos en tratamientos a través de la reducción de barreras en el acceso a servicios individuales o comunitarios.

PRIORITY #1 COMO REDUCIR EL ESTIGMA

PRIORITY #2 COMO AUMENTAR LA FUERZA LABORAL ADECUADA PARA LATINOS EN VARIOS NIVELES

PRIORITY #3 BARRERAS

Este grupo discutió sus prioridades por temas y por eso lo reportará de esa forma. Ya que sus recomendaciones no están agrupadas por temas, surgirán recomendaciones similares a través de las tres prioridades.

I. COMO REDUCIR EL ESTIGMA

- Comunicar la necesidad de servicios sin decir que alguien tiene problema o sin indicar una señal cómo que uno está loco.
- Evitar poner a los latinos en una caja, y decir que todos tienen algún estilo de ser o forma de pensar.
- Usar diferentes palabras que son más accesibles y más simplificadas. Es importante no usar palabras técnicas, porque no ayudan, más bien crean obstáculos.
- Hablar de las experiencias de uno crea confianza con el proveedor.
- Proveer ayuda para hablar del perspectiva de uno que fue ayudado por servicios mentales.
- La gente viene y habla de muchos problemas económicos, de vivienda, etc. Eso puede indicar que tiene depresión o necesidad de apoyo para poder ayudar a su propia familia; las necesidades económicas pueden indicar necesidades de salud mental o pueden influir el estado mental de uno.
- Es más efectivo decir que hay una persona con quien puede hablar para recibir ayuda.
- Ayuda decir que los servicios son gratis o accesibles cuando de verdad lo son.
- Es importante hacer sentir cómodo al cliente.

II. COMO AUMENTAMOS LA FUERZA LABORAL ADECUADA PARA LATINOS EN VARIOS NIVELES

- Programa para fortalecer familias como entrenamientos de padres a padres, ayuda que uno tenga experiencia, y pueda construir un grupo que puede ayudar a los demás (promotores/as).

- Omni Resource Center¹ ayuda mucho, con servicios de prevención y con oportunidades de involucrarse.
- Hay posibilidades de colaboración entre universidades y comunidades para dar ayuda a los estudiantes y profesores, y también para educar a la nueva fuerza laboral sobre cómo trabajar en la comunidad Latina.
- Entrenamientos de doctores para que ayuden a desarrollar la capacidad de los promotores/as. Aumentar el conocimiento de los promotores/as.
- Omni ofrece talleres mensuales por el Dr. Gibbs que es voluntario, y hace entrenamientos a otros voluntarios.
- Los universitarios necesitan venir con humildad; sin arrogancia, y sin decirle a la gente cuales son las necesidades de la comunidad.
- En la comunidad, ya existe la sabiduría de como sobresalir.
- Se requiere más sensibilidad de los que vienen de afuera a la comunidad, incluyendo los universitarios.
- En las escuelas, es importante tener servicios, a veces falta conexión.
- Tal vez necesitamos programas más enfocados en apoyo de salud mental, hay un programa llamado "Stepping Stones²".
- No es fácil encontrar programas que funcionan bien.

III. BARRERAS

- Los padres trabajan muchas horas y es difícil participar en programas que se ofrecen durante el día. Durante el invierno, las clases están llenas. Hay que poner atención en cuando están disponibles las personas.
- Pocos servicios van a las casas, y estas clases o servicios se requieren en español. No puede ser el domingo cuando las familias están haciendo los quehaceres.
- Ayudaría proveer entrenamiento y apoyo para gente de la comunidad que quiera apoyar a familiares o amigos que están batallando con problemas emocionales o mentales.
- Hay que entrenar y apoyar a los líderes que ya existen en las comunidades, hay que expandir los servicios que existen.
- Hay que organizarse a nivel comunitario, hasta por cuadra si es necesario.

¹Las metas de los programas entre compañeros Voices in Monterey y The OMNI Resource Center en Salinas son dos: primero, motivar y educar a los adultos con problemas de salud mental para que tengan un rol active en la creación de su propio bienestar y, segundo, capacitar a los consumidores para que lideren a sus compañeros en sus comunidades en varias actividades de bienestar, sociales y vocacionales.

² La misión de Stepping Stones es aumentar la independencia, mejorar las vidas y promover la inclusión de niños y adultos con discapacidades.

ESTRATEGIA # 2

Estrategias para aumentar la participación en el tratamiento mejorando el acceso a programas y servicios existentes

PRIORIDAD # 1 ESTIGMA

PRIORIDAD # 2 LOS MEDIOS PARA CREAR CONCIENCIA

PRIORIDAD # 3 PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL

PRIORIDAD # 4 RECURSOS BILINGÜES/BICULTURALES

I. ESTIGMA

- Romper el estigma asociado con la salud mental.

II. LOS MEDIOS PARA CREAR CONCIENCIA

- Hacer volantes y asociarse con los restaurantes locales de comida rápida y difundir información sobre salud mental y recursos.
- Hacer anuncios en las Iglesias/grupos religiosos.
- Usar las estaciones de radio en español para crear conciencia.
- Usar el número 211 con una operadora en español para obtener información sobre servicios de salud y recursos.
- Desarrollar volantes que sean cultural y lingüísticamente apropiados con dibujos.

III. PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL

- Integración de los profesionales del comportamiento de la salud y los doctores.
- Entrenar a los profesionales del comportamiento y los doctores.

IV. RECURSOS BILINGÜES/BICULTURALES

- Desarrollar el entendimiento cultural para servir mejor a los clientes/familias.
- Ofrecer intérpretes profesionales que estén entrenados en inglés, español y lenguas indígenas.
- Crear un mayor grupo de profesionales calificados en salud mental (MH).
- Desarrollar un título de asociado a nivel del colegio comunitario con énfasis en trabajador es de la salud mental bilingüe/bicultural.
- Desarrollar programas de maestría más adecuados que sean cultural y lingüísticamente competentes.
- Reclasificar los trabajos para mantener al personal bilingüe/bicultural.
- Aumentar la promoción, prevención, e intervención temprana de la salud mental (estigma, mitos sobre la salud mental).

V. OTRAS RECOMENDACIONES

- Ofrecer más financiación
- Alejarse del modelo medico de tratamiento hacia una dirección de efectividad y bienestar.
- Crear estrategias de promoción que permitan el acceso de más personas.

STRATEGY # 3

Recomendaciones de nuevos programas y modificaciones en la provisión de servicios para aumentar la participación

PRIORIDAD # 1 PROGRAMAS EN LAS ESCUELAS

PRIORIDAD # 2 IGLESIAS/RELIGIÓN ORGANIZADA

PRIORIDAD # 3 PRESENCIA EN EVENTOS COMUNITARIOS

PRIORIDAD #4 WIC/OTROS PROGRAMAS QUE OFRECEN SERVICIOS A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD

I. PROGRAMAS EN LAS ESCUELAS

- Unir la educación temprana y el conocimiento sobre salud mental para los padres.
- Educar a los estudiantes que están aprendiendo inglés sobre salud mental.
- Utilizar a los grupos latinos en la escuela secundaria que se reúnan durante la comida e invitar a individuos que vengan a hablarle a los estudiantes. Los estudiantes se pueden volver defensores de los servicios.
- Ofrecer programas después de clases para ayudar a los latinos a proveer comida para sus familias.
- Entrenamiento en el lugar de trabajo para los profesionales que trabajan con niños en las escuelas.
- Asociarse con programación de educación a inmigrantes para enlazarlos.

II. IGLESIAS/RELIGIÓN ORGANIZADA

- Invitar a las iglesias a representantes de NAMI (Alianza Nacional de Enfermedades Mentales) para que hagan una presentación.
- Ofrecer servicios en las Iglesias que combinen la fe con el tratamiento para aumentar la participación.
- Ofrecer educación a los proveedores de las varias creencias religiosas.
- Educar a las Iglesias sobre salud mental.
- Entrenamiento sobre integración de salud mental y espiritualidad.

III. PRESENCIA EN EVENTOS COMUNITARIOS

- Foros comunitarios frecuentes para informar sobre la red de servicios y programas para que los proveedores y la comunidad sepan dónde encontrar servicios y que ofrecen esos servicios.
- Usar los centros de bancos de comida para informar sobre salud mental y los recursos disponibles.
- Tener casetas con información sobre salud mental en los conciertos.
- Tener una caseta de información en los partidos de fútbol para informar sobre los servicios de salud mental.

IV. WIC³/OTROS PROGRAMAS QUE OFRECEN SERVICIOS A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD

- Educación temprana sobre salud mental a través del programa WIC ya que tienen una audiencia fija.
- Desarrollar más colaboración con departamentos/agencias en el condado
- Tener cuidado con los medicamentos que se toman. Mucha gente no entiende las complicaciones con los medicamentos. No confiar en los anuncios de las compañías farmacéuticas.

³Para proteger la salud de las mujeres de bajos ingresos, los bebés, y los niños menores de 5 años en riesgo de desnutrición ofreciendo alimentos nutritivos para suplementar las dietas, información sobre alimentación sana, y referidos a cuidado de salud

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 LA REDUCCIÓN DE FONDOS Y BARRERAS EN EL LENGUAJE

PRIORIDAD # 2 FLEXIBILIDAD EN EL HORARIO DE SERVICIO Y LUGAR DE LOS SERVICIOS

PRIORIDAD # 3 ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL PROFESIONAL

I. REDUCCIÓN DE FONDOS Y BARRERAS EN EL LENGUAJE

- Las familias no necesitan preocuparse de cómo pagar por los servicios.
- Ofrecer servicios en el idioma que los pacientes prefieren.
- Permitir que los pacientes hablen español.

II. FLEXIBILIDAD EN EL HORARIO DE SERVICIO Y LUGAR DE LOS SERVICIOS

- Aumentar la flexibilidad en los días y horas de servicio.
- Ofrecer transporte subsidiado como pases para el autobús.
- El centro se recursos para familias ALISA⁴ tiene servicios de guardería en sus instalaciones. Todas sus clases están llenas porque las familias se sienten a gusto.

III. ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL PROFESIONAL

- Entrenar al personal profesional para que entiendan a la comunidad latina y como tener sensibilidad cultural.
- Involucrar a las familias y seres queridos en el tratamiento. Los latinos son muy unidos entre sí.
- Ser respetuosos del cliente en particular de los jóvenes adultos.

IV. OTRAS RECOMENDACIONES

- Ofrecerle a las familias agua o café para que se sientan bienvenidas.
- Integrar el cuerpo y la mente y no aislarlos.
- Ofrecer más educación y servicios de intervención temprana.

⁴ La misión de ALISA es ayudar a familias a que por sí mismas sean saludables y autosuficientes.

ESTRATEGIA # 5

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

PRIORIDAD # 1 AUMENTAR LA REPRESENTACIÓN DE SUPERVISORES Y/O GERENTES BILINGÜES /MULTICULTURALES

PRIORIDAD # 2 MAS DESARROLLO PROFESIONAL PARA LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS

PRIORIDAD # 3 CREAR MÁS AMBIENTES ACOGEDORES

I. AUMENTAR LA REPRESENTACIÓN DE SUPERVISORES Y/O GERENTES BILINGÜES /MULTICULTURALES

- Crear un equipo de profesionales calificados en salud mental comenzando en la secundaria a través de Programas Regionales Ocupacionales (ROP) y en colegios comunitarios mediante el desarrollo de títulos AA o salud mental enfocada en comunidades bilingües/biculturales.
- Tener cuidado con aquellos que dicen ser “bilingües”. A veces tienen un nivel muy bajo con el segundo idioma.
- Santa Cruz no tiene un programa específico donde uno se sienta confiado y pueda mandar clientes para que reciban servicios apropiados que son relevantes y valiosos para los latinos y quienes hablan español.
- Retener el personal bilingüe. Reclasificar las posiciones bilingües y proteger sus trabajos para ofrecer servicios adecuados. Retener al personal esencial.
- Desarrollar un programa de maestría para latinos. Es importante tener clínicas con personal latino. California se está quedando atrás al no poder ofrecer estos servicios. Los proveedores están graduándose de las universidades sin la suficiente preparación.
- Aumentar la representación de supervisores multiculturales y médicos.
- Actualmente solo hay una latina proveedora de servicios en todo el condado.

II. MAS DESARROLLO PROFESIONAL PARA LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS

- Los proveedores de servicios necesitan más desarrollo profesional para ser considerados como recursos acreditables.
- La mayoría de la gente en salud mental no tiene licenciaturas en salud mental. Hay latinos que no tienen una licenciatura en salud mental. Hablar con los colegios comunitarios y desarrollar un título AA en salud mental que sea bilingüe/bicultural. Tratar de entender la salud mental de los latinos. Crear estos requisitos en los colegios comunitarios. La gente debe poder recibir estos servicios y sentirse como individuos y no como números. Establecer un AA en Hartnell College y Monterey Peninsula College.

III. CREAR AMBIENTES MAS ACOGEDORES

- Alejarse de la mentalidad de proveedor de servicios y ofrecer un ambiente más acogedor a los clientes para que se sientan respetados y ayudados.
- Alejarse del resultado del tratamiento médico y más en dirección de la efectividad y el bienestar.
- Servir tanto a adolescentes como a sus familias. Los adolescentes hablan inglés y español pero si el médico habla solo inglés y la familia solo español, es un problema.

OTRAS RECOMMENDACIONES:

- Monterey Peninsula College desea mostrar diversidad pero no quieren considerar la etnicidad/raza.
- Muchos mexicanos prefieren viajar a Tijuana o Mexicali para ser tratados con hierbas porque allá se sienten bienvenidos y comprendidos. Ellos prefieren esto en vez de ser tratados aquí.
- Debe haber una combinación de tratamiento moderno y tradicional.
- Ordenar orientación psicológica si se va a tomar un medicamento.
- Crear un enfoque efectivo y apropiado.
- Conciencia en la comunidad de que la salud mental afecta a todos pero puede ser tratada. Esto se debe presentar en los medios de comunicación.
- En español "salud mental" no suena mal.
- Ofrecer entrenamiento para aquellos que ya trabajan en ese campo, especialmente para los profesionales que trabajan y no tienen tiempo para regresar a estudiar.
- Títulos AA en los colegios comunitarios.
- Desarrollar una interpretación favorable para que la salud mental no se perciba como algo malo.
- Necesitamos más proveedores bilingües/bicultural o multicultural que entiendan la cultura autóctona mexicana. Hay muchas comunidades indígenas en este país que necesitan servicios.

ESTRATEGIA # 6

Las estrategias para el diseño de enfoques efectivos a la evaluación de recomendaciones realizadas

PRIORIDAD # 1 INCLUIR LA EVALUACIÓN DE TEMAS QUE NO SON SOLAMENTE CULTURALES

PRIORIDAD # 2 PROGRAMAS PARA LATINOS Y EVALUACIÓN

PRIORIDAD # 3 PROMOCIÓN E INTERVENCIONES

I. INCLUYE LA EVALUACIÓN DE TEMAS QUE NO SON SOLAMENTE CULTURALES

- Programas de evaluación específicamente para latinos.
- Tener una encuesta sobre relaciones, entrevistas persona a persona con lenguaje apropiado, encuestas diseñadas por personas que las usan con sus clientes.
- Tener metas y resultados medibles y dinámicos.
- Incluir temas de evaluación como vivienda, nutrición, y otras condiciones sociales como pobreza y los efectos de pesticidas.
- Examinar la información sobre retención y epidemiología para ver los cambios a través del tiempo.
- Educar a la gente sobre el motivo de la evaluación. No pretende ser una queja sobre alguien, sino que le ayudará al personal a mejorar los servicios de toda la comunidad.
- Poner mucha atención al monitoreo y evaluación (desarrollo, medición, resultados).
- Obtenga buenas traducciones de las evaluaciones.
- Haga que el equipo de evaluadores visite las casas de las personas o un lugar cómodo para el cliente, incluyendo fines de semana, o durante horas luego del trabajo si es conveniente para el cliente.
- Desarrollar consistencia con las estrategias de monitoreo y evaluación (desarrollo, medición, resultados).

II. PROGRAMAS PARA LATINOS Y EVALUACIÓN

- Basados en la fe.
- Basados en las escuelas.
- Servicios móviles en áreas remotas.
- Para mejorar la evaluación, aumentar el cuidado individual con evaluaciones más integradas, culturalmente competentes, incluyendo personas con experiencia de vida.
- Usar lenguaje culturalmente relevante cuando se habla con los padres.
- Tener más grupos de apoyo y opciones entre compañeros para tratamiento.

III. PROMOCIÓN E INTERVENCIONES

- Más programas multidisciplinarios para intervenciones complementarias.
- Las prioridades de los interesados concuerdan con las necesidades de la comunidad.
- Las organizaciones de contactos y proveedores de servicios deben conectarse sobre los servicios.
- Ofrecer servicios móviles.
- Hacer promoción en hospitales y en iglesias, en grupos de oración para hombres.

Tabla 1. Seis estrategias y puntos de guía

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