

LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL ACTUALIZACIÓN PARA LA COMUNIDAD

ÚNETE EN LÍNEA

Martes, 9 de noviembre de 2021

6:00 – 7:30 PM



Jueves, 18 de noviembre de 2021

11:00 AM – 12:30 PM

REGÍSTRATE AHORA PARA EL EVENTO DE ZOOM

Correo electrónico: MHSA@ventura.org

Interpretación disponible bajo solicitud.



WELLNESS • RECOVERY • RESILIENCE



California Association of Local Behavioral Health Boards and Commissions

Boletín CALBHB/C, otoño de 2021

En este número:

[Resúme](#)

[nes de](#)

[subvencion](#)

[es](#)

[Eventos e informes en](#)

[línea Recursos de](#)

[actualización legislativa](#)

Teleconferencia estatal CALBHB/C

Octubre 22, 12:30 - 2:30 pm

Actualizaciones de agencias y organizaciones estatales con oportunidad para la discusión local y estatal basada en temas.

[Registro](#)

No hay tarifa para registrarse.

Subvenciones

Atención de crisis

[Programas de subvenciones de bienestar de salud mental para](#)

[Children & Youth: \\$22,584,573 disponibles](#)

[en fondos de capital para tratamiento](#)

[residencial de crisis, unidad de](#)

[estabilización de crisis y programas](#)

[móviles de apoyo a crisis y](#)

[\\$1,138,616 en financiamiento de personal](#)

[de Mobile Crisis Support Team, CHFFA,](#)

[Fecha límite: 29 de octubre.](#)

[Unidades Móviles de Atención](#) a Crisis: \$46 millones+ es para:

1) Subvenciones de planificación de hasta \$ 200,000 para evaluar las necesidades de crisis móviles y no crisis

programas y desarrollar un plan de acción;

2) La implementación otorga hasta \$ 1

millón por equipo de CCMU para

implementar un nuevo programa de CCMU

o expandir uno existente. Debe priorizar

los servicios móviles de crisis de salud

conductual para personas de 25 años o

menos, al tiempo que atiende a la

población en general, con el estímulo para apoyar los servicios de intervención de justicia. DHCS, Fecha límite: 29 de noviembre.

Infraestructu ra

[Infraestructura continua de salud](#)

conductual: Subvenciones para construir, adquirir y rehabilitar activos inmobiliarios, o invertir en infraestructura móvil de crisis, con una parte de los fondos disponibles para aumentar la infraestructura para los niños y jóvenes, de 25 años o menos.

[Proyecto Homekey](#) - \$1.45 mil millones a través del [Plan de Regreso de California](#).

Alivio del proveedor

[Provider Relief/American Rescue Plan](#)

\$25.5 mil millones, con \$8.5 mil millones para proveedores/organizaciones que atienden a medicaid rural, programa de seguro médico para niños y/o beneficiarios de Medicare. Fecha de vencimiento: Oct. 26, 21 h

Personal

[Reembolso de préstamos, programade becas o subvenciones, acceso e información de atención médica \(HCAI\) \(anteriormente OSHPD\)](#)

CalBHB/C Issue Briefs



December 2018 www.calbhb.org www.calbhc.org

EMPLOYMENT – Successful practices for adults with mental illness.

Work helps us feel well. Employment is a major therapeutic tool, improving quality of life and reducing symptoms in those with mild to moderate to severe mental illness. The following items are important for board/commission members to understand and consider as they advise locally and as they join with CALBHB/C for statewide advocacy.

Individual Placement & Support (IPS) is a successful Employment Practice as implemented in Alameda County, 25+ states and many countries.

What is IPS?
IPS is a model of supported employment for people with serious mental illness (for example, schizophrenia spectrum disorder, bipolar, depression). IPS is based on eight principles:

1. Competitive Employment
2. Systematic Job Development
3. Rapid Job Search
4. Integrated Services
5. Benefits Planning
6. Zero Exclusion
7. Time-Unlimited Support
8. Worker Preferences

IPS Data

- In CA, only 12% of people in the public mental health system work.
- IPS helps 50% or more of people get jobs. People are 2.5 times more likely to get a job with IPS vs traditional rehab programs.
- People in IPS work longer stints, earn more, and are more likely to become steady workers than people in traditional programs. See www.calbhb.org/employment.html

MH Cooperative Programs
CA's Mental Health Cooperative programs are partnerships between County Mental Health agencies and the Department of Rehabilitation. These programs assist consumers find, get, and keep meaningful community employment. Programs serve over 7,000 consumers annually, resulting in over 750 successful closures annually. More than 40% of consumers with a mental health diagnosis receive vocational rehabilitation plan services when participating in the DOR Mental Health Cooperative programs. More at: DOR.CA.GOV



Peer Provider Certification
With the passage of SB 823 (Beall), CA will implement a process for certification for peer support specialists (who have lived experience with the process of recovery from mental illness, substance use disorder, or both). This bill requires DHCS, by July 1, 2022, to establish requirements for counties or their representatives. See www.calbhb.org/peer-support.html

CALBHC: A STATEWIDE ORGANIZATION SUPPORTING THE WORK OF CA'S LOCAL MENTAL & BEHAVIORAL HEALTH BOARDS AND COMMISSIONS.

ISSUE BRIEF

[Board & Care \(ARF o RCFE\)](#)

[Children & Youth:](#)

[BH integrado basado en la escuela
Edad de Transición Youth](#)

[\(TAY\) Criminal Justice](#)

[¡Empleo de](#)

[preparación/recuperación ante
desastres **actualizado!**](#)

[LGBTQ+ ¡Nuevo!](#)

[Adultos Mayores](#)

[Rendimiento Datos de
resultados _____ Edad](#)

[transaccional _____ Youth](#)

[¡Nuevo! _____ Prevención del
suicidio](#)

Lista [completa de números \(30+\)](#) en: www.calbhbc.org/newsissues Preguntas: cal@calbhbc.com

Eventos e informes en línea: Organizaciones / agencias estatales / nacionales

MHSOAC

Comisión de Supervisión y
Responsabilidad de [los Servicios de
Salud Mental de CALIFORNIA:](#)
[Comité de Liderazgo de Clientes y
Familias](#), 19 de octubre, 1 pm

[Sesión de escucha de inmigrantes y
refugee](#), 21 de octubre, 4:30 pm

CASRA

Conferencia de [la Asociación de
Agencias de Rehabilitación Social de CA
\(CASRA\): La Conferencia "Haciendo
Conexiones" se centrará en cómo
reducir los comportamientos dañinos,
estar empleado y tener un sentido de](#)

[pertenencia contribuyen a los sentimientos
de conexión y valor](#), 19/10, 26/10 y

CBHPC

Consejo de Planificación de Salud
Conductual de CA:

[Resultados del rendimiento](#) - 10/19, 2-3:30pm

[Ejecutivo](#) - 10/20, 8:30 - 10 am

[Derechos de los pacientes](#) - 10/20, 10:30 am-12pm

[Fuerza laboral y educación](#) - 10/20, 1:30-3 pm

[Vivienda y personas sin hogar](#) - 10/21, 8:30 am

11/2, [RTarifa de egistración](#) de \$49.99

[Sistemas & Medicaid](#) - 10/21, 10:30 am-12p

[Legislación](#) - 10/21, 1:30-3:15 pm

[Sesión General](#) - 22/10, 9 am-12 pm

Recordatorio: El "**Cuadernode datos**". se debe al CBHPC el 30 de noviembre de 2021. Póngase en contacto con [Linda Dickerson](#) si tiene preguntas.

Salud Mental América

Cumbre de Salud Mental, 5 - 6 de [noviembre Streaming en vivo](#)

Eventos e informes en línea **continuados** - Por Topic

CalAIM

[CalAIM explicado: Un plan de implementación de Five-Y para Transform Medi-Cal. Hoja informativa con ejemplos de cómo será el éxito.](#) CA Health Care Foundation, 2021

pandemia, [según un estudio de los CDC](#), CBS News

Atención de crisis

[Lanzamiento de la línea directa 988](#) el próximo verano [julio de 2022]. [Comunicado de prensa](#) de DHCS

Niños & Youth

[Salud mental y uso de sustancias](#)
[Desafíos](#), Consejo Nacional para el Bienestar Mental, Grabación

[Kids, Communities and Schools Convening](#), CA Alliance, MHSOAC and the Children's Partnership, septiembre de 2021, Grabación

[Mantener Youth cerca de casa: Construyendo un Continuo integral de Carepara](#)
Informe de [California Youth](#), CA Alliance of Child & Family Services

[Elevar el listón: Crear evidencia a nivel de sistema y proveedor para impulsar resultados equitativos de educación y empleo para los jóvenes en cuidado de crianza extendido.](#) Primer encaje P para Youth Research & Policy Brief

COVID 19

[El impacto de la derivación de traumas complejos from the COVID-19 pandemic](#), The Kennedy Forum Recording

[COVID-19 y la salud mental de los niños: Abordando el Pacto](#) Informe de la Comisión Little Hoover

[Visitas a la sala de casos de sospecha de suicidio entre las adolescentes aumentó durante la](#)

Desastre

[Botiquín de primeros auxilios para Your Mind](#) para individuos, familiares y miembros de la comunidad en siete idiomas: inglés, español, chino, filipino, hmong, coreano y vietnamita.

[Tanto la enfermedad mental como el uso de sustancias](#)

[Trastorno](#), CA_Health_Care_Foundation

Empleo

[Servicios Vocacionales Integrados con Cuidado de la salud](#) conductual, grabación, CALBHB /C

Vivienda/Personas sin hogar

[Fomento de la colaboración entre sistemas](#)

[Entre los sistemas de salud y de personas sin hogar de](#)

[Serie](#) de seminarios web sobre atención médica, CA_Health_Care_Foundation

Apoyo entre pares

[Certificación por pares SB 803 Aporte de la comunidad](#)

[Sesiones](#), Búsqueda de aportes sobre capacitación / exámenes, abuelos y especializaciones, fechas de octubre de Various, CalMHSA

[Capacitación y colocación profesional entre pares](#)

[Programa de capacitación en línea](#), Mental_Health_America_of_CA_y Project_Return_Peer_Support_Network

Trastorno por uso de sustancias

[Digital Therapeutics for Substance Use Disorders: Research Priorities and Clinical Validation](#) (Terapéutica digital para trastornos por uso de sustancias: prioridades de investigación y validación clínica) [Seminario web grabado](#)

Telesalud

[Making Telehealth Work: Key Insights from](#)

[ca Safety Net](#), seminario web de CA_Health_Care_Foundation

Cuidado integral de la persona

[Cómo la atención fragmentada perjudica a las personas con](#)

Actualización Legislativa

Los siguientes proyectos de ley se convirtieron recientemente en ley.

Tratamiento ambulatorio asistido

[AB-507](#) Ajusta los estatutos relacionados con la Ley de Laura, agregando que un tribunal, al considerar una petición de AOT:

- 1) Incluir la consideración de una determinación clínica de que es poco probable que la persona sobreviva de manera segura en el comunidad sin supervisión y que la condición de la persona se está deteriorando sustancialmente, o que se necesita tratamiento ambulatorio asistido para prevenir una recaída o deterioro que probablemente resulte en una enfermedad grave discapacidad o daño grave a la persona o a otros.
- 2) El sujeto de la petición o el profesional de salud mental examinador puede comparecer ante el tribunal para que ése testimonio por videoconferencia.
- 3) El proyecto de ley también autoriza la presentación de una petición para obtener tratamiento ambulatorio asistido bajo los procedimientos de petición existentes para una persona si el tribunal hace una determinación prescrita, incluyendo que la persona es elegible. conservador.

Competencia para estar de pie Trial

[AB-317](#) Deroqa las disposiciones re: restauración de la competencia para una persona acusada de un delito menor, o una violación de la libertad condicional por un delito menor, incluidas las disposiciones relativas a la administración de medicamentos antipsicóticos. Un tribunal está autorizado a llevar a cabo una investigación sobre la competencia de un acusado, y está autorizado el declarar a un acusado que sea juzgado, suspender el procedimiento y tomar medidas, incluida la concesión de una desviación que no exceda de un año o la desestimación de los cargos. La

aplicación de créditos de conducta se extienden a las personas confinadas en un hospital estatal u otro centro de tratamiento de salud mental en espera de que regresen a la competencia mental.

Personas sin hogar: Proyectos de vivienda

[AB-816](#) Prioriza el financiamiento para proyectos que atienden a personas sin hogar. El Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario de CA está autorizado a alterar la prioridad de los fondos para alinear la elegibilidad para posibles beneficios (incluido Medi-Cal) destinados a ayudar a las personas que viven sin hogar.

Cumplimiento de los subsidios de emergencia [AB-361](#): Exenciones de los requisitos en persona hasta enero 1, 2024 con condiciones y requisitos específicos. [Más información](#)

Datos de resultados de rendimiento

[SB-465](#) Requiere que el MHSOAC informe a los comités legislativos específicos los resultados para las personas que reciben servicios comunitarios de salud mental bajo un modelo de asociación de servicio completo de MHSa, incluidas las barreras para recibir los datos y recomendaciones para fortalecer el uso de asociaciones de servicio completo en California para reducir el encarcelamiento, la hospitalización y la falta de vivienda.

Salud de los alumnos

[SB 14](#)

- 1) La ausencia debida a una enfermedad incluirá una ausencia relacionada con la salud mental o conductual del alumno.
- 2) Dependiendo de la apropiación, requiere que el Departamento de Educación del Estado, a más de antes del 1 de enero de 2023, recomiende las mejores prácticas e identifique programas de capacitación basados en evidencia e informados por la evidencia para que las escuelas se dirijan a los jóvenes salud del comportamiento, incluyendo, pero no necesariamente limitado a, la capacitación del personal y los

alumnos.

Instrucción del alumno

[SB 224](#) Requiere:

- 1) Distritos escolares, oficinas de educación del condado, escuelas especiales estatales y escuelas charter que ofrecen uno o más consejos en educación para la salud a los alumnos de la escuela intermedia o secundaria para incluir en esos cursos instrucción en educación mental salud.
- 2) Instrucción para incluir instrucción razonablemente diseñada sobre los temas generales y los principios básicos de la salud mental.
- 3) Instrucción y materiales relacionados para que sean apropiados para alumnos de todas las razas, géneros, orientaciones sexuales y etnias y antecedentes culturales, alumnos con discapacidades y estudiantes de inglés.
- 4) Departamento de Educación del Estado para desarrollar un plan a más tiempo del 1 de enero de 2024.

2-Facturas de oreja y en consideración

¿Quieres unirte a la abogacía? Por favor, vea ["Entendiendo nuestro rol"](#) a continuación

Continuidad de la atención de crisis

[AB 988](#): Crisis de salud conductual (Actividad presupuestaria relacionada: el estado ha asignado \$ 20 millones para facilitar aspectos de telecomunicaciones y centros de llamadas de "988" antes de la fecha límite federal de julio de 2022). El apoyo de CALBHB / C para AB 988 está en espera en este momento, a la espera de enmiendas que proporcionarán la base para que las agencias locales de salud conductual de CA implementen de manera efectiva 988 junto con servicios de crisis de salud mental y unidades móviles de crisis de salud mental.

[Integrated School-Based BH Partnership AB 552 - Carta modelo y hoja informativa](#)
(Soporte)

Acceso a la salud mental

HR 432 / S. 828:
[Abogacía](#) (Consejo Nacional para BH)

Comprender su papel contra respecto un la legislación estatal y federal

Como individuos: ¡Los individuos pueden y deben contacto un sus ¡legisladores! Los legisladores aprecian especialmente escuchar un los residentes dentro de sus distritos.

Como órganos asesores: Las juntas / comisiones locales de salud mental / conductual están en un papel asesor. En la mayoría de los condados, la defensa legislativa se maneja un través de la Junta de Supervisores / Oficina Ejecutiva.

Consulte la página de [defensa legislativa](#) de CALBHB/C para obtener más información y actualizaciones.

Recursos para Juntas/Comisiones

[Manual de Mejores Prácticas](#)

¡ACTUALIZADO!

[Guía de la Ley Brown](#) **¡NUEVO!**

[Conducta](#)

[Cultural Competence](#)

[Hybrid Meetings](#) **¡NUEVO!**

[Ley de Servicios de](#)

[Salud Mental de](#)

[Orientación para Miembros](#)

- Papel de MHB/C
- Fiscal
- [Noticias/Temas de](#)

[Planificación de Programas](#)

[Comunitarios](#)

[Datos de resultados de](#)

[rendimiento](#) [Templates/Sample](#)

[Docs](#)

- Informes Anuales
- Estatutos
- [Orientación para miembros](#)
- Recomendaciones
- Reclutamiento
- [Visitas al sitio](#)
- *¡Y más!*

[Requisitos del Estatuto del](#)

[Código de Bienestar e](#)

[Instituciones](#)

- Tarea
- Expensas
- [Criterios de membresía](#)
- [MHSA Planificación Comunitaria](#)

[Formación: Módulos](#)

- Tarea
- Formación ética
- [Ley de Servicios de Salud Mental](#)

[Formación: Presentaciones/Grabaciones](#)

- Formación de Cátedras
- [Datos de rendimiento e](#)
[información fiscal](#)
- [Junta de Salud Mental](#)
- [Planificación del Programa](#)
[Comunitario MHSA](#)
- [Sesgo inconsciente](#)

¡Evalúanos!

CALBHB / C está aquí para proporcionar recursos, apoyo, capacitación, comunicación y coordinar la defensa de los problemas en todo el estado. Te invitamos a que nos evalúes tomando unos minutos para completar: [Evalúa CALBHB/C](#).

¡Insórtanos!

Háganos saber sus principales problemas y/o necesidades de recursos: [Informe a CALBHB /C](#)

¡Contáctanos!

info@calbhbc.com www.calbhbc.org

Siga a CALBHB/C: www.twitter.com/CALBHBC 

Para obtener copias impresas o conformes con la ADA de documentos y recursos de CALBHB/C, comuníquese con cal@calbhbc.com

La Asociación de Juntas y Comisiones Locales de Salud conductual de CA (CALBHB / C) apoya el trabajo de las 59 juntas y comisiones locales de salud mental y conductual de CA.

Nueva oportunidad para
Grupos de apoyo dirigidos
por pares en su
organización

A través de su nueva subvención EPOC de DHCS
Transformando la vida de los compañeros
puede viajar para facilitar
Peer – Led Support Groups

los temas incluyen:

explorando la sobriedad

obras creativas (arte, música, escritura –
rotación) navegando por el conflicto

introducción al apoyo entre

pares abogando como usuario de
servicio GED prep

apoyo a veteranos

1-1.5 horas cada
participación

abierta

(no se requiere asistencia semanal)

todos los materiales serán suministrados

Los cofacilitadores recibirán capacitación y experiencia laboral que
podrían

conducir a la certificación estatal como especialista en
apoyo entre pares

– especializaciones en Personas sin Hogar, Servicios de Crisis y/o
Sistema de Justicia

MÁS:

***Invitar a las consultas de personas con experiencia vivida directa
a participar y ser consideradas para puestos de personal
remunerado y/o estipendios para divulgación y/o defensa***

Más información por correo electrónico =

Compañeros@DowntownVentura.org

De: [Lopez, Gracie](#)
Para: [bhabadmin](#)
Tema: Seminario web sobre el respeto a los trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAS) – 17 de noviembre – 9 AM
Fecha: miércoles, 10 de noviembre de 2021 3:30:21 PM

Enviado en nombre de Danielle Shaw, MD, FAAF, FAPA – Miembro del Comité de Juventud y Familia

PARA: Todos los miembros del Comité de Jóvenes y Familias y los participantes de la reunión

La Dra. Shaw ha solicitado que le enviemos información sobre un próximo seminario web al que se ha inscrito para asistir para compartir esta importante información sobre la prestación de evaluación y servicios para aquellos con exposición prenatal al alcohol.

Gracias por registrarse si está interesado en asistir al seminario web a través de Zoom.

Gracias,

Gracie

López.

Asistente de Gestión II de Jennifer Dougherty, Jefe Interino de la División de Juventud y Familia 1911 Williams Drive, Suite 200
Oxnard, CA 93036
805-981-2240



AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Todo el contenido de este CORREO electrónico es estrictamente confidencial. Si usted no es el destinatario previsto, notifique al remitente por CORREO electrónico y destruya todas las copias del mensaje original.

----- de mensajes reenviados

Desde: **Annette Kunzman**

<annettek@fasdsocalnetwork.org> Fecha: Jue, Nov 4,

2021 a las 11:34 AM

Asunto: [FASD Network of Southern California] FASD Now! Seminario web sobre el respeto del TESA 17 de noviembre de 2021 Para: FASD Network of Southern California Google Group <fasd-network-of-southern-california@googlegroups.com>

¡Únete a nosotros el

17 de noviembre!

Hola,

Únase a este importante evento en línea para obtener más información sobre la Ley

Federal de Respeto del FASD

ser propuesto al Congreso, y cómo California puede mejorar los programas y fondos para la investigación del TEF, las prevenciones, la detección y la identificación, y los servicios para las personas con TEF y sus cuidadores. Además, la Junta de Supervisores del Condado de Los Ángeles acaba de aprobar una moción para aumentar la colaboración entre las agencias del condado para aumentar la detección y los servicios para personas con trastornos del espectro alcohólico fetal.

Has recibido este mensaje porque estás suscrito al grupo "FASD Network of Southern California" de Google Groups.

Para darse de baja de este grupo y dejar de recibir correos electrónicos de él, envíe un correo electrónico a fasd-network-of-southern-california+unsubscribe@googlegroups.com.

Para ver esta discusión en la web, visite <https://groups.google.com/d/msgid/fasd-network-of-southern-california/7E675703-87E3-4A57-85A2-90652239C1B6%40fasdsocalnetwork.org>.

Usted está invitado a un seminario web de Zoom.

Cuándo: Nov 17, 2021 09:00 AM Hora del Pacífico (EE.UU. y Canadá) **Tema:** FASD Now! Seminario web sobre el respeto del TESA

Regístrese con anticipación para este seminario web: https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_JuClT8K6TOGwFaiJ7QJVOQ

Después de registrarse, recibirá un correo electrónico de confirmación que contiene información sobre cómo unirse al seminario web.

Ana C. Cárdenas Rolón, LCSW 75343

FASD Supervisor Clínico

FASD/FMF Lead Clinician

Programa de Intervención contra la Violencia, Community Mental Health Center, Inc. 1721 Griffin Ave.

Los Ángeles, CA 90031

(oficina) 323.221.4134 ext.

158

(celda) 323.680.7939 (en inón)

(fax) 323.221.3231

(correo electrónico) acardenas@vip-cmhc.org

RDO Cada dos viernes

Has recibido este mensaje porque estás suscrito al grupo "FASD Network of Southern California" de Google Groups.

Para darse de baja de este grupo y dejar de recibir correos electrónicos de él, envíe un correo electrónico a fasd-network-of-southern-california+unsubscribe@googlegroups.com.

Para ver esta discusión en la web visite <https://groups.google.com/d/msgid/fasd-network-of-southern-california/7E675703-87E3-4A57-85A2-90652239C1B6%40fasdsocalnetwork.org>.

Este mensaje, y cualquier archivo adjunto, está destinado solo para el uso de la persona o entidad a la que se dirige y puede contener información confidencial, privilegiada y confidencial. Si usted no es el destinatario previsto de este correo electrónico, tenga en cuenta que cualquier difusión, distribución o copia de esta comunicación es estrictamente

prohibido. Si ha recibido este correo electrónico por error, notifique al remitente por correo electrónico de respuesta. Gracias.

Diciembre 15, 2021 10:00 – 11:00 am (PST)

La elección y la autodeterminación son principios fundamentales de la práctica orientada a la recuperación. Pero si una persona está tomando una decisión que aleja su vida de la recuperación, ¿cómo debe responder el personal?

La mayoría de los proveedores tienen valores como la atención centrada en la persona, los enfoques de práctica holística y colaborativa, y la creencia en la autodeterminación. Estos valores son más difíciles de sostener cuando las personas se involucran en elecciones que son contraproducentes. Los proveedores pueden volverse demasiado protectores, directivos o incluso negligentes dependiendo de la situación. Esta capacitación introduce un marco pragmático y orientado a la recuperación para trabajar con personas que están tomando decisiones que pueden ser contraproducentes.

Entrenador



Patricia E. Deegan, Ph.D.

Conferencista de renombre interno y fundador de Pat Deegan & Associates

Objetivos de aprendizaje

1. Los participantes podrán aplicar un marco de riesgo orientado a la recuperación en la práctica.
2. Los participantes podrán diferenciar el Deber de Cuidar de la Dignidad del Riesgo.
3. Los participantes entenderán cómo navegar por el continuo Descuido / Sobreprotección

Costar

- El costo del seminario web es de \$ 70 por persona, o \$85 incluyendo crédito de educación continua.
- Haga clic en el botón REGISTRARSE a continuación para obtener más información sobre registrar



Entrenador

Patricia E. Deegan Ph.D. es un orador de renombre internacional y fundador de Pat Deegan

& Asociados. Durante más de 30 años, Pat ha sido un líder de pensamiento e innovador disruptivo en el campo de la recuperación de la salud conductual. Pat es activista en el movimiento por los derechos de las personas con discapacidad y ha vivido su propio viaje de recuperación después de ser diagnosticada con esquizofrenia cuando era adolescente.

Ella tiene mantenido varios académico Citas tiene numeroso Publicaciones y tiene Llevado a Mensaje de esperanza para recuperación Para Audiencias alrededor el mundo. Aprender más acerca de el ancho de Pat's trabajo y adicional recuperación visitando