

Beca de Incentivo para que el Estado Aumente la Prevención Durante la Niñez a Temprana Edad (SIG-E) Reporte Final de la Evaluación

RESUMEN EXECUTIVO

En 2003, el centro para la prevención del abuso de alcohol y drogas “CSAP” (Center for Substance Abuse Prevencion) otorgó a Oregon una beca de incentivo para que el estado aumente la prevención durante la niñez a temprana edad “SIG-E” (State Incentive Grant Enhancement for Early Childhood). Este proyecto tuvo la intención de ayudar a Oregon en su esfuerzo de proveer servicios íntegros y de apoyo para niños de 0 a 6 años de edad junto con sus familias, específicamente enfocado a prevenir el abuso del alcohol y las drogas en los padres o personas a cargo del cuidado, así también intenta ayudar en problemas de salud mental; de tal manera estimulando en los niños el desarrollo físico, emocional y social de manera saludable.

Las metas de “SIG-E” fueron: 1) Institucionalizar sistemas de datos que reúnen información acerca de la situación del sistema de prevención en Oregon y su capacidad de satisfacer las necesidades de los niños de 0 a 6 años de edad, y 2) Implementar y evaluar proyectos que demuestren prevención en el programa Comenzando Antes, Comenzando Inteligentemente “SESS”(Starting Early, Starting Smart) para así construir una base de conocimientos en la implementación exitosa de servicios íntegros para la prevención del abuso del alcohol y las drogas en todo el estado.

Este proyecto, incluyo desarrollo en todos los sistemas de niñez a temprana edad y trabajo estructural de información en todo el estado; así como el desarrollo de sistemas de servicios al nivel de la comunidad (niñez a temprana edad y salud mental) y componentes de servicios directos.

Resumen de Resultados

INTERROGANTES EN LA INVESTIGACION

1. ¿Están los colaboradores del sistema de niñez a temprana edad y los colaboradores del sistema de salud mental, aumentando su relación a medida que pasa el tiempo?

Sí. Entrevistas a personas de alto de mando, demostraron un desarrollo positivo de colaboración entre la salud de la niñez a temprana edad y de salud mental; ambos dentro del sistema de niñez a temprana edad. Ocurrieron significantes intercambios dentro de un sistema a otro, tambien ocurrió entrenamiento asi como comunicación.



2. ¿Cuales son los factores que influncian éxito en la construcción de sistemas colaboradores?

- Liderazgo.
- Tiempo y energía.
- Compromiso y obligación en el proceso de desarrollo del sistema.
- Comunicación y entrenamiento dentro y a través de todos los niveles y sistemas.
- Entrenamiento y ayuda técnica, de ser posible en la misma localidad.

3. ¿Son en todo el estado los sistemas de datos para los servicios de prevención e intervención para familias con niños pequeños, convirtiéndose más íntegros al nivel del cliente?

No, durante este proyecto esfuerzos para la infraestructura de datos caminaron en contra de la integración de datos a través de sistemas y hacia la expansión y desarrollo del manejo de banco de datos internamente en las agencias. Sin embargo, salud mental y pública fortalecieron una conexión mediante la inclusión de información de salud mental y desarrollo infantil cuando fue añadida electrónicamente en las formas para el manejo de casos de maternidad dentro la salud infantil materna (Maternity Case Management in Maternal Child Health).

4. ¿Hasta que extensión son las regiones piloto, exitosas al implementar los componentes de “SESS” (Comenzando Antes, Comenzando Inteligentemente)?

Basado en entrevistas hechas a personas locales participes, visitas en la región, llamadas a conferencia, y análisis de reportes trimestrales de las regiones piloto; las regiones piloto hicieron progreso significativo hacia el entendimiento de los principios de “SESS” y creando soluciones específicas al nivel local para implementarlas.

NIVEL ESTATAL

Desarrollo del Sistema

El proyecto “SIG-E” obtuvo resultados en el desarrollo del sistema estatal de niñez a temprana edad en tres áreas principales: colaboración, pólizas junto con recaudo de fondos, y programación.

Colaboración

Este proyecto contribuyó a incrementar colaboración entre compañeros del sistema estatal de niñez a temprana edad y

compañeros del de salud mental¹. Como resultado, se adquirieron varias respuestas claves.

- Proveedores de tratamiento para el abuso del alcohol y drogas junto con los de salud mental aprendieron acerca del impacto de la salud mental de los padres (incluyendo revisiones en la etapa temprana é identificación), y los proveedores de servicios a la niñez a temprana edad aprendieron acerca del impacto en temas que contienen salud mental en los padres y el abuso del alcohol y drogas, sobre el desarrollo infantil y sobre funcionamiento en la familia y crianza de los hijos.
- Aumento en el reconocimiento de los pasos que envuelven el cambio de sistema y la cantidad de tiempo y esfuerzo para que esto tome lugar.
- Desarrollo de varios proyectos y esfuerzos en muchas comunidades y a través de una variedad de agencias que conjuntamente están encaminando el sistema en la dirección deseada.
- Expansión entre las relaciones del sector privado y el sector publico para apoyar los esfuerzos a la niñez a temprana edad.
- Entre las agencias, reorganización del grupo laboral enfocado a temas de los sistemas de niñez a temprana edad para que incluyan a personal de mando (aquellos que toman decisiones), ahora llamado Concilio de la Niñez a Temprana Edad de Oregon (Oregon’s Early Childhood Council); desarrollo de tareas con las prioridades de incluir al miembro de la familia, relaciones entre los sectores públicos y privados, y implantar prioridades para actividades de desarrollo en el sistema de niñez a temprana edad.

¹ Asi como fue reportado por las personas claves involucradas en los niveles estatales y locales.

Varias actividades, proyectos y eventos, representan una madurez significativa del desarrollo de los esfuerzos al nivel estatal del sistema de niñez a temprana edad.

Póliza y Recaudación de Fondos

Lideres estatales, incluyendo al Gobernador, iniciaron varios esfuerzos con repercusiones en pólizas del sistema de niñez a temprana edad.

- Orden Ejecutiva de parte del Gobernador No. 07-04 crea el proyecto “Statewide Children’s Wraparound Project” (Un proyecto que envuelve a los niños alrededor de todo el estado), para asegurar coordinación de servicios para niños a través de agencias, y que requiere coordinación de recaudo de fondos a través de agencias para facilitar servicios a los niños.
- Fondos adicionales de parte del estado distribuidos a programas de niñez a temprana edad tales como Head Start.
- Códigos de diagnóstico en salud mental a la niñez a temprana edad y guías de tratamiento, que permiten cobrar por servicios de intervención en temprana etapa.

Programación

- El plan global de sistemas para niños a temprana edad (The Early Childhood Comprehensive Systems Plan) incorpora aportaciones de parte de varias personas claves involucradas y delinea estrategias para lograr en manera coordinada en todo el estado, un grupo de servicios a través de agencias y disciplinas para niños pequeños.
- El proyecto “SIG-E” dio fondos a cuatro regiones piloto para que estas implementen y pongan a prueba el modelo “SESS” y en los servicios locales se ponga en práctica su filosofía con los más altos principios de ética.

Infraestructura de Información

El proyecto “SIG-E” compartió debates acerca del complicado carácter pertinente al intercambio de información al nivel del cliente, confidencialidad de información delicada, y la carga de trabajo a los proveedores de servicios directos. Durante el curso del proyecto, esfuerzos caminaron en contra de sistemas, la integración de datos entre agencias y hacia la expansión y desarrollo del manejo de banco de datos internamente en la agencia.

El proyecto facilito:

- La inclusión de información de salud mental en las formas que copilan información electrónica pertinente a la niñez a temprana edad en el nuevo sistema de información ORCHIDS² para los programas del manejo de casos de maternidad dentro de la salud infantil materna (Case Maternity Management en Maternal Child Health).
- El desarrollo de un grupo laboral calificador de logros en los sistemas (Systems Indicator Work Group) para que diseñe un plan que mida señales de desarrollo en sistemas de niñez a temprana edad.

Las lecciones aprendidas van a ser incorporadas en el desarrollo de sistemas de niñez a temprana edad y en la continuación de servicios para el proyecto “Statewide Children’s Wraparound Project.”

² Oregon Child Health Information Data System (*Sistema de información de datos para la salud infantil en Oregon*) antes llamado FamilyNet, desarrollado por State of Oregon, Department of Human Services, Office of Family Health (*Departamento de Servicios Sociales del Estado de Oregon, Oficina de Salud Familiar*).

NIVEL LOCAL

Desarrollo de Sistemas

- Se obtuvieron muchos resultados de colaboración, pólizas, y programación; mediante el desarrollo al nivel local en el sistema de niñez a temprana edad.
- Resolución de conflictos en las regiones locales mediante aumento de entendimiento, negociaciones, coordinación, y comunicación.
- Aumento en la interacción dentro grupos culturales y aumento en la manera que la agencia de servicios directos responde culturalmente.
- Mejoramiento en servicio locales (aumentando la disponibilidad al igual que la calidad de servicios mediante la incorporación de practicas con los más altos principios).
- Entrenamiento extenso para los proveedores de servicios y oportunidades para que el personal aprenda de uno a otro de los servicios que cada uno ofrece.

Servicios de Prevención en las Comunidades Piloto

- Las regiones piloto anotaron 645 servicios de prevención en el Conjunto de Información Mínima (Minimum Data Set)—un sistema nacional de información en prevención—con un total de 2,050 personas que participaron. Los servicios cubrieron procesos basados en la comunidad, tales como entrenamiento y ayuda técnica; educación, tales como servicios para los padres; diseminación de información, tales como el desarrollo de material impreso; y identificación de problemas así como recomendaciones al especialista, incluyendo familias que reciben accesoria de prevención.

- Incorporación de servicios populares ya establecidos hacia localidades que sean cómodas para las familias.

RESULTADOS AL NIVEL DEL CLIENTE

Uno pequeño ejemplar de familias en las regiones piloto participaron en una evaluación al nivel del cliente.

Hallazgos significantes incluyeron:

- Mejoramiento en las destrezas de los padres y más confianza en la crianza (familias nativo americanas).
- Disminución en la violencia domestica (familias de raza blanca).
- Mejoramiento en el interés o sentir placer de las cosas [indicador de cambio positivo en salud mental] (familias de raza blanca).

La evaluación también encontró:

- Una tendencia hacia el aumento de apoyo social (familias de raza blanca).
- Centros identificaron a niños con retrasos mentales, y conectaron a todos los casos a los servicios correspondientes.

LECCIONES APRENDIDAS

El proyecto “SIG-E” enseñó a proveedores de servicios y personal con autoridad para hacer decisiones una variedad de lecciones:

- Es necesario enfocarse explícitamente en el abuso de alcohol y drogas para poder ayudar a las familias.
- Comunidades y proveedores de servicios necesitan anticipar y confeccionar servicios que sean correspondientes a varios grupos culturales.
- La agencia para el bienestar de la niñez (Child Welfare) es socio critico en el desarrollo efectivo de sistemas de niñez a temprana edad, para poder crear estrategias de cómo ayudar a familias a

- perder el miedo y animarlos a que sean parte de los servicios.
- Liderazgo es crucial, tanto como al nivel local como al nivel estatal.
 - Individuos y comunidades que se envuelven activamente en el proceso de desarrollo del sistema, experimentan éxito.
 - Colaboración toma una considerable suma de tiempo y energía.
 - Cambio de sistemas requiere de flexibilidad, extenso entrenamiento en localidad y asistencia técnica, e inversión en comunicación y entrenamiento a través de sistemas.
 - Comunicación dentro los niveles estatales y niveles locales in vital.
 - Recursos adicionales (tiempo y dinero) aumentan servicios.
 - Implementación exitosa de actividades y principios de “SESS” (Starting Early Starting Smart) requieren de extenso entrenamiento y apoyo técnico en localidad y de la adopción de múltiples colaboradores.
 - Promotores de salud (“promotoras”) ayudantes que conocen las circunstancias y proveedores con el mismo origen cultural aumentan participación de las familias en los servicios dentro del grupo cultural y aumenta la interacción del proveedor hacia esa comunidad cultural.
 - Alcanzar a las familias donde hay un aumento de acceso en clientes para servicios.
 - Colaboración entre sectores privados y públicos aumentaron la sustentabilidad de mejoramientos en el servicio.
 - Casos de la vida real a veces interrumpen el progreso o la continuidad de los esfuerzos.
- Cuidadosamente hay que considerar el formato de las herramientas usadas para obtener información. El entrenamiento constante es necesario para obtener información.
 - Clientes fueron renuentes a participar en la evaluación y a compartir información de carácter delicado, incluyendo información de la ley “GPRA” (Government Performance Results Act) requerida por la agencia “CSAP” (Center for Substance Abuse Prevention).
 - El tiempo que se llevo para investigar fue fatigoso para los clientes y los proveedores de servicios.
 - Traducción de formularios requiere de la inversión de tiempo y fondos, identificación de contratistas adecuados, y el ajuste de guías de tiempo para la obtención de información.
 - Incentivos pudieron haber aumentado los números de peritajes que fueron completados.

Resumen y conclusiones

Fondos y atención acertada ayudaron a los sistemas estatales y locales involucrarse en sistemas de desarrollo y en tareas de colaboración; progreso fue logrado, como evidencia cambios en ambos de los niveles de póliza y en el nivel de programa. Personal clave de “SIG-E” y participantes de las regiones desarrollaron claridad en las expectativas referentes a la infraestructura de información. Fondos dados a las regiones piloto ayudaron a las comunidades a construir sus sistemas al nivel local, aumentar la capacidad en los servicios, mejorar la calidad de servicios, y alcanzar a diferentes grupos culturales.

Para preguntas acerca de este reporte, por favor llame a Juliette Mackin al (503) 243-2436 x 114 o mackin@npcresearch.com.