

## Appendix II

### Monterey County Mental Health Services Act

#### Community Services and Support

#### Annual Report

FY 2021-2022



Community Services and Support

# ANNUAL REPORT

FY 2021-2022



# TABLE OF CONTENTS

- Acknowledgments ..... 4
- Introduction ..... 5
  - Overview..... 5
  - MHSA CSS Regulations ..... 5
- Report Methodology..... 6
  - Analytic Approach..... 6
  - Data Sources..... 6
  - Report Organization..... 6
  
- CSS-02: DUAL DIAGNOSIS FSP ..... 7**
  - Integrated Co-Occurring Disorder FSP ..... 8
  - Santa Lucia Short-Term Residential Treatment Program ..... 9
  
- CSS-6: OLDER ADULTS FSP ..... 10**
  - Older Adult FSP ..... 11
  - Drake House FSP ..... 12
  
- CSS-07: ACCESS TO REGIONAL SERVICES..... 13**
  - Access to Treatment – CalWORKs ..... 14
  - Access to Treatment – Coastal Region..... 15
  - Access to Treatment – King City ..... 16
  - Access to Treatment - Salinas ..... 17
  - Access to Treatment – Soledad ..... 18
  - Outpatient Mental Health ..... 19
  - USC Telehealth ..... 20
  - Wellness Recovery Center (Adults OMNI)..... 21
  
- CSS-08: EARLY CHILDHOOD MENTAL HEALTH SERVICES..... 22**
  - MCSTART ..... 23
  
- CSS-10: SUPPORTED SERVICES TO ADULTS WITH SERIOUS MENTAL ILLNESS ..... 24**
  - Peer Support Wellness Navigators..... 25
  - Return to Work Benefits Counseling Program..... 26
  - Transportation Coaching Program..... 27
  
- CSS-11: DUAL DIAGNOSIS ..... 28**
  - Academy Day Program..... 29
  - Bridge House..... 30
  - Co-Occurring Integrated Care/Keep It Real..... 31
  - Outreach & AfterCare..... 32

<b>CSS-13: JUSTICE-INVOLVED FSP .....</b>	<b>33</b>
Creating New Choices FSP .....	34
Juvenile Mental Health Court/ Collaborative Action Linking Adolescents .....	35
Juveniles Who Sexually Offend Response Team FSP .....	36
<b>CSS-14: HOMELESS SERVICES AND SUPPORTS .....</b>	<b>37</b>
MHSA Homeless FSP .....	38
Lupine Gardens FSP.....	39
Sandy Shores FSP.....	40
Sunflower Gardens.....	41
<b>CSS-15: HOMELESS OUTREACH AND TREATMENT.....</b>	<b>42</b>
MCHOME Homeless Outreach & Engagement.....	43
Rockrose Gardens.....	44
Shelter Cove.....	45
Street Outreach Program .....	46
<b>CSS-16: RESPONSIVE CRISIS INTERVENTIONS.....</b>	<b>47</b>
Manzanita House Salinas.....	48
<b>CSS-18: MENTAL HEALTH SERVICES FOR ADULTS.....</b>	<b>49</b>
ASOC Marina.....	50
ASOC Salinas.....	51
Community Housing.....	52
<b>APPENDICES.....</b>	<b>53</b>
Appendix A: List of CSS-Funded Programs.....	54

# ACKNOWLEDGMENTS

---

EVALCORP would like to acknowledge a number of individuals for contributing their time and input to support the development of this report. To begin, we would like to thank Monterey County Behavioral Health for their partnership throughout the process. We extend thanks particularly to Mental Health Services Act (MHSA) Coordinator, Shannon Castro; Behavioral Health Epidemiologist, Nivedita Meethan; and MHSA Innovations Coordinator, Wesley Schweikhard. We greatly appreciate their collaboration and support. We would also like to thank all the funded providers for their hard work in collecting the data presented throughout this report.

# INTRODUCTION

## Overview

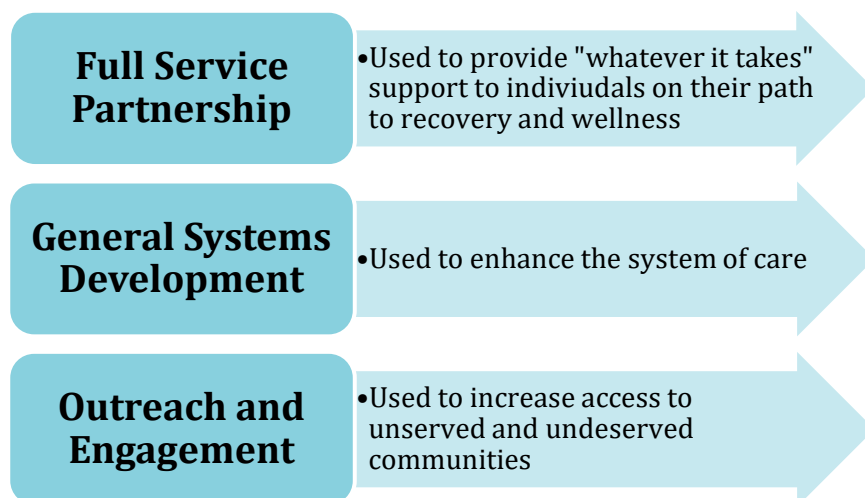
In 2004, California voters passed the Mental Health Services Act (MHSA) through Proposition 63. This act designated funding to improve mental health service systems throughout the state. Community Services and Supports (CSS) is one of several MHSA components and is intended to fund programs that provide mental health services to adults and older adults experiencing moderate to severe mental illness (SMI), as well as children and transitional-aged youth with serious emotional disturbance (SED). CSS is the largest of all the MHSA components.

Through MHSA funds, Monterey County Behavioral Health Bureau (MCBH) supports CSS programs that address the mental health needs of the county's culturally and regionally diverse communities. In fiscal year (FY) 21-22, Monterey County funded 54 programs, administered by both MCBH and contracted community service providers. This report details those programs, including descriptions of each, strengths, successes, and challenges in FY 21-22, along with goals for the upcoming year (FY 22-23).

## MHSA CSS Regulations

CSS programs are intended to expand and transform services to individuals living with SMI, with a special focus on cultural competency and recovery orientation. Furthermore, these programs are driven by consumer and family needs, collaboration with the community, and integration of services. CSS programs include the following regulatory categories: full-service partnerships (FSPs), general systems development, and outreach and engagement.

In Monterey County, CSS programs are divided into categories based on the MHSA regulation and the individuals they serve. A list of CSS-funded programs in Monterey County by category is included for reference in **Appendix A**.



# REPORT METHODOLOGY

---

## Analytic Approach

MCBH contracted with EVALCORP Research & Consulting (EVALCORP) to develop this report, which summarizes data for CSS programs funded during FY 2021-2022. The evaluation utilized qualitative data provided to Monterey County by CSS-funded programs.

## Data Sources

CSS programs provided narrative reports describing program activities for the fiscal year through an online survey. In FY 2021-2022, MCBH worked to enhance its data collection practices and build an evaluation infrastructure to ensure more robust data for CSS-funded programs.

## Report Organization

This report presents CSS data by program. The following information is included for each individual program where available:

- Program description
- FY 2021-2022 successes and strengths
- Challenges and growth opportunities in FY 2021-2022
- Goals for FY 2022-2023

---

## **CSS-02: DUAL DIAGNOSIS FSP**

---



# INTEGRATED CO-OCCURRING DISORDER FSP

Integrated Co-occurring Disorder FSP (ICT) utilizes evidence-based practices and strength-based clinical care to provide intensive outpatient services and supports for youth ages 12-25 experiencing co-occurring behavioral health problems. ICT meets with clients 2 times per week for therapy-based services, which include case management, therapy, peer mentoring, medication consult, and collaboration with other providers.

## Strengths

- Offer flexibility in how, when, where we meet with families
- Offer around-the-clock communication
- Provide a sense of community to our clients via peer mentors and peer support group activities

## Successes

- Increased client numbers
- Many successful graduations & completions of the program
- Successfully implemented utilization capacity building caring home-based services for youth and their families

## Challenges & Growth Opportunities

This year, Integrated Co-Occurring Disorder FSP built hybrid service platforms, and worked to recruit and hire licensed therapists and peer support staff. As a result, ICT fostered more collaboration within the team to determine how to best engage clients, meet their needs, and increase collaboration with schools and outside providers. ICT also found new ways to engage families and build additional alliances that can support clients.

### Goals for the Coming Year

1

Expand on services by adding more clinicians

2

Improve client satisfaction surveys

3

Offer more group programming and more peer-support services

# SANTA LUCIA SHORT-TERM RESIDENTIAL TREATMENT PROGRAM

Santa Lucia Short-Term Residential Therapeutic Program (STRTP) is a program for female youth facing alcohol, substance use, and mental health disorders. Santa Lucia STRTP provides trauma-informed care to clients from highly trained psychiatrists and therapists.

## Strengths

- Beautiful residential home to deliver compassionate clinical care
- Clients learn skills that serve them well when they return to their homes or start a life in new surroundings
- Staff goes beyond clinical care, and truly feel the pain, needs, and longings of our young clients

## Successes

- Recruited and trained a diverse staff
- Created a nurturing environment for our clients and our staff
- Customized academic options to optimize client engagement and success

## Challenges & Growth Opportunities

Santa Lucia STRTP faced difficulties with hiring and retention of qualified staff this fiscal year, in addition to experiencing high severity of client needs.

### Goals for the Coming Year

1

Decrease staff turn-over

2

Improve client completion rates

3

Participate in robust evidence-based practice training

---

## **CSS-6: OLDER ADULTS FSP**

---

# OLDER ADULT FSP

The Older Adult FSP provides intensive and frequent services for older adults with serious mental illnesses and complex medical issues who are at risk of losing their community placement, hospitalization, institutionalization, and homelessness. Older Adult FSP also serves older adults with co-occurring mental health and physical health conditions by assisting residents with medication, medical appointments, daily living skills, money management, and structured daily activities.

## Strengths

Older Adults FSP served the community by providing wraparound services to older adults with severe and persistent mental illnesses.

## Successes

Clients were trained on Zoom, which allowed them to access treatment throughout the pandemic.

## Challenges & Growth Opportunities

This year, the county has been short-staffed, particularly among psychiatric social workers (PSWs). Therefore, staff were not able to provide intensive services to the capacity that would be ideal for this population.

### Goals for the Coming Year

1

Increase workforce by filling open positions

2

Keep clients engaged in services for longer periods

# DRAKE HOUSE FSP

Drake House is an FSP program that provides on-site mental health services to residents and connects them to their psychiatrist and community providers. Drake House advocates for residents and helps them navigate care while also providing 1:1 and group mental health rehab services as well as other program activities.

## Strengths

- Work closely with residents and providers to maintain stability and avoid crisis intervention or repeat psych hospitalization
- Provide residents a safe, supported home-like environment as they age and deal with their co-occurring mental health issues

## Successes

- Consistently service between 50-55 residents, keeping them housed and supported.
- Advocating for clients to receive the help and services they need

## Challenges & Growth Opportunities

One of the biggest challenges is the lack of available resources to support clients during pandemic times. A lot of providers are not providing services or are reducing hours, making it challenging to see specialists. Additionally, a lot of stigma still exists and some providers do not know how to interact with clients. For example, in the ER, often doctors, nurses, and techs are dismissive of clients; they do not get the full work up and evaluation that they deserve. We are there to help advocate for help and services.

### Goals for the Coming Year

1

Continue to provide a safe and stable home for residents

2

Minimize need for repeat psychiatric or medical hospitalization

3

Provide activities and service that can enrich residents' lives

---

## **CSS-07: ACCESS TO REGIONAL SERVICES**

---

# ACCESS TO TREATMENT – CALWORKS

Access to Treatment – CalWORKS is a county-staffed program that works with the Department of Social Services (DSS) to act as the mental health provider for customers enrolled in the Welfare to Work program. The program offers mental health triage/assessment, therapy, and psychiatry for those who have identified mental health needs and who want to return to work. Services are offered to both children and adults.

<b>Strengths</b>	<b>Successes</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Strong partnerships with community members to support clients' overall well-being</li><li>• Program is well-funded to support the needed staff</li><li>• Provides psychoeducation to DSS Staff</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Developed a Domestic Violence Behavioral Health Team</li><li>• Staffed a position for a Community Family Case Manager that works in the community to support families in acute crisis</li></ul>

## Challenges & Growth Opportunities

Due to COVID and DSS restrictions, this team had to adapt quickly to having the entire building closed, working remotely, and then adopting a hybrid model in FY 2021-2022. This presented a challenge, given the in-person services and groups. A hybrid model was successfully implemented with a 'clinician of the day' in the office to support walk-ins or urgent cases. The team was adaptable and flexible, modifying workflows to meet current demands.

<b>Goals for the Coming Year</b>	<b>1</b> Fill open positions to reach full staffing levels
	<b>2</b> Continue providing services to Welfare to Work clients
	<b>3</b> Expand children's services

# ACCESS TO TREATMENT – COASTAL REGION

Access to Treatment Coastal Region provides triage and assessment services for community members seeking mental health (MH) and substance use disorder (SUD) services. Once an assessment is completed, an individual may receive referrals to community MH or SUD resources. If an individual requires MH services at a Specialty Mental Health level, then treatment is either provided through this program or the individual is referred to the appropriate team within the MCBH system. Treatment includes group and/or individual therapy, medication support, case management, mental health rehabilitation, collateral treatment, and/or case management.

<h3>Strengths</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>• Provides a safe and emotionally warm place for community members to seek MH or SUD services.</li><li>• Offers follow-up and linkage to services based on individual assessments</li></ul>	<h3>Successes</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>• Increase in individuals receiving services</li><li>• Staff and clients adapted to utilizing both in-person and telehealth methods of both assessment and treatment</li></ul>
--	---

## Challenges & Growth Opportunities

One of the greatest challenges this year was staffing shortages alongside increased community need. Access to Treatment Coastal Region overcame this obstacle by utilizing more frequent leadership and staff meetings, and by remaining flexible.

<h3>Goals for the Coming Year</h3>	<p>1 Increase referrals to community resources to meet increased community needs</p>
	<p>2 Reduce clients' length of stay in the program</p>
	<p>3 Increase staffing to meet workload demand and community need</p>



# ACCESS TO TREATMENT – KING CITY

Access to Treatment King City provides triage and assessment services for community members seeking mental health (MH) and substance use disorder (SUD) services. Once triage/assessment is completed, individuals may be referred to community resources as needed. The program also provides MH treatment, including group and or individual therapy, medication support, case management, mental health rehabilitation, collateral treatment, and/or case management.

## Strengths

This program provides community members a safe and emotionally warm place to seek services for SUD/MH needs, and to inquire about eligibility for these services. The community can receive follow-up services and linkage to other services based upon the outcome of their assessment.

## Successes

The program sustained excellent client care while facing an increase in community need and significant staff shortages.

In-person and telehealth methods of providing both assessment and treatment to clients have been adopted.

## Challenges & Growth Opportunities

To overcome obstacles such as low staffing and increased community demand, Access to Treatment King City held more frequent leadership and staff meetings, developing efficient solutions as a team.

### Goals for the Coming Year

1

Refer individuals to community resources rather than providing direct services more often

2

Increase staffing levels to meet workload demands

3

Reduce the average time to complete the program

# ACCESS TO TREATMENT - SALINAS

Access Salinas is a primary entry point for Medi-Cal-eligible community members seeking mental health services. Community members are screened for level of need and are then either referred to another program for services or receive services from the program directly. The program provides short-term therapy, psychiatry services, and case management to community members.

Strengths	Successes
<ul style="list-style-type: none"><li>• Because this program is not directed to one demographic, access is available to anyone, including those without Medi-Cal</li><li>• No appointments are needed to receive an assessment and a 24/7 call line is available for easy access</li><li>• We have strong relationships with other providers lead to strong support for clients across mental health and substance use concerns</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Clients are constantly successfully linked to the appropriate levels of care for their needs.</li><li>• Staff have adapted to a hybrid in-person and telehealth model of providing services due to the COVID pandemic.</li></ul>

## Challenges & Growth Opportunities

Access to Treatment Salinas faced challenges regarding short-staffing, increased referrals, and COVID restrictions. Staff learned to be flexible, think 'out-of-the-box' and provide services using a hybrid model. Staff also worked more collaboratively to innovatively address obstacles and challenges.

<b>Goals for the Coming Year</b> →	<b>1</b> Adapt to any changes that are implemented regarding CalAim
	<b>2</b> Increase community resources pool for clients that do not meet the County level of care
	<b>3</b> Increase staffing and reduce length of stay for clients in services

# ACCESS TO TREATMENT – SOLEDAD

Access to Treatment Soledad provides mental health (MH) and substance use (SU) triage and assessment for community members. Once a client completes a triage/assessment, a disposition of the client’s individual needs is made. Treatment provided to clients includes group and/or individual therapy, medication support, case management, mental health rehabilitation, collateral treatment, and case management. If a client is determined to require mental health services at a Specialty Mental Health level, treatment can be provided through this program or referred to an appropriate team within MCBH.

<h3>Strengths</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>• Clients can access services in a safe and emotionally warm environment</li><li>• Program provides follow-up and linkage services upon the outcome of triage/assessment</li></ul>	<h3>Successes</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>• Increased the number of community members seeking services</li><li>• Adapted to using in-person and telehealth methods for assessment and treatment</li></ul>
---	--

## Challenges & Growth Opportunities

Staffing shortages and the increased need of the community were two obstacles experienced by Access to Treatment Soledad. These challenges were overcome through frequent leadership and staff meetings to explore efficient ways to adapt to staffing shortages while meeting community needs.

<h3>Goals for the Coming Year</h3>	<p>1 Increase community resource referrals</p>
	<p>2 Decrease staff vacancies</p>
	<p>3 Reduce length of programming</p>

# OUTPATIENT MENTAL HEALTH

The Outpatient Mental Health program offers individual and collateral therapy services for uninsured individuals since August 2021. Our services are provided in Salinas and Seaside for in-person sessions. Services are open to individuals of all ages in multiple languages.

## Strengths

- We offer our services to individuals county-wide.
- We offer tele-health services to increase accessibility of our services.
- Our clinicians are trained in numerous evidenced based practices such as CBT, mindfulness, and DBT.

## Successes

- We have serviced 69 clients over the course of 11 months.
- 37 out of the 69 clients served have exited the program with a 78% success rate in completing therapy services

## Challenges & Growth Opportunities

The initial hurdle for our Outpatient Mental Health program was increasing community awareness of the availability of these services. We managed to promote our services through community events and local advertisements, resulting in an influx of community interest. This challenge taught us how our existing programs can benefit from one another and the importance of offering our programs in conjunction with one another (e.g., Parent Education).

### Goals for the Coming Year

1

Learn what aspects of the therapy are helpful.

2

Learn how to better engage the community in our services.

# USC TELEHEALTH

USC Telehealth provides online as well as face-to-face counseling and psychotherapy individual services to children, youth, adults, couples, and families. Providers and clients can virtually connect from separate locations via a computer, laptop, tablet, or smartphone. Services are provided in English and Spanish as weekly 50-minute appointments over 12 weeks or more.

## Strengths

- Clients in treatment reach one or all of their goals
- Clients showed a decrease in anxiety and depression
- Mental health services are provided to rural residents

## Successes

- Expansion of services to populations who access behavioral health services a lot less
- Services available to inaccessible areas in Monterey County

## Challenges & Growth Opportunities

A challenge to accessing tele-behavioral health services was lack of technological literacy among clients. To overcome this obstacle, phone services during site closure were provided and led to creating more lines of communication for problem-solving.

### Goals for the Coming Year

1

Allocating full services throughout the year

2

Improvement in referred clients

3

Better client outcomes for program completion

# WELLNESS RECOVERY CENTER (ADULTS OMNI)

The Wellness Recovery Center (OMNI) provides peer support and counseling groups, individual peer support and counseling meetings, connection with community resources, leadership trainings, educational workshops, and socialization activities.

## Strengths

- Staff have varied backgrounds, are strong, experienced, and use their lived experience to connect with clients.
- Staff are collaborative and work well with other programs and agencies.
- OMNI is easily accessible to anyone who needs our services.
- OMNI can easily refer clients to MCHOME Outreach or MCBH Access, and we can see anyone wherever they

## Successes

OMNI began holding outdoor events at Pajaro and off-site. Clients have said they were happy that events were being held again, and that they missed seeing everyone having fun together. OMNI served 445 individual clients, meeting 178% of our annual goal, doubled our goal for the number of clients receiving Supported Education services, and exceeded the number of educational opportunities set as the goal for Success Over Stigma.

## Challenges & Growth Opportunities

OMNI has been impacted by the labor shortage and COVID-19, leading to a decrease in off-site activities, staff shortages, and impacted SOS presentations. Most of the SOS presentations and Supported Education groups have been held via Zoom, which is a challenge for clients who do not feel comfortable with technology. SOS has also had difficulties recruiting clients to be panel speakers. Counselor positions have been vacant for most of the year, leading to shifts in who serves our clients. Individuals not receiving mental health services from MCBH or Interim have come to the center and exhibited aggressive and threatening behaviors. This trend appears to be increasing. Our number of volunteers has decreased, and of our current volunteers, few feel ready to run a group or assist in the kitchen. Many of OMNI's clients are those who are using a higher level of care and do not feel ready yet.



---

## **CSS-08: EARLY CHILDHOOD MENTAL HEALTH SERVICES**

---

# MCSTART

MCSTART provides early intervention services to children aged 0-11 and their parents/caregivers with trauma, domestic violence, and prenatal substance exposure. Services include outpatient therapy, occupational therapy, screening, assessment, and case management services. MCSTART utilizes family-based strength-based behavioral improvements and diverse evidence-based practices to offer early treatment aimed at mitigating negative outcomes for our clients.

Strengths	Successes
<ul style="list-style-type: none"><li>• Offer unique early intervention services for children, families, and caregivers</li><li>• Offer an array of behavioral therapies and bilingual services</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Highly rated services and outcomes</li><li>• Recruited and trained child therapists and OTRs</li><li>• Received excellent family satisfaction surveys</li><li>• Successfully closed 75% of cases after child reached treatment goals</li></ul>

## Challenges & Growth Opportunities

MCSTART experienced difficulties recruiting and hiring, particularly because of the COVID-19 pandemic. However, we were able to utilize hybrid interventions, developed family team meetings, and improved team case coordination to continue treatment during the pandemic.

The infographic features a vertical teal bar on the left with the text "Goals for the Coming Year" and a right-pointing arrow at the bottom. To the right are three horizontal boxes, each with a numbered circle on the left and a text box on the right. The first box has an orange background and contains the number "1" and the text "Continue to recruit and hire therapists". The second box has a red background and contains the number "2" and the text "Successfully treat developmental delays, trauma, and other troubling behaviors.". The third box has a teal background and contains the number "3" and the text "Have our clients continue to meet their treatment goals".

**Goals for the Coming Year**

- 1 Continue to recruit and hire therapists
- 2 Successfully treat developmental delays, trauma, and other troubling behaviors.
- 3 Have our clients continue to meet their treatment goals



---

**CSS-10: SUPPORTED SERVICES TO ADULTS  
WITH SERIOUS MENTAL ILLNESS**

---

# PEER SUPPORT WELLNESS NAVIGATORS

Wellness Navigation services are voluntary peer support programs focused on clients working with Monterey County Behavioral Health Adult System of Care. Wellness Navigators support in areas including symptom management, skills training, education on mental health, connecting clients to community resources, and teaching them how to navigate transportation services.

## Strengths

Staff have a good working relationship with the Salinas and Marina MCBH clinics. Staff are also embedded into the clinics, meet with MCBH staff regularly, and attend regular trainings throughout the year. Group supervisions are held bi-weekly and are attended by Wellness Navigators, MCBH Supervisors and Program Directors.

## Successes

Staff connected 80% of clients to community resources. Additionally, 70% of clients who completed the survey, reported maintaining or improving their wellness as determined by The Recovery Assessment Scale.

## Challenges & Growth Opportunities

Challenges faced by the Wellness Navigation services programs include a turnover of staff during the fiscal year and a decrease in referrals as some clients were opened to services longer due to client needs. To resolve this challenge, staff worked to link clients to more than one service in the community.

### Goals for the Coming Year

1

Increase the number of clients served during the year

2

Increase the number of clients connected to a resource

3

Facilitate groups to increase client's engagement

# RETURN TO WORK BENEFITS COUNSELING PROGRAM

The Return to Work Benefits Counseling Program provides problem-solving and advocacy support by helping clients resolve issues with service providers and organizations related to employment (e.g., Social Security Administration, Department of Social and Employment Services, Medi-Cal, Department of Rehabilitation). The program also assists clients with understanding their options to return to work while keeping benefits, benefits analysis reports, and development of a plan to become self-sufficient by establishing an Independent Living Plan (ILP). The program also works in collaboration with clients to design, implement, monitor, and evaluate outcomes of the ILP.

## Strengths

- Community members can understand how their disability benefits affect them if they go back to work.
- Clients can access additional services offered by the Central Coast Center for Independent Living, including Assistive Technology, Housing Application assistance, independent living skills and much more.

## Successes

- Many of our Community Members who are managing Mental health disabilities also experience homelessness.
- Many of our consumers were able to move on from Homelessness to Housing.

## Challenges & Growth Opportunities

This program and Central Coast Center for Independent Living (CCCIL) continued to operate remotely. We learned that our consumers who were willing to work with us were able to adapt to these service conditions. This led to us making the decision to ditch paper files and move toward an online storage solution.

### Goals for the Coming Year

1

Many community members will be able to maintain their housing.

2

Many community members will be able to move into housing.

3

Many community members will receive Assistive Technology Services and other community supports.

# TRANSPORTATION COACHING PROGRAM

The Transportation Coaching Program (TCP) is focused on assisting consumers who receive services from the Monterey County Behavioral Health (MCBH) Adult System of Care (ASOC) in gaining independence by helping them learn how to utilize public transit and rideshares. TCP provides support to consumers who are interested in gaining these skills thereby giving them the ability to integrate back into their community by attending to their day-to-day needs such as: attending appointments, joining the workforce, pursuing educational goals, and participating in social events.

## Strengths

Staff have good working relationships with MCBH. Wellness Navigators are all stationed at MCBH clinics and attend bi-weekly group supervisions and weekly team meetings to discuss clients' progress and challenges. Staff have been provided with mobility training through MST and are able to travel train at no additional cost to staff on the bus. Staff attend regular agency and county trainings.

## Successes

Staff successfully collaborated with MCBH and the Crisis Counseling Program, which focused on providing support with COVID related challenges. Additionally, staff served a total of 64 clients, assisting clients with learning and navigating transportation resources in the community. 85% of clients, who completed the Transportation Needs Assessment Survey, reported improving their knowledge and comfort with utilizing different means of transportation.

## Challenges & Growth Opportunities

TCP had low referrals, resulting in only 17 clients served between the King City and Soledad MCBH clinics. Due to low referrals and county staff recommendations, TCP will be converted to Peer Partners for Health during FY22-23. TCP also received few referrals from the South County and Marina clinics as clients declined services or did not feel comfortable with travel training due to COVID-19. Staff found creative ways to train and support clients by following the bus route while clients were traveling. Staff were able to connect clients to the Crisis Counseling program for support with COVID-related challenges. Meetings with clients were primarily held outdoors to reduce the risk of COVID-19.

### Goals for the Coming Year

1

Serve more clients in the next fiscal year

2

Engage more clients in the program

3

Increase transportation surveys to 100% participation

---

## **CSS-11: DUAL DIAGNOSIS**

---

# ACADEMY DAY PROGRAM

The Academy Day Program provides group therapy services five days a week for at least four hours a day to individuals living with co-occurring mental health and substance use disorders. The program groups offer and teach individuals skills to manage their mental health symptoms, ways to support goals related to substance use, and skills to promote improved functioning.

## Strengths

The program provides a safe environment for community development and decreasing social isolation.

## Successes

Program re-opened in July 2022 after being closed for two years during the pandemic. Since reopening, Academy Day Program has provided excellent continuum of care for individuals transitioning out of residential treatment settings.

## Goals for the Coming Year

1

Serve an average of 15 people each day while the program is operating

2

Provide a valuable continuum of care option to individuals working on their mental health and substance use

3

Maintain consistent enrollment in day treatment and provide quality clinical services to meet individual recovery goals

# BRIDGE HOUSE

Bridge House is a 13-bed transitional residential treatment program for adult residents who have a co-occurring mental health disability and a substance use disorder. The program provides a home-like environment in a structured, noninstitutional, therapeutic community that encourages interdependence as clients rebuild their lives. Bridge House helps clients identify and achieve their personal goals for symptom and medication management, as well as alcohol/drug recovery. Clients also learn to manage social and family relationships. In addition, goals are reviewed regularly as clients transition into more independent living.

## Strengths

Bridge House helps improve clients' independent living skills, reduces rates of homelessness, and lowers the likelihood of clients entering jail.

## Successes

Residents met their treatment goals, reduced their substance abuse, and transitioned to lower-level care housing.

## Challenges & Growth Opportunities

Hiring and retaining staff was an obstacle that led to serving fewer clients because there were not enough counselors to manage client caseloads. The program overcame this challenge by continuing to serve clients.

### Goals for the Coming Year

1

Increase staff occupancy

2

Discharge residents to lower level of care

3

Decrease in residents' substance use

# CO-OCCURRING INTEGRATED CARE/KEEP IT REAL

Co-occurring Integrated Care/Keep It Real offers harm reduction group and individual counseling services for individuals with co-occurring mental health and substance use disorders.

### Strengths

- Offers harm reduction skills training
- Creates a person-centered approach to substance use treatment and valuing self-determination

### Successes

- Served over 85 individuals
- Expanded in-person groups
- Provided tele-health services to support individuals living throughout Monterey County

## Challenges & Growth Opportunities

The program experienced a change of program directors during the beginning portion of the fiscal year and had some staffing shortages. Despite these challenges, the program was able to meet all goals set for FY 21-22.

### Goals for the Coming Year

1. Serve at least 85 individuals
2. Reduce hospitalization and judicial recidivism rates
3. Provide harm reduction/mental health services to individuals living in south Monterey County



# OUTREACH & AFTERCARE

The Outreach and Aftercare program provides community resources and treatment options to individuals struggling with co-occurring disorders, such as those offered by the harm reduction program, Keep It Real. Individuals are also able to access Monterey County Behavioral Health services such as group and individual counseling support.

## Strengths

- Provides individual and group counseling services
- Connects individuals with community resources
- Serves as a steppingstone for initial treatment and continuum of care option

## Successes

- Served 90 individuals
- 71 consumers reported 82% improvement rate
- All consumers received some form of referral to available resources within the county

## Challenges & Growth Opportunities

The program had one staff member providing the Outreach and Aftercare Services to all of Monterey County. Thus, staff conducting outreach was needed to provide support to interagency program during the fiscal year due to staffing shortages, which created an obstacle in re-establishing community connections.

### Goals for the Coming Year

1

Serve at least 40 consumers

2

Have 75% of consumers surveyed improve their mental health recovery

3

Connect 85% of consumers and community resources from additional providers

---

## **CSS-13: JUSTICE-INVOLVED FSP**

---

# CREATING NEW CHOICES FSP

The Creating New Choices (CNC) program is a collaborative court program for justice involved adults with a serious mental illness (e.g., schizophrenia, schizoaffective disorder, bipolar disorder) and often a co-occurring substance use disorder. CNC is a “whatever it takes” model that works to engage participants in treatment, stabilize them in the community in the least restrictive environment possible, and reduce recidivism.

## Strengths

- The small multidisciplinary team of various behavioral health providers (peer, social worker III, clinician, psychiatrist, nurse, etc.) that works closely with probation daily.
- The FSP model provides continuity for our clients with after-hours on-call phone support as well.

## Successes

Due to legislative changes, the number of referrals to this collaborative court program dwindled. As a result of our solid relationships with the justice partners and the willingness of the court to revisit the criteria for the program, we were able to revise the criteria to make more sense and increase referrals. The number of participants continues to rise.

## Challenges & Growth Opportunities

With a court program, there are often factors outside the behavioral health partner’s scope of control. CNC overcame obstacles with the court by having solid professional relationships with key partners and having tough conversations to advocate for the program, and to meet the needs of this segment of SMI justice involved individuals caught up in the legal system.

### Goals for the Coming Year

1

Stabilize staffing

2

Admit new participants to return to pre-pandemic levels of client participation

3

Strive for a 90% successful program completion rate

# JUVENILE MENTAL HEALTH COURT/ COLLABORATIVE ACTION LINKING ADOLESCENTS

Intensive outpatient collaborative court program for youth on probation with serious mental health concerns and/or significant family dysfunction.

## Strengths

- Highly collaborative team
- Has the capacity to see clients multiple times per week in different environments
- Offers holistic care

## Successes

Program is finally staffed

## Challenges & Growth Opportunities

The most significant challenge has been staffing for this intensive program. We overcame it by having the supervisor and other qualified staff take on cases. Having several players required significantly more communication and is not necessarily ideal when working so closely with the court and attorneys.

### Goals for the Coming Year

1

Maintain staffing

2

Build program numbers  
(with appropriate referrals)

3

Look for opportunities to  
support parents more

# JUVENILES WHO SEXUALLY OFFEND RESPONSE TEAM FSP

The Juveniles Who Sexually Offend Response Team (JSORT) FSP is an intensive outpatient collaborative court program focusing on juveniles who sexually offend. JSORT provides individual and group treatment, as well as treatment team meetings to incorporate families/support systems.

### Strengths

- Unique program ability to address topics not typically addressed in the outpatient setting
- Keeping families together/kids in the community when outpatient care is indicated rather than sending youth to STRTPs

### Successes

Hired one staff, who is bilingual/bicultural.

## Challenges & Growth Opportunities

The most significant challenge has been staffing – hiring staff who are qualified and willing to work with this specific population. Supervisors and other qualified staff have supported the program to maintain treatment levels; however, due to the specialty of work, staff who provide services need to participate in additional training workshops and supervision to ensure continuity of care, as well as to address any areas of training.

### Goals for the Coming Year

- 1 Fully staff the program
- 2 Continue to work on building out the program and diversifying the curriculum to include parents more
- 3 Look at how to provide some early intervention material about safe boundaries and the law

---

## **CSS-14: HOMELESS SERVICES AND SUPPORTS**

---

# MHSA HOMELESS FSP

MHSA Homeless FSP (formerly MCHOME) provides mental health services for those who are experiencing homelessness and have a diagnosis of a severe mental illness and/or substance use disorder. MHSA Homeless FSP provides case management, linkage to services, case coordination, therapeutic interventions, and psychiatric services.

## Strengths

- Meeting individuals in the community where they are at and providing services to support their well-being despite not having a permanent residence.
- MCHOME has positive outcomes in client recovery and treatment, including reduced recidivism in the hospital and incarceration.

## Successes

We met all our goals and for the first time, we met our PCP goal of getting 75% of our clients to meet their PCP or get connected to a new one.

## Challenges & Growth Opportunities

Challenges include the decrease in inventory of available apartments and increasing rents. MHSA Homeless FSP continued collaboration with other agencies to identify housing in the county.

### Goals for the Coming Year

1

Designate one Wellness Navigator to follow up with clients in the FSP monthly about seeing their PCP.

2

Build relationships with motels to support some of our homeless clients in accessing shelter.

# LUPINE GARDENS FSP

Lupine Gardens FSP is a 20-unit studio apartment complex that provides permanent housing for adults with serious mental illness who need intensive case management, medication support, and assistance with daily living skills in order to live independently in the community. Lupine Gardens FSP focuses on preventing further homelessness for a vulnerable population, avoid costly hospitalization or use of short-term crisis residential programs, hospital crisis teams, and unnecessary institutionalization in residential care homes. Case managers and community support workers meet as often as twice a day with residents to monitor daily medications, re-order medications, and discuss and review doctors' appointments. Case managers also work individually with residents to encourage participation in vocational and educational resources in the community in addition to other structured activities.

## Strengths

- Client engagement in Lupine Gardens' services (medication support, tenant meetings, weekly meetings)
- Client participation in activities, employment, and volunteering

## Successes

- Ability to maintain housing
- Low hospitalization rate
- Treatment compliance: 100% of consumers reported showing improvement, 96% of consumers are engaged with their PCP, 87% of clients were successfully housed

## Challenges & Growth Opportunities

Lupine Gardens had challenges with the aging population and faced difficulty finding ways to serve clients who require higher levels of care. Support from nurses was incorporated and helpful with physical challenges clients faced.

### Goals for the Coming Year

1

Maintain permanently housed clients

2

Engage clients in treatment with psychiatrist and PCP

3

Encourage more client participation in employment, education, and volunteer work



# SANDY SHORES FSP

The Sandy Shores permanent supportive housing offers an array of services through a Full-Service Partnership (FSP) model as required by the Mental Health Services Act funding. Services include case management, crisis intervention, mental health, and housing to assist individuals with a psychiatric disability who are unhoused.

## Strengths

- Program provides intensive mental health services
- Permanent housing is also provided for the unhoused

## Successes

- 94% of clients had housing and were not hospitalized
- 89% of clients had improved mental health
- 84% of clients engaged with primary care physician

## Challenges & Growth Opportunities

Sandy Shores FSP had a strong community of residents in FY 2021-2022

### Goals for the Coming Year

1

Increase employment

2

Promote education

3

Active participation

# SUNFLOWER GARDENS

Sunflower Gardens is a permanent and transitional supportive housing program serving 23 individuals with a serious mental health diagnosis, all of whom are homeless or at high risk of homelessness. The service array includes assessments, evaluation, case coordination, intensive case management, assistance in accessing benefits, and assistance with daily living skills to help consumers meet the terms of their lease and live independently.

## Strengths

The program receives direct services from an Interim psychiatrist who is available once a week to review medications and support with symptom management. Additionally, consumers receive support from Interim nurses who provide education on nutrition, physical health concerns, and support with linkage to medical providers. The program also offers a variety of weekly groups that help with creating a sense of community and build independent living skills.

## Successes

The program had 3 discharges, and all participants discharged from the program reached their treatment goals. Two individuals moved to their own apartment and one individual moved to a long-term facility where they have access to more support for physical health challenges. Sunflower staff collaborated with the housing team to fill vacancies, as a result, the program maintained an annual 99% occupancy rate.

## Challenges & Growth Opportunities

Due to the pandemic, in-person interactions were limited and resulted in individuals not feeling comfortable meeting with providers using technology to disclose their personal information. The program assigned an area in the community to provide consumers an opportunity to meet with their provider for case management support. The program also used the space to connect participants to an online chair yoga class that has been successful.

## Goals for the Coming Year

1

70% of consumers will remain housed at SFG as of the end of the operating year or exit to other permanent housing destinations during the operating year

2

75% of consumers served during the FY will eliminate all psychiatric hospitalizations, while in the program

3

20% of consumers will attain employment, attend a school/vocational training program or volunteer

---

## **CSS-15: HOMELESS OUTREACH AND TREATMENT**

---

# MCHOME HOMELESS OUTREACH & ENGAGEMENT

MCHOME offers outreach services to the homeless population in Monterey County. Our outreach counselors provide basic case management while identifying clients with severe mental illness.

## Strengths

We have successfully been able to meet the needs of the population because:

- We are a flexible team who respond to referrals in a quick manner.
- We are reliable and always ready to serve our homeless population.
- We are a team who lean on each other for guidance and support.

## Successes

Street outreach and intensive case management were provided to 21 homeless individuals this year, as well as 190 nights of motel accommodation. Under our COVID grant, the outreach team provided street outreach to 32 individuals in unincorporated areas. We also provided 32 outreached homeless individuals with disposable masks and hand sanitizer to help stop the spread of COVID. The program provided street outreach to 33 Salinas residents under the HCD grant. Additionally, the outreach team provided intensive case management and successfully linked clients to other services. The program also provided these homeless residents with 173 motel nights.

## Challenges & Growth Opportunities

The program had major staffing changes and being short staffed was a huge challenge. MCHOME outreach had to work together to meet our grant numbers and keep adapting to staff absences due to COVID-19 illness or exposure.

### Goals for the Coming Year

1

Be fully staffed

2

Overachieve our grants

3

Connect with south county agencies through our COVID/PATH grant

# ROCKROSE GARDENS

Rockrose Gardens is a supportive 20-unit housing complex designated for low-income individuals with disabilities. Services include case management and mental health rehabilitation.

## Strengths

- Provides low-income housing and support for activities of daily living (ADL)
- Helps individuals connect to community resources

## Successes

- Connect clients to needed services (in-patient, crisis house, government programs)

## Challenges & Growth Opportunities

The pandemic was an obstacle given it caused a shift to using technology, which was challenging for some clients. Rockrose Gardens established ways around these obstacles by providing education and access to resources that were difficult to obtain.

## Goals for the Coming Year

1

Better communication with outside providers

2

More opportunities for client social events

3

Meet billing requirements and ensure services are provided

# SHELTER COVE

Shelter Cove provides case management, crisis intervention, mental health services and housing services to help residents learn the skills they will need to successfully transition to independent living. The program's philosophy is based on the Social Rehabilitation Model.

## Strengths

Shelter Cove provides clients with case management services that help them prepare for independent living and help them develop goals that improve their life in the areas of health, education, employment, and daily living skills.

## Successes

- 90% of clients reported satisfaction with the program
- 95% of clients engaged with a primary care physician
- Regarding the percentage of clients involved in education and employment services, program goals were exceeded

## Challenges & Growth Opportunities

Despite the pandemic and short fall in staff, many clients exited to permanent housing in the community, and most clients maintained or improved their mental health. We also successfully established sober living environments within the community.

### Goals for the Coming Year

1

Increase number of clients exiting to permanent housing

2

Increase leadership within the community

3

Increase active engagement and independence with resources in the larger

# STREET OUTREACH PROGRAM

Street Outreach Programs (SOP) engage with homeless youth up to the age of 24 to provide them with emergency aid, such as food, water, and essential clothing. In addition, SOP offers linkages to housing, social services benefits, mental health and/or substance use disorder services. SOPs collaborate closely with partner agencies, like CHE, Interim Inc., Sun Street Centers, Door to Hope, Dorothy's Place, Housing Authority, CCCIL, among others. The programming participates in Coordinated Entry and utilizes CARS, so counselors coordinate within Monterey County's Continuum of Care (CoC) to link homeless youth with appropriate housing referrals.

## Strengths

- Assists clients with motel and weather vouchers during extreme circumstances
- Promotes the utilization of the Emergency Housing Voucher program

## Successes

- Increased food donations
- Supported housing and transition among youth throughout the year
- Increased involvement with CoC and police departments

## Challenges & Growth Opportunities

There was an increase in displacement encampments, employed clients not being able to meet their hygiene needs, and limited essentials. As a result, SOP communicated with CoC as well as police departments, donated to Monterey Sports Center so clients could meet their hygiene needs, and collaborated.

### Goals for the Coming Year

1

Obtain permanent outpost site in south county to provide outreach and drop-in services for homeless youth

2

Hire permanent Case Manager/Housing Navigator

3

Increase access to rapid rehousing services for homeless youth

---

## **CSS-16: RESPONSIVE CRISIS INTERVENTIONS**

---



# MANZANITA HOUSE SALINAS

Manzanita House is a structured crisis residential program environment for adults with serious mental illness where staff support residents with daily living skills, personal hygiene, and daily house maintenance. In addition, staff work with residents to develop strategies to avoid the reoccurrence of crisis situations through individual and group counseling. Medication support is provided by staff assisting residents with self-administration of medications, symptom awareness, and education. Each resident meets with a psychiatric prescriber once a week (or as needed), in person or through telemedicine. An onsite structured day program is offered consisting of weekend activities and groups 5 days a week for 4 hours a day.

## Strengths

- Offers crisis stabilization in a less traumatic environment
- More cost-effective than acute hospital services

## Successes

- Almost all clients surveyed were satisfied with services
- Manzanita met or exceeded all their recovery goals for clients

## Challenges & Growth Opportunities

One challenge was the logistics of the new Client Services Specialist position. To overcome this obstacle, agency counselors were trained as backup staff to fill vacancies and provide relief to Manzanita staff team and meet staffing.

### Goals for the Coming Year

1

70% of consumers reported crisis management and stabilization

2

75% of consumers will discharge to a lower level of care

3

80% of consumers will report satisfaction with quality of services

---

## **CSS-18: MENTAL HEALTH SERVICES FOR ADULTS**

---

# ASOC MARINA

ASOC Marina provides specialty mental health services to adults with severe and persistent mental illness. Many clients have co-occurring substance use disorders, are homeless, and are justice-involved. ASOC Marina provides case management, crisis intervention, some individual and group therapy, collateral, and medication services. The staff is a multidisciplinary team of masters- and bachelors-level social workers, Behavioral Health Aides, Wellness Navigators, interns, medical assistants, psychiatrists, a nurse, and a Transportation Coach.

## Strengths

- Supervisors provide clinical training to staff to meet community needs
- Staff are highly trained in crisis intervention and risk assessments to ensure the safety of the community
- The program is highly involved with Interim Inc. to provide education and employment services to people interested in gaining job skills and/or obtaining their education

## Successes

- Continued to navigate providing services to the community with the ongoing pandemic
- Provided services to the community while facing significant staff shortages
- Clients in the program obtained employment

## Challenges & Growth Opportunities

Due to lower staffing levels, ASOC Marina utilized staff from all different levels of care to provide services to clients. Staff are extremely flexible and willing to adapt and pivot in an ever-changing environment.

### Goals for the Coming Year

1

Reach full staffing to best meet the needs of clients

2

Obtain Social Worker III positions to support staffing

# ASOC SALINAS

ASOC Salinas offers outpatient mental health services such as case management and therapy support for adults over age 26 with serious mental illness who may or may not also have a co-occurring substance use disorder. Services for ages 18-26 are provided by the transitional age youth (TAY) team.

## Strengths

- ASOC Salinas offers 1:1 case management support for the community's most vulnerable population.
- ASOC utilizes a strength-based approach to connect clients with community resources and help mentally ill populations live meaningful lives.

## Successes

- Fully incorporated Wellness Navigators as part of the ASOC team to provide unique interventions and connections with clients.
- Continued accepting clients and offering outpatient mental health services despite COVID.
- Migrated the vast majority of psychiatrist and therapy groups into a telehealth format, which increased compliance.

## Challenges & Growth Opportunities

ASOC suffers from a serious issue of short staffing at the direct line level. The current line staff has been asked to take on heavier caseloads. To accomplish this, clinic leadership offered the necessary flexibility, such as hybrid schedules and resources to effectively offer a tele-health option.

### Goals for the Coming Year

1

Increase internal clinic line staff and lower overall vacancy rate.

2

Streamline workflows such as referral process to various community partners

3

Restructure team layout while maintaining key aspects of the Reaching Recovery model

# COMMUNITY HOUSING

Community Housing (CH) is a permanent supportive housing that provides 100 affordable community independent living for adults with serious and persistent, long term psychiatric disabilities. These placements are provided as individual apartments and/or shared housing units. In addition, Interim Inc. provides case coordination, case management, crisis intervention, and mental health treatment services for residents in all supported housing programs. Residents also utilize a variety of resources within Monterey County and behavioral health.

### Strengths

CH staff received additional training on using Reaching Recovery model to help support residents' mental health wellness, purpose, and safety through recovery.

### Successes

90% of consumers engaged with primary care physicians and maintained or improved their recovery.

## Challenges & Growth Opportunities

Limited resources for low-cost housing, serving a senior citizen population, resident monitoring, and student nurse placements were challenges experienced by Community Housing.

### Goals for the Coming Year

- 1 Adapting current housing for senior citizen population
- 2 Explore interventions to provide health and wellness education
- 3 Expand agency collaboration for housing resources

---

## **APPENDICES**

---

# APPENDIX A: LIST OF CSS-FUNDED PROGRAMS

---

## **CSS-01: Early Childhood and Family Stability FSP**

- Family Assessment Support and Treatment^
- Family Preservation FSP^
- Family Reunification FSP^
- Kinship Center, First Five Trauma FSP^
- Kinship Center, D'Arrigo Children's Clinic^
- Salinas Home Partners FSP^

## **CSS-02: Dual Diagnosis FSP**

- Integrated Co-Occurring Disorder FSP
- Santa Lucia Short-Term Residential Treatment Program

## **CSS-04: Transition Age Youth FSP**

- MHSA TIP AVANZA FSP^
- Transitional Aged Youth FSP^

## **CSS-05: Adults with SMI FSP**

- Assertive Community Treatment Welcoming & Engaging Team^

## **CSS-06: Older Adults FSP**

- Older Adult FSP
- Drake House FSP

## **CSS-07: Access Regional Services**

- Access Medication Support^
- Access to Treatment CALWORKS
- Access to Treatment Coastal Region
- Access to Treatment King City
- Access to Treatment Salinas
- Access to Treatment Soledad
- CHS South County^
- Family Counseling Salinas^
- Family Counseling Seaside^
- HIV/AIDs Community Partnership^
- Kinship Center, Children's Clinic South County^
- Outpatient Mental Health
- USC Telehealth
- Wellness Recovery Center (Adults OMNI)

## **CSS-08: Early Childhood Mental Health Services**

- MCSTART
- Secure Families^

### **CSS-10: Supported Services to Adults with Serious Mental Illness**

- Peer Support Wellness Navigators
- Primary Care Integration^
- Return to Work Benefits Counseling
- Transportation Coaching

### **CSS-11: Dual Diagnosis**

- Academy Day Program
- Bridge House
- Co-occurring Integrated Care (Keep It Real)
- Outreach and Aftercare

### **CSS-13: Justice-Involved FSP**

- Creating New Choices FSP
- Juvenile Mental Health Court/Collaborative Action Linking Adolescents FSP
- Juvenile Sex Offender Response Team FSP

### **CSS-14: Homeless Services and Supports FSP**

- MHSA Homeless FSP (formerly MCHOME)
- Lupine Gardens FSP
- Sandy Shores FSP
- Sunflower Gardens

### **CSS-15 Homeless Outreach and Treatment**

- MCHOME Homeless Outreach & Engagement
- Rockrose Gardens
- Shelter Cove
- Street Outreach (Outreach for youth)

### **CSS-16: Responsive Crisis Interventions**

- Archer Child Advocacy Center^1
- Manzanita House Salinas
- Mobile Crisis Team^

### **CSS-18: Mental Health Services for Adults**

- ASOC Marina
- ASOC Salinas
- Community Housing

---

^ No data were available for FY21-22.



Ley de Servicios de Salud Mental del  
condado de Monterey



Servicios y apoyo a la comunidad

# REPORTE ANUAL

Año fiscal 2022 - 2023

Preparado por  
**EVALCORP**  
Measuring What Matters™



MONTEREY COUNTY  
BEHAVIORAL HEALTH

Avanzando Juntos Forward Together

# TABLA DE CONTENIDO

Agradecimientos .....	4
Introducción.....	5
Descripción general.....	5
Reglamento MHSA CSS.....	5
Metodología del informe .....	6
Enfoque analítico.....	6
Fuentes de datos.....	6
Organización del informe.....	6
<b>CSS-02: DOBLE DIAGNÓSTICO DE LAS FSP .....</b>	<b>7</b>
Trastornos concurrentes integrados de las FSP .....	8
Programa de tratamiento residencial de corta duración Santa Lucía .....	9
<b>CSS-6: FSP PARA ADULTOS MAYORES.....</b>	<b>10</b>
FSP para adultos mayores .....	11
Casa Drake de las FSP.....	12
<b>CSS-07: ACCESO A LOS SERVICIOS REGIONALES.....</b>	<b>13</b>
Acceso al tratamiento - CalWORKs .....	14
Acceso al tratamiento - Región costera .....	15
Acceso al tratamiento - King City.....	16
Acceso al tratamiento - Salinas.....	17
Acceso al tratamiento - Soledad .....	18
Salud mental ambulatoria.....	19
Telesalud USC .....	20
Centro de Recuperación del Bienestar (Adultos OMNI) .....	21
<b>CSS-08: SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA LA PRIMERA INFANCIA.....</b>	<b>22</b>
MCSTART .....	23
<b>CSS-10: SERVICIOS DE APOYO A ADULTOS CON ENFERMEDADES MENTALES GRAVES</b> <b>.....</b>	<b>24</b>
Apoyo entre pares Wellness Navigators.....	25
Programa de asesoramiento sobre prestaciones para la reincorporación al trabajo .....	26
Programa de asesoramiento sobre transporte.....	27
<b>CSS-11: PATOLOGÍA DUAL.....</b>	<b>28</b>
Programa diurno de la Academia .....	29
Casa del Puente.....	30
Atención integrada concurrente/Keep It Real .....	31
Servicios de extensión y atención posterior.....	32

<b>CSS-13: JUSTICIA E IMPLICACIÓN DE LAS FSP .....</b>	<b>33</b>
Crear nuevas opciones de las FSP.....	34
Tribunal de Salud Mental Juvenil/ Acción Colaborativa para la Vinculación de Adolescentes .....	35
Equipo de respuesta para delincuentes sexuales juveniles de las FSP .....	36
<b>CSS-14: SERVICIOS Y AYUDAS PARA PERSONAS SIN VIVIENDA .....</b>	<b>37</b>
La MHSA para personas sin vivienda de las FSP.....	38
Jardines Lupine de las FSP.....	39
Sandy Shores de las FSP .....	40
Jardines Sunflower .....	41
<b>CSS-15: SERVICIOS DE EXTENSIÓN Y TRATAMIENTO PARA PERSONAS SIN VIVIENDA .....</b>	<b>42</b>
Servicios de extensión y compromiso de MCHOME con las personas sin vivienda.....	43
Jardines Rockrose .....	44
Shelter Cove .....	45
Programa de extensión en la calle.....	46
<b>CSS-16: INTERVENCIONES CON CAPACIDAD DE RESPUESTA EN CASO DE CRISIS.....</b>	<b>47</b>
Casa Manzanita Salinas.....	48
<b>CSS-18: SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA ADULTOS .....</b>	<b>49</b>
ASOC Marina .....	50
ASOC Salinas .....	51
Community Housing .....	52
<b>ANEXOS .....</b>	<b>53</b>
Anexo A: Lista de programas financiados por CSS.....	54

# AGRADECIMIENTOS

---

EVALCORP desea expresar su agradecimiento a una serie de personas que han contribuido con su tiempo y sus aportaciones para elaborar este informe. Para empezar, nos gustaría dar las gracias al Departamento de Salud Conductual del condado de Monterey por su colaboración durante todo el proceso. Extendemos nuestro agradecimiento especialmente a la coordinadora de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA), Shannon Castro; a la epidemióloga de Salud Conductual, Nivedita Meethan; y al coordinador de Innovaciones de la MHSA, Wesley Schweikhard. Agradecemos enormemente su colaboración y apoyo. También nos gustaría dar las gracias a todos los proveedores financiados por su duro trabajo en la recopilación de los datos presentados en este informe.

# INTRODUCCIÓN

## Descripción general

En 2004, los votantes de California aprobaron la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) a través de la Proposición 63. Esta ley designó fondos para mejorar los sistemas de servicios de salud mental en todo el estado. Los servicios y apoyos comunitarios (CSS) son uno de los diversos componentes de la MHSA y tienen como objetivo financiar programas que prestan servicios de salud mental a adultos y personas mayores que padecen enfermedades mentales de moderadas a graves (SMI), así como a niños y jóvenes en edad de transición con trastornos emocionales graves (SED). Los CSS representan el componente más amplio de la MHSA.

A través de los fondos de la MHSA, el Departamento de Salud Conductual del condado de Monterey (MCBH) apoya los programas de los CSS que abordan las necesidades de salud mental de las comunidades cultural y regionalmente diversas del condado. En el año fiscal (FY) 21-22, el condado de Monterey financió 54 programas, administrados tanto por MCBH como por proveedores de servicios comunitarios contratados. Este informe proporciona un detalle de estos programas e incluye las descripciones de cada uno, las fortalezas, los logros y los retos en el FY 21-22, junto con los objetivos para el próximo año (FY 22-23).

## Reglamento MHSA CSS

Los programas de los CSS tienen por objeto ampliar y transformar los servicios prestados a las personas con SMI y hacen especial hincapié en la competencia cultural y la orientación hacia la recuperación. Además, estos programas se rigen por las necesidades de los consumidores y las familias, la colaboración con la comunidad y la integración de los servicios. Los programas de los CSS incluyen las siguientes categorías normativas: asociaciones de servicio completo (FSP), desarrollo de sistemas generales y divulgación y participación.

En el condado de Monterey, los programas de los CSS se dividen en categorías basadas en el reglamento de la MHSA y las personas a las que atienden. En el **Anexo A** se incluye como referencia una lista de los programas financiados por los CSS en el condado de Monterey.

### Asociación de servicio completo

- Se utiliza para proporcionar apoyo "cueste lo que cueste" a las personas en su camino hacia la recuperación y el bienestar.

### Desarrollo general de sistemas

- Se utiliza para mejorar el sistema de asistencia.

### Divulgación y participación

- Se utiliza para aumentar el acceso a las comunidades desatendidas y marginadas.

# METODOLOGÍA DEL INFORME

---

## Enfoque analítico

MCBH contrató a EVALCORP Research & Consulting (EVALCORP) para desarrollar este informe, que resume los datos de los programas de los CSS financiados durante el FY 2021-2022. La evaluación utilizó datos cualitativos proporcionados al condado de Monterey por los programas financiados por los CSS.

## Fuentes de datos

Los programas de los CSS presentaron informes descriptivos de las actividades del programa durante el año fiscal a través de una encuesta en línea. En el FY 2021-2022, MCBH trabajó para mejorar sus prácticas de recopilación de datos y construir una infraestructura de evaluación para garantizar datos más sólida para los programas financiados por los CSS.

## Organización del informe

Este informe presenta los datos de los CSS por programa. La siguiente información se incluye para cada programa individual si está disponible:

- Descripción del programa
- Logros y fortalezas del FY 2021-2022
- Retos y oportunidades de crecimiento en el FY 2021-2022
- Objetivos para el FY 2022-2023

---

## **CSS-02: DOBLE DIAGNÓSTICO DE LAS FSP**

---

# TRASTORNOS CONCURRENTES INTEGRADOS DE LAS FSP

Los trastornos concurrentes integrados (ICT) de las FSP utilizan prácticas basadas en la evidencia y atención clínica sustentadas en las fortalezas para proporcionar servicios ambulatorios intensivos y apoyos para los jóvenes de 12-25 años que experimentan problemas de salud conductual concurrentes. Los ICT se reúnen con los clientes dos veces por semana para prestar servicios basados en la terapia, que incluyen la gestión de casos, terapia, tutoría entre pares, consulta de medicación y colaboración con otros proveedores.

## Fortalezas

- Ofrece flexibilidad sobre cómo, cuándo y dónde reunirnos con las familias.
- Brinda comunicación permanente.
- Proporciona un sentido de comunidad a nuestros clientes a través de mentores y actividades de grupos de apoyo.

## Logros

- Aumento del número de clientes.
- Numerosas graduaciones y finalizaciones con éxito del programa.
- Aplicación exitosa de los servicios de atención domiciliar que fomentan la capacidad de utilización para los jóvenes y sus familias.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Este año, los trastornos concurrentes integrados de las FSP construyeron plataformas de servicios híbridos y trabajaron para reclutar y contratar a terapeutas licenciados y personal de apoyo entre pares. Como resultado, ICT fomentaron una mayor colaboración en el equipo para determinar la mejor manera de atraer a los clientes, satisfacer sus necesidades y aumentar la colaboración con las escuelas y los proveedores externos. ICT también encontraron nuevas formas de implicar a las familias y crear más alianzas que puedan apoyar a los clientes.

## Objetivos para el próximo año

1

Ampliar los servicios con más médicos

2

Mejorar las encuestas de satisfacción de los clientes

3

Ofrecer más programas de grupo y más servicios de apoyo entre pares



# PROGRAMA DE TRATAMIENTO RESIDENCIAL DE CORTA DURACIÓN SANTA LUCÍA

El Programa terapéutico residencial de corta duración Santa Lucía (STRTP) es un programa para jovencitas que padecen trastornos relacionados con el alcohol, el consumo de sustancias y la salud mental. El STRTP Santa Lucía ofrece a sus clientes una atención basada en el trauma a cargo de psiquiatras y terapeutas altamente cualificados.

## Fortalezas

- Se ofrece una hermosa residencia para ofrecer una atención clínica por estado de necesidad.
- Los clientes adquieren habilidades que les sirven para volver a casa o empezar una vida en un nuevo entorno.
- El personal trasciende la atención clínica y siente de verdad el dolor, las necesidades y los anhelos de nuestros jóvenes clientes.

## Logros

- Contratación y formación de personal diverso.
- Creación de un entorno enriquecedor para nuestras clientes y nuestro personal.
- Opciones académicas personalizadas para optimizar el compromiso y el éxito del cliente.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El STRTP Santa Lucía tuvo dificultades para contratar y mantener el personal cualificado este año fiscal, además de que los pacientes tenían necesidades muy graves.

### Objetivos para el próximo año

1

Reducir la rotación del personal

2

Mejorar los índices de finalización de los clientes

3

Participar en una sólida formación en prácticas basadas en la evidencia

---

## **CSS-6: FSP PARA ADULTOS MAYORES**

---

# FSP PARA ADULTOS MAYORES

Las FSP para adultos mayores proporciona servicios intensivos y frecuentes para adultos mayores con enfermedades mentales graves y problemas médicos complejos que corren el riesgo de perder su lugar en la comunidad, ser hospitalizados o institucionalizados y quedarse sin vivienda. Las FSP para adultos mayores también atiende a adultos mayores con enfermedades mentales y físicas concurrentes al ayudarles con la medicación, las citas médicas, las habilidades de la vida diaria, la administración del dinero y las actividades diarias organizadas.

## Fortalezas

Las FSP para adultos mayores hacen su aporte a la comunidad al prestar servicios integrales a adultos mayores con enfermedades mentales graves y persistentes.

## Logros

Los clientes recibieron formación sobre Zoom, lo que les permitió acceder al tratamiento durante toda la pandemia.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Este año, hubo falta de personal en el condado, sobre todo entre los trabajadores sociales de psiquiatría (PSW). Por lo tanto, el personal no pudo prestar servicios intensivos con la capacidad ideal para esta población.

### Objetivos para el próximo año

1

Aumentar la plantilla cubriendo los puestos vacantes

2

Mantener a los clientes en los servicios durante más tiempo

# CASA DRAKE DE LAS FSP

La Casa Drake es un programa de las FSP que proporciona servicios de salud mental in situ a los residentes y los pone en contacto con su psiquiatra y los proveedores de la comunidad. Drake House aboga por los residentes y les ayuda a manejarse en la atención, mientras brinda además servicios de rehabilitación en salud mental grupales e individuales, así como otras actividades del programa.

## Fortalezas

- Trabajar en estrecha colaboración con los residentes y los proveedores para mantener la estabilidad y evitar la intervención en crisis o la repetición de la hospitalización psiquiátrica.
- Proporcionar a los residentes un entorno hogareño seguro y con apoyo mientras envejecen y tratan sus problemas de salud mental concurrentes.

## Logros

- Atender de forma constante entre 50 y 55 residentes, con alojamiento y apoyo.
- Abogar por que los clientes reciban la ayuda y los servicios que necesitan.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Uno de los mayores retos es la falta de recursos disponibles para apoyar a los clientes en tiempos de pandemia. Muchos proveedores no prestan servicios o reducen sus horarios, lo que dificulta la consulta con especialistas. Además, sigue existiendo un gran estigma y algunos proveedores no saben cómo interactuar con los clientes. Por ejemplo, en urgencias, a menudo, los médicos, enfermeras y técnicos son despectivos con los pacientes; no se les hace el examen completo ni la evaluación que merecen. Estamos ahí para ayudar a conseguir apoyo y servicios.

### Objetivos para el próximo año

1

Seguir proporcionando un hogar seguro y estable a los residentes

2

Minimizar la necesidad de repetir la hospitalización psiquiátrica o médica

3

Ofrecer actividades y servicios que puedan enriquecer la vida de los residentes

---

## **CSS-07: ACCESO A LOS SERVICIOS REGIONALES**

---

# ACCESO AL TRATAMIENTO - CALWORKS

Acceso a tratamiento - CalWORKs es un programa con personal del condado que trabaja con el Departamento de Servicios Sociales (DSS) para actuar como proveedor de salud mental para los clientes inscritos en el programa Welfare to Work. El programa ofrece triaje/evaluación de salud mental, terapia y atención en psiquiatría para quienes tienen necesidades de salud mental y desean reincorporarse al trabajo. Los servicios se ofrecen tanto a niños como a adultos.

## Fortalezas

- Se establecen asociaciones sólidas con miembros de la comunidad para apoyar el bienestar general de los clientes.
- El programa está bien financiado para respaldar al personal necesario.
- Proporciona psicoeducación al personal del DSS.

## Logros

- Creación de un Equipo de Salud Conductual contra la Violencia Doméstica.
- Dotación de personal para un gestor comunitario de casos familiares que trabaja en la comunidad para apoyar a las familias en crisis graves.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Debido a las restricciones por la COVID y del DSS, este equipo tuvo que adaptarse rápidamente a tener todo el edificio cerrado, trabajar a distancia y, posteriormente, adoptar un modelo híbrido en el FY 2021-2022. Esto supuso un reto para los servicios y grupos presenciales. Se implantó con éxito un modelo híbrido con un "clínico del día" en el consultorio para atender las consultas sin cita previa o los casos urgentes. El equipo se mostró adaptable y flexible y modificó los flujos de trabajo para satisfacer las demandas del momento.

## Objetivos para el próximo año

1

Cubrir los puestos vacantes para alcanzar la plena dotación de personal

2

Seguir prestando servicios a los clientes del programa Welfare to Work

3

Ampliar los servicios infantiles

# ACCESO AL TRATAMIENTO - REGIÓN COSTERA

Acceso al tratamiento – Región costera proporciona servicios de triaje y evaluación a los miembros de la comunidad que buscan servicios de salud mental (SM) y de trastornos por consumo de sustancias (SUD). Una vez finalizada la evaluación, se puede remitir a la persona a los recursos comunitarios de salud mental o de trastorno de abuso de sustancias. Si un individuo requiere servicios de SM a un nivel de Salud Mental Especializada, entonces, se brinda el tratamiento a través de este programa o se refiere al individuo al equipo apropiado dentro del sistema de MCBH. El tratamiento incluye terapia grupal o individual, apoyo con medicación, gestión de casos, rehabilitación en salud mental, tratamiento colateral o gestión de casos.

## Fortalezas

- Proporciona un lugar seguro y emocionalmente cálido para que los miembros de la comunidad busquen servicios de SM o SUD.
- Ofrece seguimiento y vinculación a servicios basados en evaluaciones individuales.

## Logros

- Aumento del número de personas que reciben servicios.
- Adaptación del personal y de los clientes a los métodos de evaluación y tratamiento presenciales y a distancia.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Uno de los mayores retos de este año fue la falta de personal junto con el aumento de las necesidades de la comunidad. El Acceso al tratamiento – Región costera superó este obstáculo al realizar reuniones más frecuentes de la dirección y el personal, y mantener la flexibilidad.

## Objetivos para el próximo año

1

Aumentar las remisiones a recursos comunitarios para satisfacer las crecientes necesidades de la comunidad

2

Reducir la duración de la permanencia de los clientes en el programa

3

Aumentar la plantilla para satisfacer la demanda de trabajo y las necesidades de la comunidad

# ACCESO AL TRATAMIENTO - KING CITY

Acceso al tratamiento - King City ofrece servicios de triaje y evaluación a los miembros de la comunidad que buscan servicios de salud mental (SM) y de trastornos por consumo de sustancias (SUD). Una vez finalizado el triaje/la evaluación, se pueden remitir a las personas a los recursos comunitarios que necesiten. El programa también proporciona tratamiento de SM, inclusive la terapia de grupo o individual, el apoyo con medicación, la gestión de casos, la rehabilitación en salud mental, el tratamiento colateral o la gestión de casos.

## Fortalezas

Este programa proporciona a los miembros de la comunidad un lugar seguro y emocionalmente cálido para buscar servicios para las necesidades de SUD/SM, y para informarse sobre la elegibilidad para estos servicios. La comunidad puede recibir servicios de seguimiento y vinculación a otros servicios en función del resultado de su evaluación.

## Logros

El programa mantuvo una excelente atención al cliente al tiempo que se enfrentaba a un aumento de las necesidades de la comunidad y a una importante falta de personal.

Se adoptaron métodos presenciales y de telesalud para proporcionar tanto evaluación como tratamiento a los clientes.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Superar obstáculos como la falta de personal y el aumento de la demanda comunitaria, Acceso al tratamiento - King City realizó reuniones más frecuentes entre la dirección y el personal, lo que desarrolló soluciones eficaces en equipo.

### Objetivos para el próximo año

1

Remitir a las personas a los recursos comunitarios en lugar de prestarles servicios directos con más frecuencia

2

Aumentar la plantilla para hacer frente a la demanda de trabajo

3

Reducir el tiempo promedio para completar el programa



# ACCESO AL TRATAMIENTO - SALINAS

Acceso al tratamiento - Salinas es un punto de entrada principal para los miembros de la comunidad que reúnen los requisitos de Medi-Cal y buscan servicios de salud mental. Se examina el nivel de necesidad de los miembros de la comunidad y, a continuación, se les deriva a otro programa para que brindarles servicios o reciben servicios del programa directamente. El programa ofrece terapia a corto plazo, servicios psiquiátricos y gestión de casos a los miembros de la comunidad.

## Fortalezas

- Dado que este programa no está dirigido a un grupo demográfico concreto, puede acceder a él cualquier persona, incluidas las que no tienen Medi-Cal.
- No es necesario concertar cita previa para recibir una evaluación, y se dispone de una línea de atención telefónica 24 horas al día, 7 días a la semana, para facilitar el acceso.
- Mantenemos estrechas relaciones con otros proveedores, lo que nos permite ofrecer un apoyo sólido a nuestros clientes en materia de salud mental y consumo de sustancias.

## Logros

- Se vinculan constante y exitosamente a los clientes con los niveles de atención adecuados a sus necesidades.
- El personal se adaptó a un modelo híbrido de prestación de servicios en persona y telesalud debido a la pandemia de COVID.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Acceso al tratamiento - Salinas se enfrentó a retos relacionados con la falta de personal, el aumento de las remisiones y las restricciones de la COVID. El personal aprendió a ser flexible, a pensar de forma creativa y a prestar servicios mediante un modelo híbrido. El personal también colaboró más para abordar de manera innovadora los obstáculos y retos.

### Objetivos para el próximo año

1

Adaptarse a los cambios que se introduzcan en CalAim

2

Aumentar la reserva de recursos comunitarios para clientes que no alcanzan el nivel de atención del condado

3

Aumentar la plantilla y reducir la duración de la permanencia de los clientes en los servicios

## ACCESO AL TRATAMIENTO - SOLEDAD

Acceso al tratamiento - Soledad proporciona servicios de triaje y evaluación en salud mental (SM) y uso de sustancias (SU) para los miembros de la comunidad. Una vez que el cliente termina el triaje/la evaluación, se toma una decisión sobre sus necesidades individuales. El tratamiento proporcionado a los clientes incluye terapia de grupo o individual, apoyo con medicación, gestión de casos, rehabilitación en salud mental, tratamiento colateral y gestión de casos. Si se determina que un cliente requiere servicios de salud mental a un nivel de Salud Mental Especializada, el tratamiento puede ser proporcionado a través de este programa o se puede remitir a un equipo apropiado del MCBH.

### Fortalezas

- Los clientes pueden acceder a los servicios en un entorno seguro y emocionalmente cálido.
- El programa ofrece servicios de seguimiento y vinculación en función de los resultados del triaje/la evaluación.

### Logros

- Aumento del número de miembros de la comunidad que solicitan servicios.
- Adaptación al uso de métodos presenciales y de telesalud para la evaluación y el tratamiento.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Acceso al tratamiento - Soledad experimentó dos obstáculos: la falta de personal y el aumento de las necesidades de la comunidad. Estos retos se superaron mediante reuniones frecuentes de la dirección y el personal para estudiar formas eficaces de adaptarse a la falta de personal sin dejar de satisfacer las necesidades de la comunidad.

### Objetivos para el próximo año

1

Aumentar las remisiones a recursos comunitarios

2

Disminuir las vacantes de personal

3

Reducir la duración del programa

# SALUD MENTAL AMBULATORIA

El programa de Salud Mental Ambulatoria ofrece servicios de terapia individual y colateral para personas sin seguro médico desde agosto de 2021. Nuestros servicios se prestan en Salinas y Seaside para sesiones presenciales. Los servicios están abiertos a personas de todas las edades y en varios idiomas.

## Fortalezas

- Ofrecemos nuestros servicios a personas de todo el condado.
- Ofrecemos servicios de telesalud para aumentar la accesibilidad de nuestros servicios.
- Nuestros médicos están capacitados en numerosas prácticas basadas en la evidencia, como la terapia cognitivo conductual (TCC), la atención plena y la terapia dialéctico conductual (TDC).

## Logros

- En 11 meses hemos atendido a 69 clientes.
- 37 de los 69 clientes atendidos abandonaron el programa, con una tasa de éxito del 78 % en la finalización de los servicios terapéuticos.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El obstáculo inicial para nuestro programa de Salud Mental Ambulatoria fue aumentar la difusión en la comunidad sobre la disponibilidad de estos servicios. Conseguimos promocionar nuestros servicios a través de eventos comunitarios y anuncios locales, lo que despertó el interés de la comunidad. Este reto nos enseñó cómo nuestros programas existentes pueden beneficiarse unos de otros y la importancia de ofrecer nuestros programas conjuntamente (por ejemplo, Educación para Padres).

## Objetivos para el próximo año

1

Aprender qué aspectos de la terapia son útiles

2

Aprender a implicar mejor a la comunidad en nuestros servicios

# TELESALUD USC

Telesalud USC ofrece servicios individuales de asesoramiento y psicoterapia en línea y presenciales a niños, jóvenes, adultos, parejas y familias. Los proveedores y clientes pueden conectarse virtualmente desde distintos lugares a través de un ordenador, una portátil, una tableta o un teléfono inteligente. Los servicios se prestan en inglés y en español en citas semanales de 50 minutos durante 12 semanas o más.

## Fortalezas

- Los clientes en tratamiento cumplen uno o todos sus objetivos.
- Los clientes mostraron una disminución de la ansiedad y la depresión.
- Se prestan servicios de salud mental a los residentes rurales.

## Logros

- Ampliación de los servicios a poblaciones que acceden mucho menos a los servicios de salud conductual
- Servicios disponibles para zonas inaccesibles del condado de Monterey

## Retos y oportunidades de crecimiento

Uno de los retos para acceder a los servicios de teleasistencia es la falta de conocimientos tecnológicos de los usuarios. Para superar este obstáculo, se facilitaron servicios telefónicos durante el cierre de las actividades, lo que permitió crear más líneas de comunicación para la resolución de problemas.

### Objetivos para el próximo año

1

Asignación de servicios completos durante todo el año

2

Mejora de los clientes remitidos

3

Mejores resultados de los clientes en la finalización del programa

# CENTRO DE RECUPERACIÓN DEL BIENESTAR (ADULTOS OMNI)

El Centro de Recuperación del Bienestar (OMNI) ofrece grupos de apoyo y asesoramiento entre pares, reuniones individuales de apoyo y asesoramiento entre pares, conexión con recursos comunitarios, formación en liderazgo, talleres educativos y actividades de socialización.

## Fortalezas

- El personal tiene formación variada, es fuerte, experimentado y utiliza su experiencia vivida para vincularse con los clientes.
- El personal colabora y trabaja bien con otros programas y organismos.
- OMNI es fácilmente accesible para cualquiera que necesite nuestros servicios.
- OMNI puede remitir fácilmente a los clientes a los servicios de extensión de MCHOME o el acceso a MCBH, y podemos ver a cualquier persona dondequiera que se encuentre en el espectro de la recuperación.

## Logros

OMNI empezó a celebrar eventos al aire libre en Pájaro y fuera del centro. Los clientes mostraron que se alegraban porque se volvieran a celebrarse eventos y que echaban de menos ver a todos divertirse juntos. OMNI atendió a 445 clientes individuales, cumplió 178 % de nuestro objetivo anual, duplicó nuestro objetivo en cuanto al número de clientes que recibieron servicios de educación con apoyo y superó el número de oportunidades educativas fijado como objetivo para que el éxito supere el estigma.

## Retos y oportunidades de crecimiento

OMNI se vio afectado por la escasez de recursos y la COVID-19, lo que provocó una disminución de las actividades fuera del centro, la falta de personal y el impacto de las presentaciones de SOS. La mayoría de las presentaciones de SOS y de los grupos de Educación con Apoyo se hicieron por Zoom, lo que supone un reto para los clientes que no se sienten cómodos con la tecnología. SOS también tuvo dificultades para encontrar a clientes que quieran hablar como ponentes. Los puestos de asesor estuvieron vacantes durante la mayor parte del año, lo que generó cambios en las personas que atienden a nuestros clientes. Individuos que no reciben servicios de salud mental de MCBH o Interim acudieron al centro y tuvieron comportamientos agresivos y amenazantes. Esta tendencia parece ir en aumento. Nuestro número de voluntarios disminuyó y, de estos, pocos se sienten preparados para dirigir un grupo o ayudar en la cocina. Muchos de los clientes de OMNI son los que usan un nivel de atención superior y aún no se sienten preparados.

## Objetivos para el próximo año

1

Facilitar grupos fuera del centro

2

Aumentar el número de talleres y eventos

3

Presentar los servicios de OMNI a nuevas personas

---

## **CSS-08: SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA LA PRIMERA INFANCIA**

---

# MCSTART

MCSTART ofrece servicios de intervención temprana a niños de 0 a 11 años y a sus padres/cuidadores con traumas, violencia doméstica y exposición prenatal a sustancias. Los servicios incluyen terapia ambulatoria, terapia ocupacional, detección, evaluación y servicios de gestión de casos. MCSTART utiliza mejoras conductuales basadas en la fortaleza de la familia y diversas prácticas basadas en la evidencia para ofrecer un tratamiento temprano dirigido a mitigar los resultados negativos para nuestros clientes.

## Fortalezas

- Ofrecer servicios únicos de intervención temprana para niños, familias y cuidadores.
- Ofrecer una serie de terapias conductuales y servicios bilingües.

## Logros

- Servicios y resultados muy bien valorados.
- Contratación y formación de terapeutas infantiles y terapeutas ocupacionales (OTR).
- Excelentes encuestas de satisfacción familiar.
- Cierre con éxito del 75% de los casos después de que el niño alcanzara los objetivos del tratamiento.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El MCSTART tuvo dificultades de reclutamiento y contratación, especialmente a causa de la pandemia de COVID-19. Sin embargo, pudimos utilizar intervenciones híbridas, desarrollamos reuniones de equipos familiares y mejoramos la coordinación de casos en equipo para continuar el tratamiento durante la pandemia.

### Objetivos para el próximo año

1

Seguir reclutando y contratando terapeutas

2

Tratar con éxito retrasos en el desarrollo, traumas y otros comportamientos problemáticos

3

Que nuestros clientes sigan cumpliendo sus objetivos de tratamiento

---

## **CSS-10: SERVICIOS DE APOYO A ADULTOS CON ENFERMEDADES MENTALES GRAVES**

---



# APOYO ENTRE PARES WELLNESS NAVIGATORS

Los servicios de Wellness Navigation son programas voluntarios de apoyo entre pares centrados en los clientes que trabajan con el Sistema de Atención para Adultos del Departamento de Salud Conductual del condado de Monterey. Los Wellness Navigators prestan apoyo en áreas como la gestión de síntomas, la formación en habilidades, la educación en salud mental, la conexión de los clientes con los recursos comunitarios y la enseñanza de cómo utilizar los servicios de transporte.

## Fortalezas

El personal tiene una buena relación de trabajo con las clínicas MCBH de Salinas y Marina. El personal también está integrado en las clínicas, se reúne periódicamente con el personal del MCBH y asiste regularmente a cursos de formación a lo largo del año. Las supervisiones de grupo se llevan a cabo cada dos semanas y asisten los Wellness Navigators, los supervisores de MCBH y los directores de programa.

## Logros

El personal puso en contacto al 80 % de los clientes con los recursos comunitarios. Además, el 70 % de los clientes que completaron la encuesta afirmaron haber mantenido o mejorado su bienestar, según la escala de evaluación de la recuperación.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Los retos a los que se enfrentan los programas de servicios de Wellness Navigation incluyen una rotación del personal durante el año fiscal y una disminución de las remisiones, ya que algunos clientes estuvieron abiertos a los servicios durante más tiempo debido a las necesidades del cliente. Para resolver este reto, el personal trabajó para poner en contacto a los clientes con más de un servicio de la comunidad.

### Objetivos para el próximo año

1

Aumentar el número de clientes atendidos durante el año

2

Aumentar el número de clientes conectados a un recurso

3

Facilitar grupos para aumentar la participación de los clientes

# PROGRAMA DE ASESORAMIENTO SOBRE PRESTACIONES PARA LA REINCORPORACIÓN AL TRABAJO

El programa de asesoramiento sobre prestaciones para la reincorporación al trabajo ofrece apoyo para la resolución de problemas y la defensa de los derechos al ayudar a los clientes a resolver problemas con los proveedores de servicios y las organizaciones relacionadas con el empleo (por ejemplo, la Administración del Seguro Social, el Departamento de Servicios Sociales y Empleo, Medi-Cal, el Departamento de Rehabilitación). El programa también ayuda a los clientes a conocer sus opciones para volver a trabajar y mantener las prestaciones, los informes de análisis de las prestaciones y el desarrollo de un plan para ser autosuficientes mediante el establecimiento de un Plan de Vida Independiente (ILP). El programa también trabaja en colaboración con los clientes para diseñar, aplicar, supervisar y evaluar los resultados del ILP.

## Fortalezas

- Los miembros de la comunidad pueden entender cómo les afectan las prestaciones por incapacidad si vuelven a trabajar.
- Los clientes pueden acceder a servicios adicionales ofrecidos por el Centro de Vida Independiente de la Costa Central, como tecnología de asistencia, ayuda para la solicitud de vivienda, habilidades para la vida independiente y mucho más.

## Logros

- Muchos de los miembros de nuestra comunidad que padecen discapacidades mentales también se encuentran sin hogar.
- Muchos de nuestros consumidores pudieron pasar de la falta de vivienda a tener una.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Este programa y el Centro de Vida Independiente de la Costa Central (CCCIL) siguieron funcionando a distancia. Aprendimos que nuestros consumidores dispuestos a trabajar con nosotros eran capaces de adaptarse a estas condiciones de servicio. Esto nos llevó a tomar la decisión de deshacernos de los archivos en papel y optar por una solución de almacenamiento en línea.

## Objetivos para el próximo año

1

Muchos miembros de la comunidad podrán mantener su vivienda.

2

Muchos miembros de la comunidad podrán acceder a una vivienda.

3

Muchos miembros de la comunidad recibirán servicios de tecnología de asistencia y otros apoyos comunitarios.

# PROGRAMA DE ASESORAMIENTO SOBRE TRANSPORTE

El Programa de asesoramiento sobre transporte (TCP) se enfoca en asistir a los consumidores que reciben servicios del Sistema de Cuidado para Adultos (ASOC) del Departamento de Salud Conductual del condado de Monterey (MCBH) para que ganen independencia al ayudarles a aprender a utilizar el transporte público y los viajes compartidos. El TCP ofrece apoyo a los consumidores interesados en adquirir estas habilidades, lo que les permite integrarse de nuevo en la comunidad y atender a sus necesidades cotidianas, como acudir a citas, incorporarse al mercado laboral, alcanzar objetivos educativos y participar en eventos sociales.

## Fortalezas

El personal mantiene buenas relaciones de trabajo con MCBH. Los Wellness Navigators están todos asignados a las clínicas de MCBH y asisten a supervisiones de grupo quincenales y a reuniones de equipo semanales para discutir los progresos y los retos de los clientes. El personal recibió formación sobre movilidad a través del MST y puede viajar en tren sin coste adicional para el personal que viaja en autobús. El personal asiste regularmente a cursos de formación del organismo y del condado.

## Logros

El personal colaboró con éxito con MCBH y el Programa de Asesoramiento en Crisis, que se centró en proporcionar apoyo para los retos relacionados con la COVID. Además, el personal atendió a un total de 64 clientes, a los que ayudó a conocer y manejar los recursos de transporte de la comunidad. El 85 % de los clientes que completaron la encuesta de evaluación de las necesidades de transporte afirmaron haber mejorado sus conocimientos y sentirse más cómodos en los diferentes medios de transporte.

## Retos y oportunidades de crecimiento

TCP tuvo pocas remisiones, lo que generó la prestación a solo 17 clientes entre las clínicas de King City y Soledad de MCBH. Debido a la escasez de remisiones y a las recomendaciones del personal del condado, TCP se convertirá en Peer Partners for Health durante el FY 22-23. TCP también recibió pocas remisiones de las clínicas de South County y Marina, ya que los clientes rechazaron los servicios o no se sintieron cómodos con la formación en materia de transporte debido a la COVID-19. El personal encontró formas creativas de capacitar y apoyar a los clientes con el seguimiento de la ruta del autobús mientras estos viajaban. El personal pudo conectar a los clientes con el programa de Asesoramiento en Crisis para ayudarles con los retos relacionados con la COVID. Las reuniones con los clientes se celebraron principalmente al aire libre para reducir el riesgo de COVID-19.

## Objetivos para el próximo año

1

Atender a más clientes en el próximo año fiscal

2

Involucrar a más clientes en el programa

3

Aumentar al 100 % la participación en las encuestas sobre transporte

---

## **CSS-11: PATOLOGÍA DUAL**

---

# PROGRAMA DIURNO DE LA ACADEMIA

El Programa diurno de la Academia ofrece servicios de terapia de grupo cinco días a la semana durante, al menos, cuatro horas al día a personas con trastornos concurrentes de salud mental y de consumo de sustancias. Los grupos del programa ofrecen y enseñan a las personas habilidades para controlar sus síntomas de salud mental, formas de apoyar los objetivos relacionados con el consumo de sustancias y habilidades para promover un mejor funcionamiento.

## Fortalezas

El programa proporciona un entorno seguro para el desarrollo comunitario y la disminución del aislamiento social.

## Logros

El programa se reabrió en julio de 2022 tras permanecer cerrado dos años durante la pandemia. Desde su reapertura, el Programa diurno de la Academia brindó una excelente atención continuada a las personas que salen de los centros de tratamiento residencial.

## Objetivos para el próximo año

1

Atender a un promedio de 15 personas al día mientras funcione el programa

2

Proporcionar una valiosa opción de atención continuada a las personas que trabajan en su recuperación de la salud mental y el consumo de sustancias, especialmente para aquellas en transición fuera de los entornos de tratamiento residencial

3

Mantener una inscripción constante en el tratamiento diurno y prestar servicios clínicos de calidad para alcanzar los objetivos de recuperación individuales

# CASA DEL PUENTE

La Casa del Puente es un programa de tratamiento residencial transitorio con 13 camas para residentes adultos que tienen una discapacidad mental concurrente y un trastorno por consumo de sustancias. El programa ofrece un entorno hogareño en una comunidad terapéutica organizada, no institucional, que fomenta la interdependencia a medida que los clientes reconstruyen sus vidas. La Casa del Puente ayuda a los clientes a identificar y alcanzar sus objetivos personales de gestión de síntomas y medicación, así como de recuperación del alcoholismo y la drogadicción. Los clientes también aprenden a manejar las relaciones sociales y familiares. Además, los objetivos se revisan periódicamente a medida que los clientes pasan a una vida más independiente.

## Fortalezas

La Casa del Puente ayuda a mejorar las habilidades de vida independiente de los clientes, reduce las tasas de personas sin hogar y disminuye la probabilidad de que los clientes ingresen en prisión.

## Logros

Los residentes cumplieron los objetivos de tratamiento, redujeron el consumo de sustancias y pasaron a viviendas de atención de menor nivel.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Contratar y mantener el personal fue un obstáculo que llevó a atender a menos clientes porque no había suficientes asesores para gestionar los casos de los clientes. El programa superó este reto al seguir atendiendo a los clientes.

### Objetivos para el próximo año

1

Aumentar la ocupación del personal

2

Dar de alta a los residentes a un nivel asistencial inferior

3

Disminución del consumo de sustancias de los residentes

# ATENCIÓN INTEGRADA CONCURRENTE/KEEP IT REAL

Atención integrada concurrente/Keep It Real ofrece servicios de asesoramiento grupal e individual sobre reducción de daños para personas con trastornos concurrentes de salud mental y consumo de sustancias.

## Fortalezas

- Ofrece formación en reducción de daños.
- Crea un enfoque centrado en la persona para el tratamiento del consumo de sustancias y la valoración de la autodeterminación.

## Logros

- Atendió a más de 85 personas.
- Amplió los grupos presenciales.
- Se prestaron servicios de telesalud para ayudar a personas que viven en todo el condado de Monterey.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El programa experimentó un cambio de directores de programa durante la primera parte del año fiscal y tuvo algunas carencias de personal. A pesar de estas dificultades, el programa pudo cumplir todos los objetivos fijados para el año fiscal 21-22.

### Objetivos para el próximo año

1

Atender al menos a 85 personas

2

Reducir las tasas de hospitalización y reincidencia judicial

3

Proporcionar servicios de reducción de daños/salud mental a las personas que viven en el sur del condado de Monterey

# SERVICIOS DE EXTENSIÓN Y ATENCIÓN POSTERIOR

El programa Servicios de extensión y atención posterior proporciona recursos comunitarios y opciones de tratamiento a las personas que luchan contra trastornos concurrentes, como los que ofrece el programa de reducción de daños Keep It Real. Las personas también pueden acceder a los servicios de salud conductual del condado de Monterey, como apoyo psicológico grupal e individual.

## Fortalezas

- Ofrece servicios de asesoramiento individual y grupal.
- Conecta a las personas con los recursos comunitarios.
- Sirve de trampolín para el tratamiento inicial y la opción de atención continuada.

## Logros

- Atendió a 90 personas.
- 71 consumidores declararon un 82 % de mejora.
- Todos los consumidores recibieron algún tipo de remisión a los recursos disponibles en el condado.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El programa contaba con un miembro del personal que prestaba los servicios de extensión y atención posterior a todo el condado de Monterey. Así pues, el personal encargado de las actividades de divulgación tuvo que prestar apoyo al programa interinstitucional durante el año fiscal debido a la falta de personal, lo que supuso un obstáculo para restablecer las conexiones con la comunidad.

### Objetivos para el próximo año

1

Atender al menos a 40 consumidores

2

Conseguir que el 75 % de los consumidores encuestados mejoren su recuperación en salud mental

3

Conectar al 85 % de los consumidores y los recursos comunitarios de proveedores adicionales



---

## **CSS-13: JUSTICIA E IMPLICACIÓN DE LAS FSP**

---

# CREAR NUEVAS OPCIONES DE LAS FSP

El programa Crear nuevas opciones (CNC) es un programa judicial de colaboración para adultos implicados en procesos judiciales con una enfermedad mental grave (por ejemplo, esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo, trastorno bipolar) y, a menudo, un trastorno coexistente por consumo de sustancias. El CNC es un modelo "cueste lo que cueste" que trabaja para implicar a los participantes en el tratamiento, estabilizarlos en la comunidad en el entorno menos restrictivo posible y reducir la reincidencia.

## Fortalezas

- El pequeño equipo multidisciplinar de diversos proveedores de salud conductual (pares, trabajador social III, médico, psiquiatra, enfermero, etc.) que trabaja estrecha y diariamente con la libertad condicional.
- El modelo de las FSP ofrece continuidad a nuestros clientes con asistencia telefónica de guardia fuera del horario laboral.

## Logros

Debido a los cambios legislativos, el número de remisiones a este programa judicial colaborativos disminuyó. Gracias a nuestras sólidas relaciones con los interlocutores de la justicia y a la voluntad del tribunal de revisar los criterios del programa, pudimos hacerlo para que tuvieran más sentido y aumentaran las remisiones. El número de participantes sigue aumentando.

## Retos y oportunidades de crecimiento

En un programa judicial, a menudo, hay factores que escapan al control del socio de salud conductual. El CNC superó los obstáculos con el tribunal por mantener sólidas relaciones profesionales con socios clave y conversaciones difíciles para defender el programa y satisfacer las necesidades de este segmento de personas con SMI implicadas en la justicia y atrapadas en el sistema legal.

### Objetivos para el próximo año

1

Estabilizar la plantilla

2

Admitir nuevos participantes para volver a los niveles de participación de clientes anteriores a la pandemia

3

Esforzarse por alcanzar una tasa de finalización del programa del 90 %

# TRIBUNAL DE SALUD MENTAL JUVENIL/ ACCIÓN COLABORATIVA PARA LA VINCULACIÓN DE ADOLESCENTES

Programa ambulatorio intensivo de colaboración judicial para jóvenes en libertad condicional con graves problemas de salud mental o disfunción familiar significativa.

## Fortalezas

- Equipo altamente colaborador.
- Capacidad para ver a clientes varias veces por semana en diferentes entornos.
- Oferta de una atención holística.

## Logros

Finalmente, hay personal para el programa.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El reto más importante fue la dotación de personal para este programa intensivo. Lo superamos al hacer que el supervisor y otro personal cualificado se hicieran cargo de los casos. El hecho de tener varios interlocutores exigía mucha más comunicación y no es necesariamente lo ideal cuando se trabaja tan estrechamente con el tribunal y los abogados.

## Objetivos para el próximo año

1

Mantener la plantilla

2

Aumentar las cifras del programa (con las remisiones adecuadas)

3

Buscar oportunidades para apoyar más a los padres

# EQUIPO DE RESPUESTA PARA DELINCUENTES SEXUALES JUVENILES DE LAS FSP

El Equipo de respuesta para delincentes sexuales juveniles (JSORT) de las FSP es un programa ambulatorio intensivo de colaboración judicial centrado en delincentes sexuales juveniles. El JSORT ofrece tratamiento individual y grupal, así como reuniones del equipo de tratamiento para incorporar a las familias/los sistemas de apoyo.

## Fortalezas

- Es el único programa capaz de abordar temas que no suelen tratarse en el ámbito ambulatorio
- Se mantienen a las familias unidas y a los niños en la comunidad cuando esté indicada la atención ambulatoria en lugar de enviar a los jóvenes al STRTP.

## Logros

Contratación de personal bilingüe/bicultural.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El reto más importante fue la dotación de personal: contratar personal cualificado y dispuesto a trabajar con esta población específica. Los supervisores y otro personal cualificado apoyaron el programa para mantener los niveles de tratamiento; sin embargo, debido a la especialidad del trabajo, el personal que presta servicios necesita participar en más talleres de formación y supervisión para garantizar la continuidad de la atención, como para abordar cualquier área de formación.

### Objetivos para el próximo año

1

Dotar al programa de personal completamente

2

Seguir trabajando para desarrollar el programa y diversificar el plan de estudios para incluir más a los padres

3

Estudiar cómo proporcionar material de intervención temprana sobre los límites seguros y la ley

---

## **CSS-14: SERVICIOS Y AYUDAS PARA PERSONAS SIN VIVIENDA**

---

# LA MHSA PARA PERSONAS SIN VIVIENDA DE LAS FSP

La MHSA para personas sin vivienda de las FSP (antes MCHOME) proporciona servicios de salud mental a las personas sin vivienda diagnosticadas con una enfermedad mental grave o un trastorno por consumo de sustancias. La MHSA para personas sin vivienda de las FSP proporciona gestión de casos, vinculación a servicios, coordinación de casos, intervenciones terapéuticas y servicios psiquiátricos.

## Fortalezas

- Les permite conocer a las personas en la comunidad en la que se encuentran y prestarles servicios que contribuyan a su bienestar a pesar de no tener una residencia permanente
- MCHOME tiene resultados positivos en la recuperación y el tratamiento de los clientes, incluida la reducción de la reincidencia en el hospital y el encarcelamiento.

## Logros

Cumplimos todas nuestras metas y, por primera vez, alcanzamos el objetivo del médico de atención primaria (PCP). Este implicó que el 75 % de nuestros clientes conocieran a PCP o se pusieran en contacto con uno nuevo.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Los retos incluyen la disminución del inventario de apartamentos disponibles y el aumento de los alquileres. La MHSA para personas sin vivienda de las FSP continuó la colaboración con otros organismos para identificar viviendas en el condado.

### Objetivos para el próximo año

1

Designar a un Wellness Navigator para que haga un seguimiento mensual de los clientes de las FSP para que consulten al PCP

2

Establecer relaciones con moteles para ayudar a algunos de nuestros clientes sin vivienda a acceder a un albergue

# JARDINES LUPINE DE LAS FSP

Los jardines Lupine de las FSP son un complejo de apartamentos-estudio de 20 unidades que proporciona alojamiento permanente a adultos con enfermedades mentales graves que necesitan una gestión intensiva de los casos, apoyo con la medicación y ayuda con las habilidades de la vida diaria para vivir de forma independiente en la comunidad. Los jardines Lupine de las FSP se centran en evitar que una población vulnerable siga sin vivienda, evitar la costosa hospitalización o el uso de programas residenciales de crisis a corto plazo, equipos de crisis hospitalarios e institucionalización innecesaria en residencias. Los gestores de casos y los trabajadores de apoyo comunitario se reúnen hasta dos veces al día con los residentes para controlar la medicación diaria, reordenar los medicamentos y comentar y revisar las citas con el médico. Los gestores de casos también trabajan individualmente con los residentes para fomentar la participación en los recursos vocacionales y educativos en la comunidad, además de otras actividades organizadas.

## Fortalezas

- Participación de los clientes en los servicios de los jardines Lupine (apoyo con la medicación, reuniones con los inquilinos, reuniones semanales)
- Participación de los clientes en actividades, empleos y voluntariados

## Logros

- Capacidad para mantener la vivienda
- Baja tasa de hospitalización
- Cumplimiento del tratamiento: el 100 % de los consumidores informaron de una mejora, el 96 % de los consumidores están comprometidos con el PCP, el 87 % de los clientes fueron alojados con éxito

## Retos y oportunidades de crecimiento

Los jardines Lupine tuvieron problemas con el envejecimiento de la población y se enfrentaron a la dificultad de encontrar formas de atender a los clientes que requieren mayores niveles de atención. Se incorporó el apoyo de los enfermeros y ayudó con los retos físicos a los que se enfrentaban los clientes.

### Objetivos para el próximo año

1

Mantener a los clientes alojados permanentemente

2

Implicar a los clientes en el tratamiento con el psiquiatra y el PCP

3

Fomentar una mayor participación de los clientes en el empleo, la educación y el voluntariado

## SANDY SHORES DE LAS FSP

La vivienda de apoyo permanente Sandy Shores ofrece una serie de servicios a través de un modelo de Asociación de Servicio Completo (FSP), tal y como exige la financiación de la Ley de Servicios de Salud Mental. Los servicios incluyen la gestión de casos, la intervención en crisis, la salud mental y el alojamiento para ayudar a las personas con discapacidad psiquiátrica que no tienen vivienda.

### Fortalezas

- El programa ofrece servicios intensivos de salud mental.
- También se proporciona alojamiento permanente a las personas sin vivienda.

### Logros

- El 94 % de los clientes tenían vivienda y no fueron hospitalizados.
- El 89 % de los clientes mejoró su salud mental.
- El 84 % de los clientes acuden a su médico de atención primaria.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Sandy Shores de las FSP tenía una fuerte comunidad de residentes en el FY 2021-2022

### Objetivos para el próximo año

1

Aumentar el empleo

2

Promover la educación

3

Participar activamente



# JARDINES SUNFLOWER

Jardines Sunflower es un programa de vivienda de apoyo permanente y transitorio que atiende a 23 personas con un diagnóstico grave de salud mental, todas ellas sin vivienda o en alto riesgo de quedarse sin vivienda. La oferta de servicios incluye valoraciones, evaluaciones, coordinación de casos, gestión intensiva de casos, ayuda para acceder a las prestaciones y asistencia en las habilidades de la vida diaria para ayudar a los consumidores a cumplir las condiciones del contrato de alquiler y vivir de forma independiente.

## Fortalezas

El programa recibe servicios directos de un psiquiatra interino disponible una vez a la semana para revisar la medicación y ayudar con la gestión de los síntomas. Además, los consumidores reciben apoyo de los enfermeros interinos, que les informan sobre nutrición, problemas de salud física y les ayudan a ponerse en contacto con proveedores médicos. El programa también ofrece una variedad de grupos semanales que ayudan a crear un sentido de comunidad y a desarrollar habilidades para la vida independiente.

## Logros

El programa tuvo tres altas, y todos los participantes dados de alta alcanzaron sus objetivos de tratamiento. Dos personas se mudaron a su propio apartamento y una a un centro de larga estada donde tiene acceso a más apoyo para problemas de salud física. El personal de Sunflower colaboró con el equipo de vivienda para cubrir las vacantes, y, en consecuencia, el programa mantuvo una tasa de ocupación anual del 99 %.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Debido a la pandemia, las interacciones en persona fueron limitadas y provocaron que las personas no se sintieran cómodas al reunirse con proveedores que utilizaban la tecnología para revelar su información personal. El programa asignó un área en la comunidad para ofrecer a los consumidores la oportunidad de reunirse con su proveedor para recibir apoyo en la gestión de casos. El programa también utilizó el espacio para conectar a los participantes con una clase de yoga en silla en línea que fue un éxito.

## Objetivos para el próximo año

1

El 70 % de los consumidores permanecerán alojados en SFG al final del año operativo o saldrán hacia otros destinos de vivienda permanente durante el año operativo.

2

El 75 % de los consumidores atendidos durante el FY eliminarán todas las hospitalizaciones psiquiátricas, mientras estén en el programa.

3

El 20 % de los consumidores conseguirán un empleo, asistirán a un programa de formación escolar o profesional o harán un voluntariado.

---

## **CSS-15: SERVICIOS DE EXTENSIÓN Y TRATAMIENTO PARA PERSONAS SIN VIVIENDA**

---

# SERVICIOS DE EXTENSIÓN Y COMPROMISO DE MCHOME CON LAS PERSONAS SIN VIVIENDA

MCHOME ofrece servicios de extensión para la población sin vivienda del condado de Monterey. Nuestros asesores de extensión ofrecen una gestión básica de los casos mientras identifican a los clientes con enfermedades mentales graves.

## Fortalezas

Logramos satisfacer las necesidades de la población porque:

- Somos un equipo flexible que responde con rapidez a las remisiones.
- Somos fiables y siempre estamos dispuestos a atender a nuestra población sin vivienda.
- Somos un equipo que se apoya mutuamente para recibir orientación y ayuda.

## Logros

Este año se realizaron actividades de extensión y gestión intensiva de casos con 21 personas sin vivienda, así como 190 noches de alojamiento en moteles. Con la subvención por la COVID, el equipo de extensión llegó a 32 personas de zonas no incorporadas. También proporcionamos mascarillas desechables y desinfectante de manos a 32 personas sin vivienda para ayudar a detener la propagación de la COVID. Con la subvención del HCD, el programa proporcionó servicios de extensión a 33 residentes de Salinas. Además, el equipo de extensión se encargó de la gestión intensiva de los casos y consiguió poner a los clientes en contacto con otros servicios. El programa también proporcionó a estos residentes sin vivienda 173 noches de motel.

## Retos y oportunidades de crecimiento

El programa sufrió importantes cambios de personal y la falta de personal supuso un enorme reto. Los servicios de extensión de MCHOME tuvieron que trabajar juntos para alcanzar las cifras de la subvención y seguir adaptándose a las ausencias del personal por enfermedad o exposición a la COVID-19.

### Objetivos para el próximo año

1

Contar con todo el personal necesario

2

Superar nuestras subvenciones

3

Conectar con los organismos del sur del condado a través de nuestra subvención COVID/PATH

# JARDINES ROCKROSE

Los jardines Rockrose son un complejo de 20 viviendas de apoyo destinado a personas con discapacidad con bajos ingresos. Los servicios incluyen la gestión de casos y rehabilitación en salud mental.

## Fortalezas

- Proporciona vivienda a personas con bajos ingresos y ayuda para las actividades de la vida diaria (ADL).
- Ayuda a las personas a ponerse en contacto con los recursos comunitarios.

## Logros

- Conectar a los clientes con los servicios necesarios (hospitalización, centro de crisis, programas gubernamentales)

## Retos y oportunidades de crecimiento

La pandemia fue un obstáculo, ya que provocó un cambio en el uso de la tecnología, lo que supuso un reto para algunos clientes. Los jardines Rockrose sortearon estos obstáculos mediante la educación y el acceso a recursos difíciles de obtener.

### Objetivos para el próximo año

1

Tener una mejor comunicación con los proveedores externos

2

Ofrecer más oportunidades para eventos sociales con clientes

3

Cumplir con los requisitos de facturación y garantizar la prestación de los servicios

# SHELTER COVE

Shelter Cove ofrece gestión de casos, intervención en crisis, servicios de salud mental y servicios de vivienda para ayudar a los residentes a adquirir las habilidades que necesitarán para pasar con éxito a una vida independiente. La filosofía del programa se basa en el Modelo de Rehabilitación Social.

## Fortalezas

Shelter Cove ofrece a sus clientes servicios de gestión de casos que les ayudan a prepararse para una vida independiente y a desarrollar objetivos que mejoren su vida en los ámbitos de la salud, la educación, el empleo y las habilidades para la vida diaria.

## Logros

- El 90 % de los clientes declararon estar satisfechos con el programa.
- El 95 % de los clientes acuden a un médico de atención primaria.
- En cuanto al porcentaje de clientes que participan en los servicios de educación y empleo, se superaron los objetivos del programa.

## Retos y oportunidades de crecimiento

A pesar de la pandemia y de la falta de personal, muchos clientes consiguieron una vivienda permanente en la comunidad, y la mayoría mantuvieron o mejoraron su salud mental. También establecimos con éxito entornos de vida sobria dentro de la comunidad.

### Objetivos para el próximo año

1

Aumentar el número de clientes que acceden a una vivienda permanente

2

Aumentar el liderazgo dentro de la comunidad

3

Aumentar el compromiso activo y la independencia con los recursos de la comunidad en general

# PROGRAMA DE EXTENSIÓN EN LA CALLE

Los Programas de extensión en la calle (SOP) se ocupan de los jóvenes sin vivienda de hasta 24 años para proporcionarles ayuda de emergencia, como alimentos, agua y ropa esencial. Además, los SOP ofrecen conexiones con los servicios de vivienda, las prestaciones de servicios sociales, salud mental o trastornos por consumo de sustancias. Los SOP colaboran estrechamente con organismos asociados, como CHE, Interim Inc, Sun Street Centers, Door to Hope, Dorothy's Place, Housing Authority, CCCIL, entre otras. El programa participa de la Admisión coordinada y utiliza CARS, por lo que los asesores se coordinan en la Atención ininterrumpida (CoC) del condado de Monterey para vincular a los jóvenes sin vivienda con las remisiones a las viviendas adecuadas.

## Fortalezas

- Ayuda a los clientes con vales de motel y clima en circunstancias extremas.
- Promueve la utilización del programa de vales de emergencia para la vivienda.

## Logros

- Aumento de las donaciones de alimentos
- Apoyo al alojamiento y a la transición de los jóvenes a lo largo del año
- Mayor implicación de la CdC y los departamentos de policía

## Retos y oportunidades de crecimiento

Aumentaron los campamentos de desplazados, los clientes empleados no podían cubrir sus necesidades higiénicas y los artículos de primera necesidad eran limitados. Como resultado, los SOP se comunicaron con la CoC y con los departamentos de policía, hizo donaciones al Monterey Sports Center para que los clientes pudieran satisfacer sus necesidades de higiene y colaboró.

### Objetivos para el próximo año

1

Obtención de un puesto remoto permanente en el sur del condado para prestar servicios de extensión y acogida a jóvenes sin vivienda

2

Contratación permanente de un gestor de casos/buscador de viviendas

3

Aumento del acceso de los jóvenes sin vivienda a servicios de realojamiento rápido

---

## **CSS-16: INTERVENCIONES CON CAPACIDAD DE RESPUESTA EN CASO DE CRISIS**

---

# CASA MANZANITA SALINAS

Casa Manzanita es un entorno organizado de programa residencial en casos de crisis para adultos con enfermedades mentales graves en el que el personal ayuda a los residentes con las habilidades de la vida diaria, la higiene personal y el mantenimiento cotidiano de la casa. Además, el personal trabaja con los residentes para desarrollar estrategias que eviten la repetición de situaciones de crisis mediante asesoramiento individual y grupal. El personal ayuda a los residentes a administrarse la medicación por sí mismos, a conocer los síntomas y a manejarlos. Cada residente se reúne con un prescriptor psiquiátrico una vez a la semana (o cuando sea necesario), en persona o a través de telemedicina. Se ofrece un programa diurno organizado in situ que consiste en actividades de fin de semana y grupos cinco días a la semana durante cuatro horas al día.

## Fortalezas

- Ofrece estabilización en caso de crisis en un entorno menos traumático.
- Es más rentables que los servicios hospitalarios para casos graves.

## Logros

- Casi todos los clientes encuestados estaban satisfechos con los servicios.
- Manzanita alcanzó o superó todos sus objetivos de recuperación de clientes.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Uno de los retos era la logística del nuevo puesto de especialista en atención al cliente. Para superar este obstáculo, se capacitó a los consejeros del organismo como personal de refuerzo para cubrir las vacantes y proporcionar relevo al equipo de personal de Manzanita y cumplir con la dotación de personal.

## Objetivos para el próximo año

1

El 70 % de los consumidores informaron tener gestión de crisis y estabilización.

2

Se le dará el alta al 75 % de los consumidores a un nivel asistencial inferior.

3

El 80 % de los consumidores se declararán satisfechos con la calidad de los servicios.



---

## **CSS-18: SERVICIOS DE SALUD MENTAL PARA ADULTOS**

---

# ASOC MARINA

ASOC Marina presta servicios especializados en salud mental a adultos con enfermedades mentales graves y persistentes. Muchos clientes padecen trastornos concurrentes por consumo de sustancias, no tienen vivienda y están implicados en procesos judiciales. ASOC Marina ofrece gestión de casos, intervención en crisis, algunas terapias individuales y grupales, servicios colaterales y de medicación. El personal está formado por un equipo multidisciplinario de trabajadores sociales licenciados y diplomados, auxiliares de salud conductual, asesores de bienestar, internos, auxiliares médicos, psiquiatras, un enfermero y un asesor de transporte.

## Fortalezas

- Los supervisores imparten formación clínica al personal para satisfacer las necesidades de la comunidad.
- El personal está altamente cualificado en intervención en casos de crisis y en la evaluación de riesgos para garantizar la seguridad de la comunidad.
- El programa está muy involucrado con Interim Inc. para proporcionar servicios de educación y empleo a las personas interesadas en adquirir habilidades de trabajo u acceder a la educación.

## Logros

- Continúa la prestación de servicios a la comunidad ante la pandemia en curso.
- La prestación de servicios a la comunidad se realiza con una importante falta de personal.
- Los clientes del programa consiguieron empleo.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Debido a la falta de personal, ASOC Marina recurrió a personal de todos los niveles asistenciales para prestar servicios a los clientes. El personal es extremadamente flexible y está dispuesto a adaptarse y cambiar en un entorno en constante cambio.

### Objetivos para el próximo año

1

Alcanzar la plena dotación de personal para satisfacer mejor las necesidades de los clientes

2

Obtener puestos de trabajador social III para apoyar la dotación de personal

# ASOC SALINAS

ASOC Salinas ofrece servicios ambulatorios de salud mental, como gestión de casos y apoyo terapéutico para adultos mayores de 26 años con enfermedades mentales graves que pueden o no tener también un trastorno concurrente por consumo de sustancias. El equipo de jóvenes en edad de transición (TAY) presta servicios a los jóvenes de 18 a 26 años.

## Fortalezas

- ASOC Salinas ofrece apoyo de gestión de casos personalizado para la población más vulnerable de la comunidad.
- ASOC utiliza un enfoque basado en la fortaleza para conectar a los clientes con los recursos de la comunidad y ayudar a las poblaciones con enfermedades mentales a vivir vidas significativas.

## Logros

- Incorporación plena de Wellness Navigators como parte del equipo de ASOC para ofrecer intervenciones y conexiones únicas con los clientes.
- Sigue aceptando clientes y ofreciendo servicios ambulatorios de salud mental a pesar de la COVID.
- La gran mayoría de los grupos de psiquiatría y terapia pasaron a un formato de telesalud, lo que aumentó el cumplimiento.

## Retos y oportunidades de crecimiento

ASOC sufre un grave problema de falta de personal en el nivel de línea directa. Se pidió al personal actual que tome más casos. Para lograrlo, la dirección de la clínica ofreció la flexibilidad necesaria, como horarios híbridos y recursos para ofrecer eficazmente una opción de telesalud.

### Objetivos para el próximo año

1

Aumentar el personal de las líneas clínicas internas y reducir la tasa general de vacantes

2

Optimizar los flujos de trabajo, como el proceso de derivación a diversos socios comunitarios

3

Reestructurar la distribución del equipo manteniendo los aspectos clave del modelo Reaching Recovery

# COMMUNITY HOUSING

Community Housing (CH) es una vivienda subvencionada permanente que proporciona 100 residencias comunitarias asequibles independientes para adultos con discapacidades psiquiátricas graves y persistentes de larga duración. Estas plazas se ofrecen en forma de apartamentos individuales o viviendas compartidas. Además, Interim Inc. proporciona servicios de coordinación de casos, gestión de casos, intervención en casos de crisis y tratamiento de salud mental a los residentes de todos los programas de viviendas subvencionadas. Los residentes también utilizan una variedad de recursos dentro del condado de Monterey y la salud conductual.

## Fortalezas

El personal de CH recibió formación adicional sobre el uso del modelo Reaching Recovery para ayudar a fomentar el bienestar de la salud mental, el propósito y la seguridad de los residentes a través de la recuperación.

## Logros

El 90 % de los consumidores acudieron a médicos de atención primaria y mantuvieron o mejoraron su recuperación.

## Retos y oportunidades de crecimiento

Los recursos limitados para viviendas de bajo coste, el servicio a una población de personas mayores, la supervisión de los residentes y la asignación de estudiantes de enfermería fueron retos experimentados por Community Housing.

### Objetivos para el próximo año

1

Adaptar las viviendas actuales a la población de la tercera edad

2

Explorar intervenciones para proporcionar educación en salud y bienestar

3

Ampliar la colaboración entre organismos en materia de recursos de vivienda

---

## **ANEXO**

---

# ANEXO A: LISTA DE PROGRAMAS FINANCIADOS POR CSS

---

## **CSS-01: Primera Infancia y estabilidad familiar de las FSP**

- Evaluación, apoyo y tratamiento familiar^
- Preservación familiar de las FSP^
- Reunificación familiar de las FSP^
- Kinship Center, First Five Trauma FSP^
- Kinship Center, Clínica Infantil D'Arrigo^
- Salinas Home Partners FSP^

## **CSS-02: Doble diagnóstico de las FSP**

- Trastornos concurrentes integrados de las FSP
- Programa de tratamiento residencial de corta duración Santa Lucía

## **CSS-04: FSP para jóvenes en edad de transición**

- MHSA TIP AVANZA FSP^
- Jóvenes en edad de transición FSP^

## **CSS-05: FSP para adultos con SMI**

- Equipo de acogida y participación para el tratamiento asertivo comunitario^

## **CSS-06: FSP para adultos mayores**

- Adulto mayor FSP
- Casa Drake FSP

## **CSS-07: Acceso a los servicios regionales**

- Acceso al apoyo con medicación ^
- Acceso al tratamiento CALWORKS
- Acceso al tratamiento Región costera
- Acceso al tratamiento King City
- Acceso al tratamiento Salinas
- Acceso al tratamiento Soledad
- CHS sur del Condado^
- Asesoramiento Familiar Salinas^
- Asesoramiento familiar Seaside^
- Asociación comunitaria VIH/SIDA^
- Kinship Center, clínica infantil del sur del condado^
- Salud mental ambulatoria
- Telesalud USC
- Centro de Recuperación del Bienestar (Adultos OMNI)

## **CSS-08: Servicios de salud mental para la primera infancia**

- MCSTART
- Familias seguras^

**CSS-10: Servicios de apoyo a adultos con enfermedades mentales graves**

- Apoyo entre pares Wellness Navigators
- Integración de la atención primaria^
- Asesoramiento sobre prestaciones para la reincorporación al trabajo
- Asesoramiento sobre transporte

**CSS-11: Patología dual**

- Programa diurno de la Academia
- Casa del Puente
- Atención integrada concurrente (Keep It Real)
- Servicios de extensión y atención posterior

**CSS-13: Justicia e implicación de las FSP**

- Crear nuevas opciones de las FSP
- Tribunal de Salud Mental Juvenil/Acción Colaborativa para la Vinculación de Adolescentes de las FSP
- Equipo de respuesta para delincuentes sexuales juveniles de las FSP

**CSS-14: Servicios y ayudas para personas sin vivienda de las FSP**

- La MHSA para personas sin vivienda de las FSP (antes MCHOME)
- Jardines Lupine de las FSP
- Sandy Shores de las FSP
- Jardines Sunflower

**CSS-15 Servicio de extensión y tratamiento para personas sin vivienda**

- Servicios de extensión y compromiso de MCHOME para las personas sin vivienda
- Jardines Rockrose
- Shelter Cove
- Extensión den la calle (ayuda a los jóvenes)

**CSS-16: Intervenciones con capacidad de respuesta en caso de crisis**

- Centro de ayuda a la infancia Archer^1
- Casa Manzanita Salinas
- Equipo móvil para crisis^

**CSS-18: Servicios de salud mental para adultos**

- ASOC Marina
- ASOC Salinas
- Community housing

---

^ No se dispone de datos para el FY 21-22.