

CONSEJO ASESOR DE SALUD CONDUCTUAL
COMITÉ DE JUVENTUD EN EDAD TRANSICIONAL (TAY)
MINUTOS ▪ Jueves 25 de febrero de 2021

<p>Miembros presentes Elizabeth R. Stone, Presidenta del Comité Ratan Bhavnani, BHAB Lorena Guereca, Preparatoria Vista Real Charter Mary Haffner, BHAB Soledad Barragán, BHAB Anthony Marron, Túnel TAY Francisco Pérez, Túnel TAY Cathi Nye, Oficina de Educación para Personas Sin Hogar de Carole Shelton</p> <p>Otros presentes Scott Walker, CIT de aplicación de la ley de VC Herman Corteza, Túnel TAY de las Clínicas del Pacífico Juliana Cervantes, Servicios familiares para niños CJ Keavney, BHAB</p>	<p>Gerentes/Personal de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH) presentes Wendi Amezcua, Administrador de clínicas de transiciones de VCBH John Schipper, Jefe de la División de Adultos de VCBH Greg Bergan, VCBH MHSA Sara Sánchez, Gerente de Salud Conductual para Adultos de VCBH Joanna Peterson, Asistente de Gestión de VCBH</p> <p>PRÓXIMA REUNIÓN: jueves, 22 de abril de 2021</p>
<p>Nota: El comité aún no ha aprobado estas actas. Puede haber adiciones/eliminaciones o correcciones antes de que las actas sean aceptadas en forma final.</p>	

	DEBATE/CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES/ ACCIONES	RESPONSABLE
I.	<p>Llamada al orden La reunión fue convocada a las 10:33 a. m. y se cumplió un quórum. CJ Keavney expresó interés en convertirse en miembro cuando sea elegible.</p>		
II.	<p>Aprobación del orden del día Bhavnani se movió para aprobar el orden del día. Carole Shelton secundaba. La moción se llevó a cabo por unanimidad a través de roll call.</p>	El orden del día fue aprobado tal como está escrito. M/S/C	
III.	<p>Aprobación de las Actas del 17 de diciembre de 2020 Shelton se movió para aprobar las actas. Nye secundaba. La moción se llevó a cabo por unanimidad a través de roll call. La Sra. Guereca se abstuvo desde que se ausentó.</p>	Se aprobaron las actas del 12/17/2020. M/S/C	
IV.	<p>Bienvenida e introducciones La Sra. Stone dio la bienvenida a los miembros del Comité y a otros asistentes a la reunión. Se observaron dificultades técnicas relacionadas con los fuertes vientos impidieron que el traductor en español estuviera presente.</p>		
V.	<p>Anuncios de presidentes La Sra. Stone anunció que esta era su primera vez facilitando a Zoom y como la recién nombrada presidenta.</p>		
VI.	<p>Comentarios públicos ninguno.</p>		
VII.	<p>A. Presentación sobre la detección e intervención temprana de VCBH para la prevención de la psicosis (EDIPP) Sara Sánchez ha señalado que esta es la tercera reunión en la que se está debatiendo y presentando el programa EDIPP (Detección e Intervención Precoz para Prevenir la Psicosis). El programa se basa en la investigación de 2007 del Instituto de Identificación y Remisión Temprana de Portland (PIER, por sus días), que desarrolló métodos basados en evidencia para la divulgación, el compromiso y el tratamiento de jóvenes en edad transicional (TAY). El nombre del programa EDIPP de Ventura County Behavioral Health es Ventura County Power over Prodromal Psychosis (VCPOP), y está en su segundo año. Se describió al personal actual de VCPOP y sus antecedentes. El programa ha comenzado a distinguirse del equipo de transiciones más amplio y la capacitación del Instituto PIER sigue</p>		

	<p>en curso. El enfoque se centra en identificar a los jóvenes que experimentan cambios sospechosos de estar relacionados con la psicosis del primer episodio. Los servicios son para todo el condado, diseñados/destinados a "conocer a las personas donde están", y tienen una duración de dos años. La naturaleza de la descarga varía entre los individuos. Los objetivos de VCPOP incluyen la educación comunitaria para aumentar las posibilidades de intervención temprana con las personas y sus sistemas familiares y/o de apoyo. La reducción del estigma es un componente clave. Se revisaron las cifras de inscripción e indicaron aumentos notables en el segundo año. Se revisaron varias diapositivas de muestra de la presentación de PowerPoint utilizadas en la reunión comunitaria (por ejemplo, "Información sobre psicosis", "Síntomas prodromales", "La detección temprana hace una diferencia", "Proyección de enfermedad, funcionamiento e intervención", "El modelo de vulnerabilidad por estrés", etc.). Los criterios de elegibilidad de VCPOP se explicaron como: (1) edad 16-25 años; (2) experimentar psicosis en el primer episodio; o (3) síntomas prodromales. La Entrevista Estructurada para Síndromes de Riesgo de Psicosis (SIPS), una herramienta de evaluación semiestructurada, se emplea de acuerdo con el modelo PIER. El proceso de derivación puede ser iniciado por la persona, los miembros de la familia u otros profesionales. Se discutió la gama de servicios/tratamientos proporcionados por VCPOP, incluidos los grupos multifamilia (realizados con Zoom) y el inicio rápido del tratamiento. Se describió la amplia gama de presentaciones de divulgación pasadas y pendientes (es decir, clínicas juveniles y familiares de VCBH, escuelas, Centro de Justicia Juvenil, etc.)</p> <p>La Sra. Stone preguntó (1) si había compañeros y/o parejas matrices trabajando en el programa y (2) sobre el cuidado integral de la persona y las mejores prácticas relacionadas con las tradiciones culturales. Se observó que la participación de pares y socios padres es un objetivo del programa. Además, el contexto cultural y el tratamiento individualizado fueron descritos como un foco del equipo de VCPOP.</p> <p>La Sra. Haffner expresó su preocupación por las dificultades del "mundo real" para prevenir la psicosis y citó algunas investigaciones que encontraron en ese sentido. También habló de preocupaciones sobre la fidelidad.</p> <p>La Sra. Shelton preguntó acerca de (1) alcance a la comunidad en general, (2) niños menores de 16 años de edad, (3) resultados a largo plazo, y (4) ¿cómo funciona realmente? Llegar a los padres es una meta (se señala que es más difícil que conectar con las agencias) y se buscaron sugerencias/invitaciones para dar una presentación. VCPOP se pone a disposición para proporcionar consulta a las clínicas de Juventud y Familia que tratan a menores de 18 años y los cambios en los criterios de edad es una consideración en el futuro. La medición de los resultados "a largo plazo" se vio obstaculizada por las primeras dificultades del programa mientras estaba en manos del proveedor contratado anteriormente, pero la intención es medir los resultados utilizando la orientación del Instituto PIER. El programa real fue descrito en términos de terapia individual, contacto semanal con un administrador de casos, acceso al psiquiatra y enfermera, y grupos multifamilia.</p> <p>El Sr. Pérez preguntó y se le informó que la presentación está disponible en español.</p> <p>La Sra. Barragan expresó su preocupación por las personas menores de 16 años, un entorno clínico seguro y acogedor y el estigma en la comunidad en general. La Clave fue descrita como una herramienta destinada a abordar las preocupaciones en esta línea.</p> <p>Se abordaron preguntas sobre la financiación del programa y la fidelidad a los criterios de admisión.</p>		
<p>IIIX.</p>	<p>Observaciones, actividades de los miembros del Comité y de los participantes</p> <p>A. La Sra. Guereca, Vista Real Charter High School, informó al grupo que el aprendizaje a distancia y la inscripción continua siguen en curso para los estudiantes de 14 a 24 años.</p> <p>B. El Sr. Pérez, del Túnel TAY de Pacific Clinics, informó al grupo que un timbre de anillo (dispositivo inteligente) permite la capacidad de comunicación y mensajería en el túnel TAY.</p>		

IX.	<p>Puntos del orden del día de la próxima reunión</p> <p>A. La Sra. Stone expresó su visión para el comité de que estuviera dirigida en gran medida por las personas para las que se destinan los servicios. En el futuro, espera fomentar un modelo que incluya la cofacilitación, permitiendo así a las personas tay participar más y desarrollar sus habilidades de liderazgo. Se discutieron volantes, alimentos y/u otros incentivos, cambio de sede, horas de la reunión.</p> <p>B. La Sra. Stone anunció que MHSA ha estado dedicando una cantidad significativa de fondos a varios programas para tay, junto con un proyecto de implementación para la forma en que se desplegarán esos fondos. Señaló el Proyecto de Reducción de Disparidades de California y la participación de la Red de Empoderamiento Juvenil de California como un posible área para futuras discusiones.</p>		
X.	<p>aplazar</p> <p>La reunión fue aplazada a las 12:30 pm.</p>		



A Department of Ventura County Health Care Agency

Detección e intervención temprana a Prevenir la psicosis

EDIPP

Condado de Ventura
Poder sobre la psicosis
prodrómica

VCPOP



VCPOP Staff

- Sara Sanchez, LMFT - Behavioral Health Manager
- Wendi Amezquita, LCSW Clinic Administrator
- Amy Lopez, LCSW - Behavioral Health Clinician
- Yezet Lopez, ASW - Behavioral Health Clinician
- Noah Amerault - Mental Health Associate
- Jessica Reyes - Mental Health Associate
- Amanda Robles - Senior Registered Nurse
- Dr. Herron - Psychiatrist



Supervisión del Instituto PIER

- Dr. Alex Kopelowicz, Psychiatrist
 - West-Coast Regional PIER Program Supervisor
- Dr. Barbara Walsh, PhD
 - Clinical Supervisor of SIPS Assessments
- Lizeth Ma, LMFT
 - Multi-Family Group
- Rebecca Jaines, LCPC
 - Outreach Supervision
- Donna Downing, MS, OT
 - Employment and Education



VCPOP

- Programa de Prevención de Intervención Temprana diseñado para ayudar en la recuperación de personas que experimentan síntomas prodromales o la aparición de psicosis
- Utilizamos la palabra "Recuperación" no para significar cura, sino para sugerir la oportunidad para que las personas limiten la morbilidad de su enfermedad y mejoren su salud y bienestar
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4266306/#CIT0002>
- Los servicios están disponibles en todo el condado
- El programa dura hasta dos años centrándose en aumentar las habilidades de afrontamiento y disminuir/manejar el estrés para el cliente y toda la familia
- VCPOP proporciona servicios para individuos que experimentan síntomas prodromales y aquellos que han experimentado su primer episodio de psicosis en los últimos 6 meses

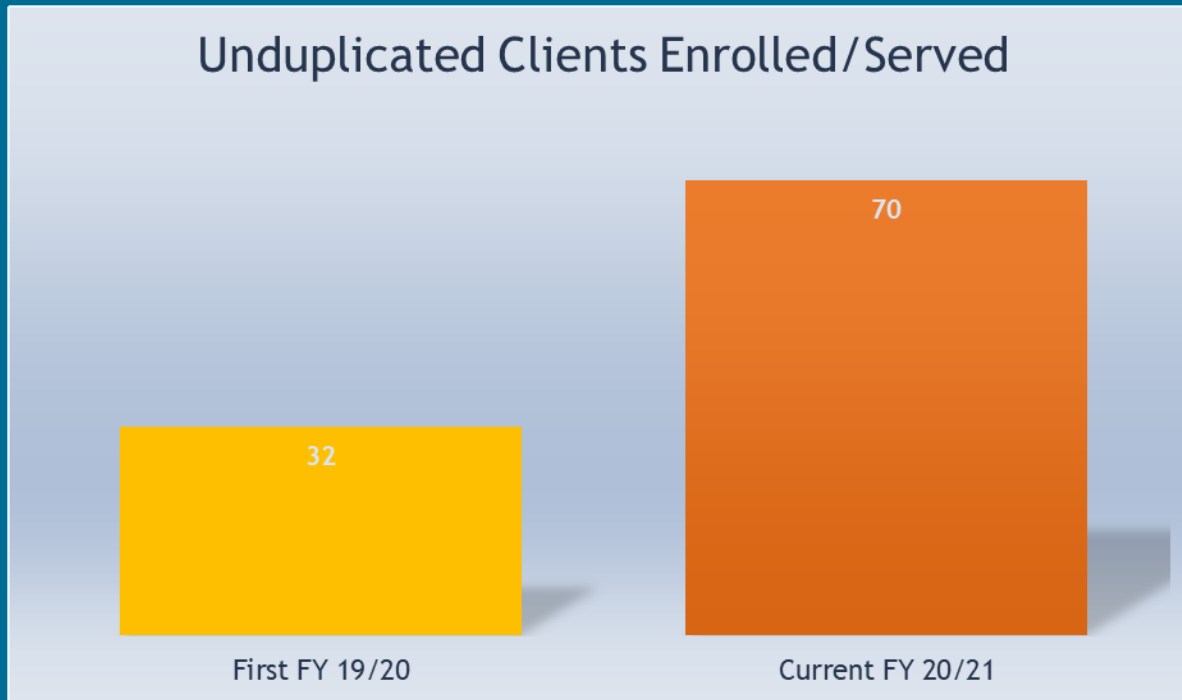


VCPOP Goals

- Trabajar junto a la comunidad para proporcionar educación e intervención temprana
 - La investigación ha demostrado que educar al público y a los líderes comunitarios aumentará significativamente los cambios que un joven recibirá
- Trabajar con los jóvenes, sus familias y/o sus redes sociales para apoyar el éxito de los jóvenes en las relaciones, la educación y el empleo



Cientes de VCPOP inscritos/atendidos



Información sobre psicosis

- Las experiencias psicóticas pueden ser parte de la experiencia humana normal y no implican necesariamente el diagnóstico
- 1 de cada 10 personas denuncia haber "escuchado voces"
- Estos son tan comunes como ser zurdos
- Los síntomas de salud mental son como otros problemas médicos en que los signos y síntomas tempranos generalmente ocurren antes de que se desarrolle una enfermedad grave



Síntomas prodromales

- Sentir "algo no está del todo bien"
- Tener problemas para pensar con claridad, concentrarse o concentrarse
- Preocupante caída en el rendimiento escolar o laboral
- Pensamientos inusuales y confusión
- Desconfianza, miedos o inquietud con los demás
- Inestabilidad del estado de ánimo
- Disminución del interés en las personas, las actividades y el cuidado personal
- Ansiedad generalizada
- Patrones de sueño alterados
- Temeroso sin una buena razón
- Dificultad para comunicarse y entender

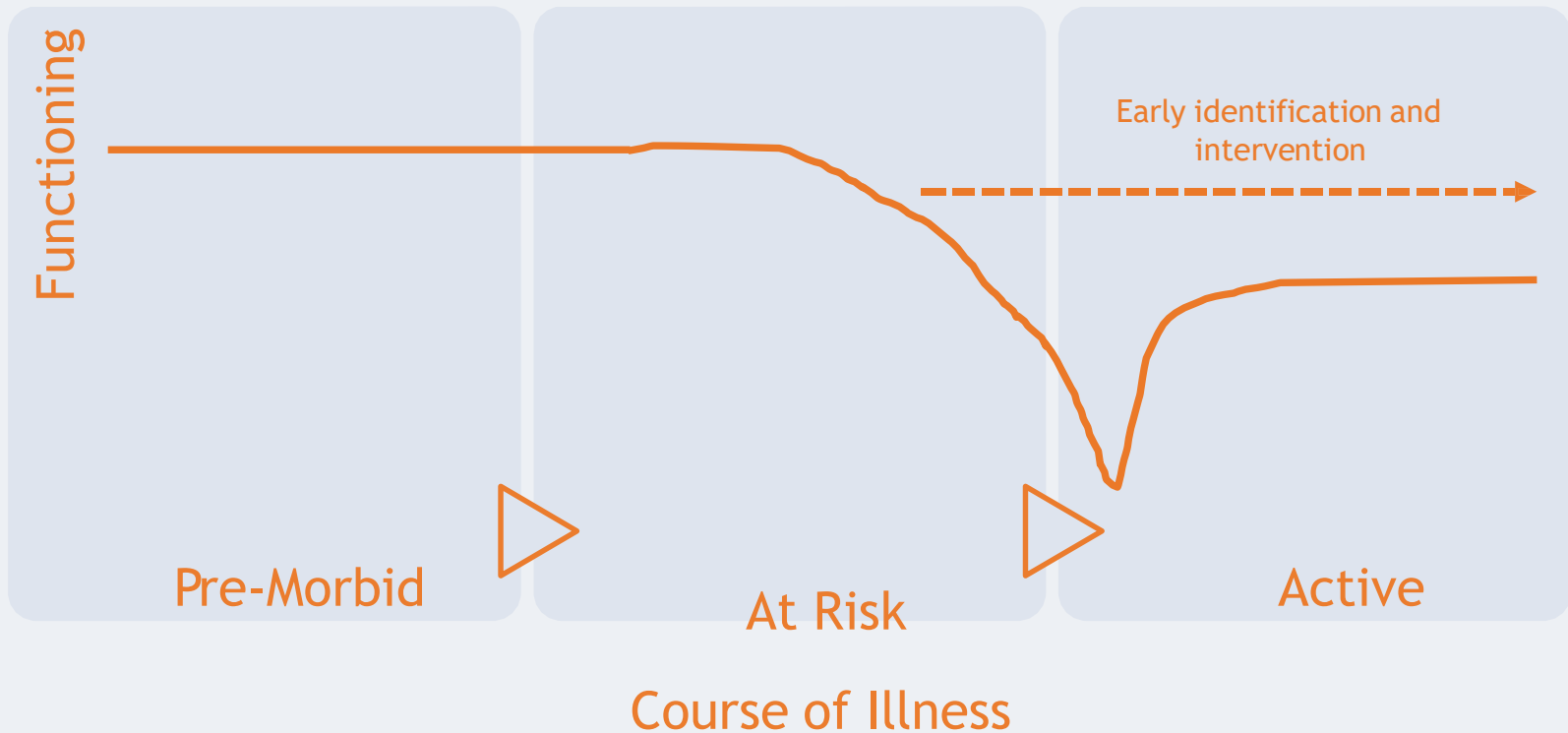


La detección temprana marca la diferencia

- Maneras en que la intervención temprana puede marcar la diferencia:
 - Recuperación más rápida y completa
 - Preservación del funcionamiento cerebral
 - Preservación de habilidades psicosociales
 - Disminución de la necesidad de tratamientos intensivos
 - Preservación y apoyos, especialmente familiares/amigos
 - Menos estigma y percepción de rechazo
 -



Proyección de enfermedades, funcionamiento e intervención



El modelo de estrés-vulnerabilidad

La predisposición genética (riesgo genético de psicosis) requerirá menos agua para desbordar el cubo



Todos pueden causar un desbordamiento...

Reducción de los cambios de desbordamiento (piense en una esponja absorbiendo agua)

ejercicio
social
apoyo
Alimentación
saludable
Autocuidad
espiritual



Recursos comunitarios
Apoyo a la familia de
medicamentos
Evitar la sustancia
abuso
Desarrollar habilidades
de afrontamiento



Criteria VCPOP

- Young people in transition age (16-25)
-
- Experiencing psychosis in the first episode
- The onset is in the last 6 months
-
- Experiencing prodromal symptoms
- Without a set period of time of onset or duration
-



Entrevista estructurada para síndromes de riesgo de psicosis (SIPS)

- Herramienta de evaluación semiestructurada
- Traducido & validado en 15 idiomas diferentes
- Descarta psicosis pasada y/o actual
- Regla en la historia de por vida de uno o más de los tres tipos de
- síndromes de riesgo de psicosis
- Calificar la gravedad actual de los síntomas de riesgo de psicosis
- Los tres Estados prodromales no son mutuamente excluyentes.
-



Proceso de derivación

- Los miembros de la comunidad, las personas, la familia y los profesionales pueden
- Puede comunicarse con: VCPOP directamente al: 805-981-8865
- Solicitud de hablar con un personal de VCPOP para discutir una referencia
- También puede comunicarse con STAR al: 805-981-4233
- VCPOP trabaja en colaboración con STAR/RISE para garantizar
- transición sin problemas a los servicios de VCPOP
-



VCPOP - Intervención Clínica y Funcional

- Alcance comunitario y educación
- Grupos psicoeducacionales multifamla
- Inicio rápido del tratamiento
- Servicios comunitarios
- Terapia cognitivo-conductual para la psicosis
- Gestión de medicamentos
- Gestión de casos
- Empleo y Educación apoyados
- Servicios integrados en equipo multidisciplinar
- Disponibilidad las 24 horas con equipo de crisis
-



Múltiples grupos familiares

- Los grupos multifamla están diseñados para:
- Reducir el estigma y la vergüenza y promover la conexión
- Ayudar a las familias y a los consumidores a comprender mejor las enfermedades mentales mientras trabajan juntos para la recuperación
- Reconocer el importante papel de la familia en la recuperación
- Entender los síntomas es diferente de la personalidad
- Prevenir la recaída
- Ayuda a manejar situaciones estresantes a medida que surgen
- Apoyar una vida saludable
- Recuperación de la capacidad de trabajo y relacionarse con los demás
-



Presentaciones de VCPOP

- El equipo de VCPOP ha presentado:
- Clínicas juveniles y familiares de VCBH
- Médicos escolares de VCBH
- VCBH Psiquiatras juveniles y familiares
- Subsisteto de Bienestar Infantil de VCBH
- Clínicas Pediátricas académicas de medicina familiar
- Centro de Justicia Juvenil
- Escuela Chárter Vista Real
- Túnel TAY
- Condado de Ventura de Educación - Consejeros
- 11 Distritos
- Conejo, Hueneme, Moorpark, Oak Park, Ojai, Oxnard, Oxnard Union, Río, Santa Paula, Simi Valley y Ventura
-



Próximas presentaciones de VCPOP

- Hospitales
- Aplicación de la ley
- Profesionales de la salud mental en la Comunidad
- colegios
- Clínica Médica Ambulatorias



VCPOP

¿Alguna
pregunta o
comentario?
¡Gracias!



CONSEJO ASESOR DE SALUD CONDUCTUAL
COMITÉ DE JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN (TAY)
MINUTOS ▪ Jueves 22 de abril de 2021

<p><u>Miembros presentes</u> Elizabeth R. Stone, Presidenta del Comité Anthony Marron, Túnel TAY Francisco Pérez, Túnel TAY Cathi Nye, VC Office of Education Homeless Education Lorena Guereca, Vista Real Charter High School Scott Walker, VC Law Enforcement CIT Carol Shelton, Pno son miembros de la familia</p> <p><u>Otros presentes</u> Carole "CJ" Keavney, BHAB Nancy Luna, Casa Pacífica Kyle Thompson, Mesa Dan Parziale, Mesa Maya Zumaya Lazos, Vista del Mar/NAMI Miembro de la Junta Directiva Herman Corteza, Clínicas del Pacífico Vanessa Cortez, Pacific Clinics Lorena Suárez, Homeland Language Services (Intérprete)</p>	<p><u>Gerentes/personal de salud conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus sus 19) presentes</u> John Schipper, Jefe de la División de Adultos de VCBH Sara Sánchez, Gerente de Adultos de VCBH Greg Bergan, VCBH MHSA Eileen Corona, VCBH SUS Joanna Peterson, Asistente de Administración</p> <p>PRÓXIMA REUNIÓN: jueves, 24 de junio de 2021</p>
<p>Nota: La comisión aún no ha aprobado este acta. Puede haber adiciones/ eliminaciones o correcciones antes de que se acepten las actas en forma final.</p>	

	DISCUSIÓN/CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES/ ACCIONES	RESPONSABLE
I.	<p>Llamada al orden Se abre la sesión a las 10:30 de la mañana. La Sra. Stone animó a cualquiera que no se sienta respetado, escuchado, ni entendido a spico a ella acerca de tener una oportunidad justa de participar en la reunión.</p> <p>Después de tomar la asistencia se determinó con sólo 7 de los 14 miembros presentes no había quórum.</p>		
II.	<p>Aprobación del orden del día Ninguno por falta de quórum.</p>		
III.	<p>Aprobación del Acta del 25 de febrero de 2021 Ninguno por falta de quórum.</p>		
IV.	<p>Bienvenida e Introducciones La Sra. Stone dio la bienvenida a los miembros del Comité y a otros asistentes por sumarse a la reunión.</p>		
V.	<p>Nombramiento de nuevos miembros del Comité TAY (por presidente) En el acta final de la reunión, la Sra. Keavney fue presentada miembro del comité.</p>		
VI.	<p>Comentarios del público (3 min. por orador) ninguno</p>		
VII.	<p>Discutir los esfuerzos para una mayor participación y asistencia de los jóvenes en edad de transición</p> <p>A. Discutir el potencial para la "sesión de escucha" y / o grupo de trabajo B. Cambiar la hora de la reunión a las horas después de la escuela (3:30pm – 5pm) La Sra. Shelton, el Sr. Marron, la Sra. Guereca apoyan el cambio de la reunión a horario después de la escuela para ayudar a acomodar los conflictos de programación. La Sra. Shelton también expresó la importancia de que las reuniones de BHAB estén disponibles de forma remota, ya que los viajes pueden dificultar la asistencia. El Sr. Marron sugirió incentivos para las personas de TAY que asisten a las reuniones, así como la conexión con las agencias que sirven a los jóvenes en edad de transición para suministrar un cuestionario a sus clientes pidiendo información sobre la asistencia a las reuniones de BHAB.</p>		

VIII.	Presentación de la Cátedra La Sra. Stone resumió que existe un consenso para que las personas de TAY participen de manera más significativa en el committee y el deseo de proporcionar un ambiente acogedor y de apoyo. Consideración que se mostrará a un modelo "virtual híbrido" y el uso de diferentes lugares de reunión. Uso de posibles incentivos tangibles como alimentos, tarjetas de regalo y transporte.		
IX.	Actualizaciones de los miembros de la comunidad y del comité El Sr. Corteza se presentó como uno de los directores corporativos de Pacific Clinics y el supervisor clínico del Túnel TAY durante más de un año.		
X.	Actualización y anuncios de VCBH El Dr. Schipper planteó la cuestión de la escasa asistencia de algunos miembros y la dificultad para establecer un quórum. Se observó que hay miembros de organizaciones con representantes actualmente presentes, junto con empleados del condado de otros departamentos, que se habían perdido varias reuniones consecutivas. La Sra. Stone expresó su intención de hablar con los miembros ausentes fuera de la reunión antes de su destitución.	duende	
XI.	Temas sugeridos para el programa de reuniones posteriores El Sr. Marron sugirió una encuesta breve y sencilla para recabar aportaciones de los jóvenes en edad de transición sobre la forma de aumentar su participación.		
XII.	Comentarios públicos finales ninguno		
XIII.	aplazar Se levanta la sesión a las 12.00 horas.		

JUNTA ASESORA DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO
COMITÉ DE JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN (TAY)
ACTAS ■ Jueves 24 de junio de 2021

<p><u>Miembros presentes</u> Joe S. Ramírez, miembro de BHAB y Presidente del Comité Cathi Nye, VC Oficina de Educación para Personas sin Hogar Scott Walker, VC Policía CIT Carol Shelton, miembro de la familia de los padres Elizabeth R. Stone, defensora de Peer Laura Estrada, Children & Family Services</p> <p><u>Otros presentes</u> Maya Zumaya Lazos, Hospital Vista del Mar y NAMI Cynthia Muñoz, Children & Family Services Ana Rosa Rizo-Centino, One Step al aVez Gina Petrus, Delincuencia y Prevención de la Justicia Juvenil Comisión y psicólogo en la práctica privada Joshuaun Damu, Transiciones Clarisa Cajiau, Homeland Language Services (Intérprete)</p>	<p><u>Gerentes/Personal de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH) Presentes</u> John Schipper, Jefe de la División de Adultos de VCBH Sara Sánchez, Gerente de Salud Conductual para Adultos de VCBH Joanna Peterson, Asistente de Gestión Kayla Labrum, Asistente de Gestión Greg Bergan, MHSA</p> <p>PRÓXIMA REUNIÓN: jueves, 26 de agosto de 2021</p>
<p>Nota: La comisión aún no ha aprobado estas actas. Puede haber adiciones/supresiones o correcciones antes de que el acta sea aceptada en forma definitiva.</p>	

	DISCUSIÓN/CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES/ ACCIONES	RESPONSABLE
I.	<p>Llamada al pedido La reunión fue convocada al orden a las 10:31 a.m. y Joe Ramírez abrió presentándose como el nuevo presidente del comité. Después de tomar la asistencia, se determinó que con solo 6 de 16 miembros presentes no había quórum.</p> <p>Elizabeth R. Stone, al no haber recibido notificación de la reunión, expresó su preocupación por la distribución.</p>	Personal de VCBH para seguimiento y revisión	
II.	<p>Abordar los problemas de la membresía No se abordaron problemas.</p>		
III.	<p>Aprobación del orden del día – ACCIÓN (Pase de lista) Ninguno por falta de quórum.</p> <p>Stone informó que no había recibido notificación de la reunión por correo electrónico.</p> <p>El Sr. Ramírez aclaró la fecha correcta para la próxima reunión.</p>	No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum.	
IV.	<p>Actas de aprobación: A. 25 de febrero de 2021 Minutos – ACCIÓN (Pase de lista) B. 22 de abril de 2021 Minutos – ACCIÓN (Pase de lista)</p> <p>No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum.</p>	No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum.	
V.	<p>Bienvenida e Introducciones El Sr. Ramírez dio la bienvenida a los miembros del Comité y a otros asistentes que se unieron a la reunión e invitó a la Sra. Stone a abordar su transición de haber sido la Presidenta del Comité BHABTAY.</p> <p>La Sra. Stone señaló que había sido nombrada miembro interino de la BHAB y que con el cambio de la supervisora elegida para su distrito ya no sería miembro de la BHAB. Informó que actuaría como una consulta sobre las perspectivas de algunos de los supervisores electos. Stone informó que el estado incierto de estos cambios le impedía decir nada en el momento de</p>		

	<p>la última reunión del Comité de Servicios de TAY. Se disculpó por cualquier impresión de abandono de miembros o clientes de TAY, pero afirmó que seguirá involucrada y comprometida y alentó a otros a hacer lo mismo.</p> <p>En su presentación, Laura Estrada (en representación de Children & Family Services) señaló que participará en la próxima reunión y anticipa que una de sus colegas (Cynthia Muñoz) se unirá al comité en su lugar.</p>		
VI.	<p>Comentarios públicos (3min. por orador)</p> <p>Carole Shelton declaró, como miembro de la familia, que pensaba que las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo merecen tener una programación que satisfaga sus necesidades. Afirmó que el condado de Ventura carece de servicios y tratamiento.</p>		
VII.	<p>Discutir los esfuerzos para una mayor participación y asistencia de los jóvenes en edad de transición</p> <p>Se planteó la hange de meeting time a después del horario escolar (3:30pm – 5pm). Scott Walker señaló que en el futuro las reuniones virtuales versus en persona serían un factor a considerar en relación con el tiempo. "Se discutieron los diferentes horarios y lugares de muestreo para la reunión.</p> <p>La Sra. Rizo-Centino, hablando en nombre de One Step ala Vez, se ofreció a posiblemente organizar una reunión y el Sr. Ramírez expresó su apoyo a Fillmore como posible lugar de reunión. Shelton caracterizó las reuniones en persona que se llevan a cabo en Fillmore y / o Oxnard como una barrera que presenta desafíos. Avaló el muestreo en diferentes horarios y conservó la opción de la asistencia remota. El Sr. Ramírez describe la posibilidad de una encuesta en torno a los horarios preferidos.</p>	No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum.	
VIII	<p>Comentarios del Presidente</p> <p>El Sr. Ramírez compartió que eligió presidir este comité como un educador que trabajó con el grupo de edad durante varios años y quiere escuchar a los necesitados, proporcionar mejores servicios y ser más preciso para satisfacer las necesidades. El Sr. Ramírez quiere mejorar los recursos y la participación, ser más interactivo con los participantes del comité y revisar los objetivos y la responsabilidad del comité para servir mejor al grupo de edad de TAY.</p>		
IX.	<p>Actualizaciones de la comunidad y los miembros del comité</p> <p>Ninguno.</p> <p>El Sr. Ramírez estableció la expectativa de que haya actualizaciones de los miembros de la comunidad en la próxima reunión.</p>		
X.	<p>Actualización y anuncios de VCBH</p> <p>La Sra. Sánchez informó que Transitions/ VCPOP (Ventura County Power over Prodromal Psychosis) están operando a través de telesalud y en persona. La clínica continúa teniendo sesiones grupales, incluidos grupos multifamiliares y grupos de Expresiones Creativas que se dirigen en persona. Todos los servicios prestados en la oficina seguramente estarán siguiendo las pautas de seguridad. El grupo de manejo del estrés y el grupo de habilidades de afrontamiento se administran a través de Zoom y telesalud. El censo de VCPOP es 107 y transición es 305.</p>		
XI.	<p>Temas sugeridos para el orden del día de las reuniones subsiguientes</p> <p>Ninguno.</p> <p>El Sr. Ramírez alentó a cualquier persona a comunicarse si piensa en cualquier tema sugerido de la agenda, específicamente para que las personas regresen a sus organizaciones y hagan una lluvia de ideas sobre cualquier idea que pueda presentarse en la próxima reunión.</p>		
XII.	<p>Comentarios finales del público</p> <p>Ninguno.</p>		
XIII	<p>Aplazar</p> <p>Se levanta la sesión a las 11.19 horas.</p>		

JUNTA ASESORA DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO
COMITÉ DE JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN (TAY)
ACTAS ▪ Jueves 26 de agosto de 2021

<p><u>Miembros presentes</u> Joe S. Ramírez, miembro de BHAB y Presidente del Comité Scott Walker, VC Policía CIT Carol Shelton, miembro de la familia de los padres Lorena Guereca, Escuela Secundaria Autónoma Vista Real</p> <p><u>Otros presentes</u> Joshua Damu, Transiciones Christian Guzmán, Interfaz Priscila Hazrun, Traductora</p>	<p><u>Gerentes/Personal de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH) Presentes</u> John Schipper, Jefe de la División de Adultos de VCBH Sara Sánchez, Gerente de Salud Conductual para Adultos de VCBH Joanna Peterson, Asistente de Gestión Kayla Labrum, Asistente de Gestión Greg Bergan, Administrador del Programa MHSA</p> <p>PRÓXIMA REUNIÓN: jueves, 28 de octubre de 2021</p>
---	---

Nota: La comisión aún no ha aprobado estas actas. Puede haber adiciones/supresiones o correcciones antes de que el acta sea aceptada en forma definitiva.

	DISCUSIÓN/CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES/ ACCIONES	RESPONSABLE
I.	Llamada al pedido El Sr. Ramírez llamó al orden la sesión a las 10:32 a.m.		
II.	Abordar los problemas de la membresía El Sr. Ramírez declaró que el tema de la asistencia y la participación debe abordarse y que planea hablar con los miembros sobre si les gustaría seguir siendo miembros, así como si el tiempo de reunión es un desafío. El Sr. Pérez informó que la reunión de hoy sería su última representación en Pacific Clinics, pero le gustaría continuar siendo miembro del Comité BHAB TAY si se lo permite. El Sr. Ramírez confirmó que el Sr. Pérez puede continuar siendo miembro de este comité si lo desea, independientemente de su afiliación con Pacific Clinics. El Dr. Schipper siguió con su comprensión de reuniones en persona anteriores de que la membresía reside en el individuo, no en la agencia que representan. Sánchez sugirió reducir a los miembros actuales a participantes activos y también comunicarse con agencias y organizaciones para invitarlos a las reuniones. El Sr. Damu sugirió tener diferentes bloques de tiempo para reunirse y enviar una carta indicando qué elementos de acción se han abordado y cuáles no.		
III.	Pase de lista de miembros del comité El Dr. Schipper completó una lista nominal de todos los miembros del comité informando que solo los miembros estaban presentes inicialmente (otros dos se unieron más tarde) y no se estableció un quórum. El Dr. Schipper dijo que no se estableció un quórum para la reunión de abril, sin embargo, había quórum para la reunión de febrero. El Sr. Bergan hizo un seguimiento de su recuerdo de que las reuniones anteriores a COVID eran problemáticas para tener quórum.		
IV.	Aprobación del orden del día – ACCIÓN (Pase de lista) Ninguno por falta de quórum.	Ninguno por falta de quórum.	
V.	Aprobación del Acta del 22 de abril de 2021 – ACCIÓN (Pase de lista) Ninguno por falta de quórum.	Ninguno por falta de quórum.	
VI.	Aprobación del Acta del 24 de junio de 2021 – ACCIÓN (Pase de lista) Ninguno por falta de quórum.	Ninguno por falta de quórum.	
VII.	Bienvenida e Introducciones		

	El Sr. Ramírez pidió que todos los presentes se presentaran. Christian Guzmán, quien asistió por primera vez, señaló que recientemente comenzó a trabajar para Interface en su refugio para adolescentes.		
VIII.	Comentarios públicos (3min. por orador) Ninguno.		
IX.	Discutir los esfuerzos para una mayor participación y asistencia de los jóvenes en edad de transición A. Discutir el potencial de la sesión de escucha y / o grupo de trabajo B. Cambiar la hora de la reunión a después del horario escolar (3:30pm – 5pm?) – ACCIÓN (Pase de lista)		
X.	Comentarios del Presidente El Sr. Ramírez se hizo eco de sus declaraciones anteriores con respecto a una mayor participación, ansiedad por no poder abordar los problemas con el comité, y sugirió una comunicación más agresiva con los posibles participantes antes de la próxima reunión.		
XI.	Actualizaciones de la comunidad y los miembros del comité La Sra. Guereca compartió que el personal y los estudiantes están en el lugar en Vista Real Charter High School. También declaró que Vista Real, ubicada en Santa Paula, está organizando dos clínicas de vacunación: del 25 de septiembre de 11 a.m. a 1 p.m. y del 16 ^{de} octubre de 11 a.m. a 1 p.m. El Sr. Pérez declaró que el túnel TAY está abierto de lunes a viernes de 8 a 5 p.m. y se espera que permanezca hasta septiembre. También declaró que están contratando para tres puestos.		
XII.	Actualización y anuncios de VCBH La Sra. Sánchez habló sobre Transitions que actualmente atiende a 289 clientes y VCPOP continúa creciendo con 100 participantes. El Sr. Bergan declaró que MHSA está celebrando su 6° foro anual de prevención del suicidio del 23 ^{de} septiembre de 4 a 6 p.m. y cualquier persona que desee registrarse puede visitar wellness.everyday.org . El Dr. Schipper anunció que la Sra. Sánchez se hará cargo como gerente de los programas de "puerta principal" en VCBH, pero continuará trabajando con TAY por el momento.		
XIII.	Revisión de contratos CSU Channel Islands MOU – para proporcionar servicios de salud mental a los estudiantes y proporcionar capacitación para el personal de VCBH. El Sr. Ramírez declaró que los problemas de salud mental aumentan en la mayoría de los campus universitarios. Interface Children & Family Services MOA – para servir a la población AB109 del condado. La Agencia de Libertad Condicional del Condado de Ventura contrató a Interface para administrar organizaciones comunitarias (CBO) que brindan servicios a la población AB109. La misión de la CBO es eliminar barreras, aumentar la conciencia y brindar apoyo comunitario a las personas que han sido encarceladas para PROMOVER una reintegración comunitaria exitosa. El MOA entre Interface y VCBH es para la prestación de los Servicios de Uso de Sustancias de VCBH. La Sra. Shelton preguntó acerca del acceso al memorando de entendimiento y sugirió que se proporcionara un contrato para su examen, ya que se está planteando como tema del programa. El Sr. Ramírez declaró que haría un seguimiento de cómo se comparten y revisan los contratos.		
XIV.	Temas sugeridos para el orden del día de las reuniones subsiguientes El Sr. Ramírez alentó a los participantes a hacer sugerencias para futuros temas de la agenda y, si se piensa algo después de la reunión, enviar un correo electrónico al personal del comité para que se incluyan esas sugerencias.		
XV.	Comentarios finales del público Ninguno.		
XVI.	Aplazar Se levanta la sesión a las 11.30 horas		

JUNTA ASESORA DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO
COMITÉ DE JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN (TAY)
ACTA ■ Jueves 18 de noviembre de 2021

<p><u>Miembros presentes</u> Scott Walker, VC Policía CIT Carol Shelton, miembro de la familia de los padres Elizabeth R. Stone, Defensora de pares</p> <p><u>Otros presentes</u> Cristian Telles, Clínicas del Pacífico Javier Bautista, Clínicas del Pacífico</p>	<p><u>Gerentes/Personal de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH) Presentes</u> John Schipper, Jefe de la División de Adultos de VCBH Jessica Davis, Substance Use Services (SUS) Joanna Peterson, Asistente de Gestión</p> <p>PRÓXIMA REUNIÓN: TBD</p>
--	---

Nota: La comisión aún no ha aprobado estas actas. Puede haber adiciones/supresiones o correcciones antes de que el acta sea aceptada en forma definitiva.

	DISCUSIÓN/CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES/ ACCIONES	RESPONSABLE
I.	Llamada al pedido El Chair no estaba presente y la reunión no podía ser convocada al orden.		
II.	Abordar los problemas de la membresía Tema del orden del día no examinado.		
III.	Aprobación del orden del día – ACCIÓN (Pase de lista) No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum.		
IV.	Aprobación del Acta <ul style="list-style-type: none"> A. 25 de febrero de 2021 Minutos – ACCIÓN (Pase de lista) No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum. B. 22 de abril de 2021 Minutos – ACCIÓN (Pase de lista) No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum. C. 24 de junio de 2021 Minutos – ACCIÓN (Pase de lista) No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum. D. 26 de agosto de 2021 Minutos – ACCIÓN (Pase de lista) No se ha tomado ninguna medida por falta de quórum. 		
V.	Bienvenida e Introducciones Todos los asistentes se presentaron.		
VI.	Comentarios públicos (3min. por orador) Ninguno.		
VII.	Comentarios del Presidente Ninguno. El Presidente no estuvo presente en la reunión.		
VIII.	Actualizaciones de la comunidad y los miembros del comité Shelton señaló que noviembre es el Mes de Concientización sobre el Síndrome de Deleción 22q11.2, citó la probabilidad de que coexista con una enfermedad mental y los desafíos asociados con la obtención de un diagnóstico preciso. También habló de su experiencia personal, lo que sugiere un problema con la respuesta a la crisis, la necesidad de camas de hospital adicionales dentro del condado de Ventura y más personal / servicios disponibles para los clientes inscritos. El Sr. Bautista respaldó la necesidad de más personal de crisis y médicos y lo puso en el contexto más amplio del estado y el país, pero también habló de su experiencia de tendencias positivas. La Sra. Stone pregunta cómo abordar las cuestiones y los problemas relacionados con la escasa asistencia del comité.		
IX.	Actualización y anuncios de VCBH Ninguno.		

	DISCUSIÓN/CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES/ ACCIONES	RESPONSABLE
X.	Revisión de contratos Los contratos no fueron revisados ni discutidos.		
X.	Temas sugeridos para el orden del día de las reuniones subsiguientes Ninguno.		
XI.	Comentarios finales del público Ninguno.		
XII.	Aplazar Se levanta la sesión a las 11.09 horas.		