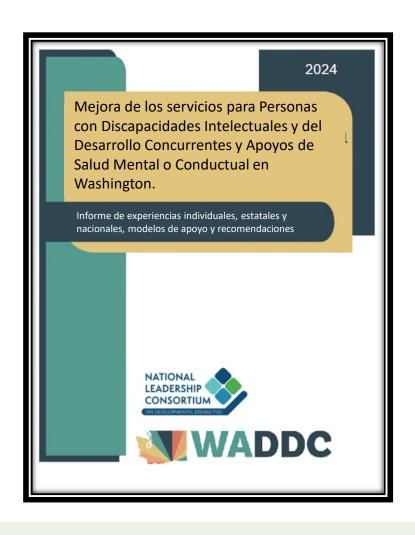
Servicios para Residentes de Washington con Necesidades Concurrentes de IDD y Salud Conductual





Monica Mesa-Alvarez, MPA, PhD ABD Caitlin Bailey, Ph.D. Cory Gilden, Ph.D.

Introducción



Meta:

Identificar las barreras del sistema y las estrategias prometedoras

Métodos:

Estudio de métodos mixtos (2024)



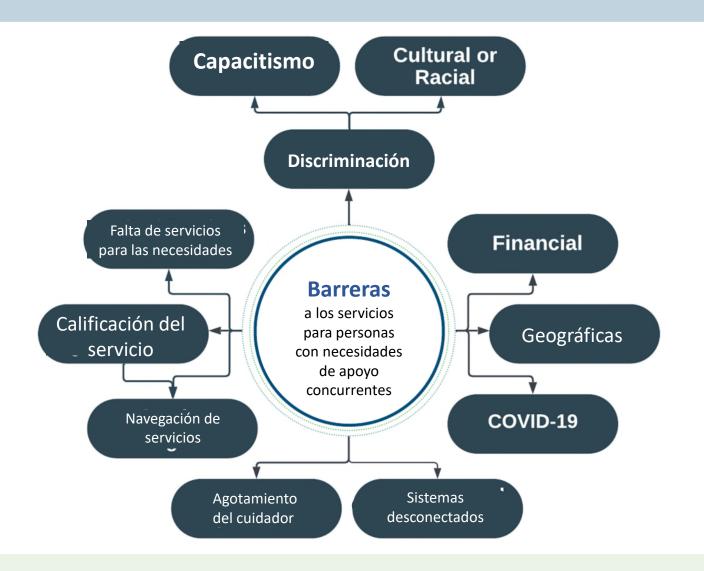
¿Qué compartió la comunidad?

"No tengo idea de para qué puedo calificar. Cada vez que llamo a una agencia escucho "oh, no hacemos eso", pero luego no pueden decirme quién lo hace. Ya estoy más allá del agotamiento cuidándome a mí mismo y a mi familia, además de enmascararme para mantener mis tres trabajos. No tengo tiempo libre para investigar más sobre esto".

"Nos estamos tomando un tiempo libre del trabajo para viajar a Seattle para ver a diferentes especialistas que mi hijo ve cada dos meses. En el mes de mayo de este año, viajamos seis veces a Seattle y, desafortunadamente, tuvimos que casi maximizar nuestra tarjeta de crédito para cubrir los gastos".



Barreras de Servicio



"Ni una sola vez he podido obtener la ayuda correcta y me han arrastrado hacia soluciones y apoyo reales".



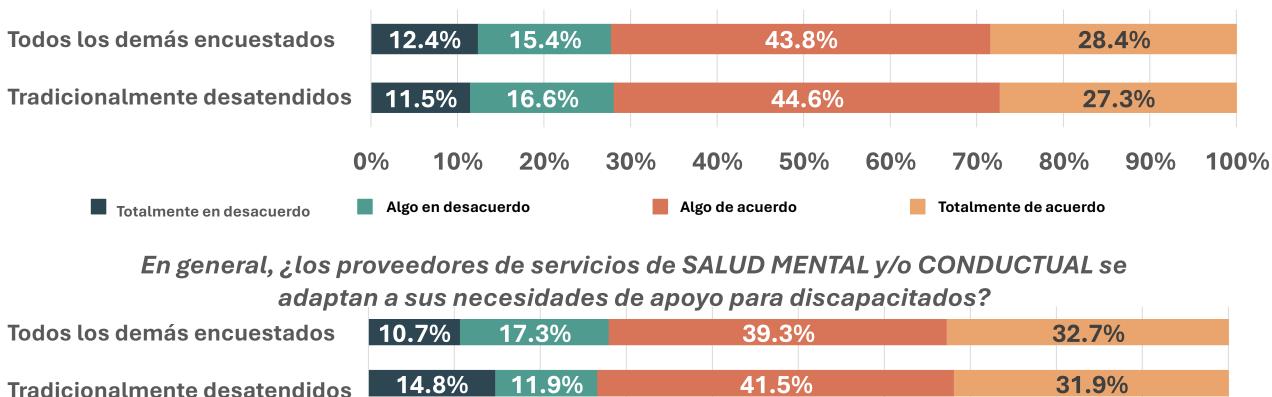
Falta de Servicios Apropiados

0%

10%

20%

En general, ¿los proveedores de servicios de DISCAPACIDAD se adaptan a sus necesidades de apoyo de salud mental y/o conductual?



30%

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Accesibilidad de los Servicios

Disparidades para Poblaciones Históricamente Desatendidas



Aproximadamente 2.8 veces más probabilidades de decir que los servicios de IDD son "Algo" o "Muy caros"



Sólo alrededor del 16% dijo que sus servicios estaban a una distancia "muy fácil"



Aproximadamente 2 veces más probabilidades de decir que programar citas para IDD/MBH fue "Algo" o "Muy Difícil"

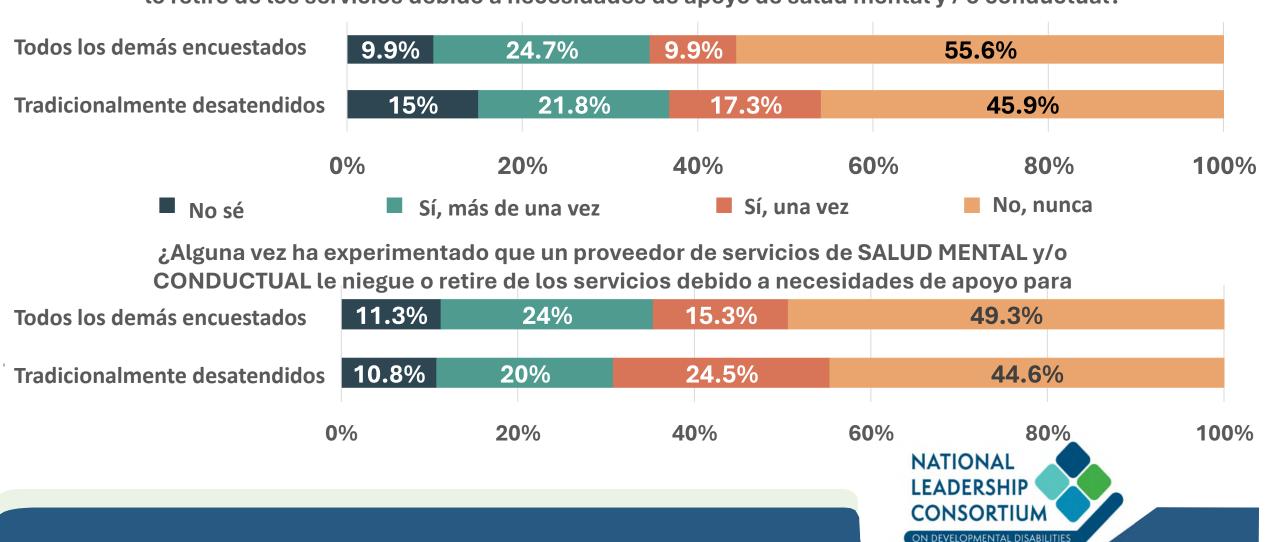


Sólo el 20% dijo que era "muy fácil" conseguir transporte a sus servicios



Lo que Hemos Aprendido

¿Alguna vez ha experimentado que un proveedor de servicios de DISCAPACIDAD le niegue o lo retire de los servicios debido a necesidades de apoyo de salud mental y / o conductual?



Competencia Cultural

Disparidades para Poblaciones Históricamente Desatendidas



3.1 veces más probabilidades de decir que los proveedores de IDD solo respetan su cultura, religión y valores "Un poco"

3.5 veces más probabilidades de decir que los proveedores de MBH solo respetan su cultura, religión y valores "Un poco"



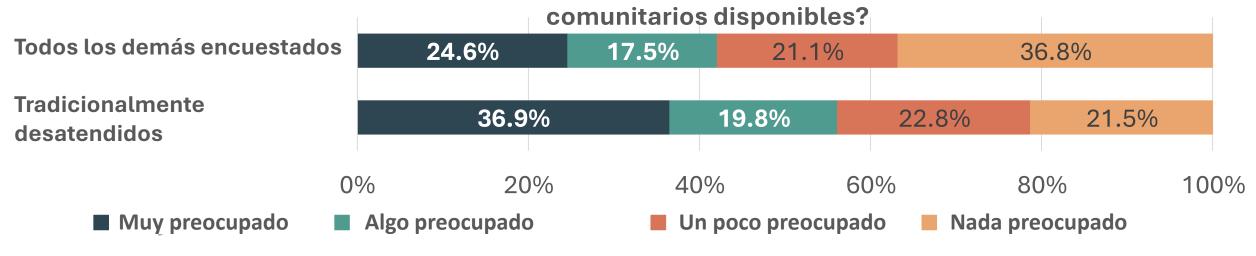
2.2 veces más probabilidades de decir que los servicios IDD solo están "A veces" disponibles en su idioma preferido

4.9 veces más probabilidades de decir que los servicios MBH solo están "A veces" en su idioma preferido



What We Have Learned

¿Qué tan preocupado está de que pueda ser institucionalizado debido a necesidades de apoyo de salud mental y / o conductual porque no había apoyos





- 3.0 veces más probabilidades de experimentar la institucionalización una vez porque no había apoyos comunitarios disponibles
- 2.6 veces más probabilidades de experimentar la institucionalización más de una vez porque no había apoyos comunitarios disponibles
- 2.6 veces más probabilidades de estar "Muy Preocupado" por la institucionalización porque no había apoyos comunitarios disponibles

Calidad de Servicio

Disparidades para Poblaciones Históricamente Desatendidas

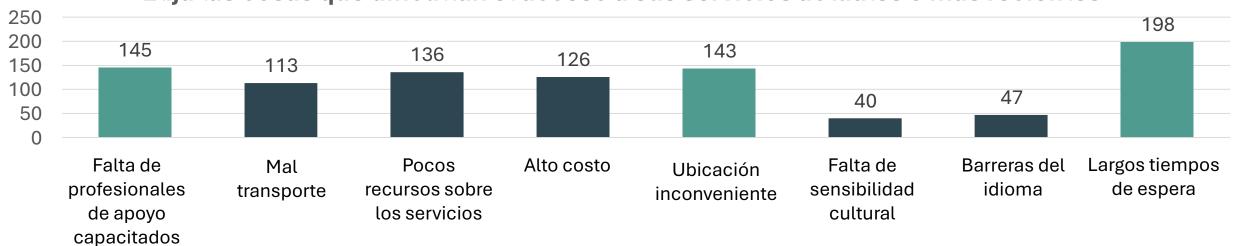


42 % menos de probabilidades de calificar sus servicios de IDD como "Excelentes"

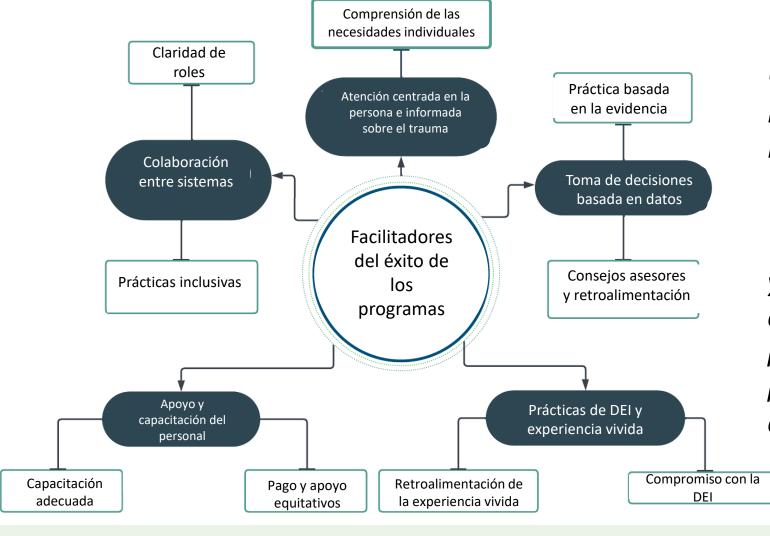
51 % menos de probabilidades de calificar sus servicios de Salud Mental como "Excelentes"

"Muchas familias simplemente no tienen la capacidad, el conocimiento o las habilidades de defensa para [navegar por estos sistemas]. Ahí es donde mucha gente cae en el olvido; Ese es el mayor desafío".

Elija las cosas que dificultan el acceso a sus servicios actuales o más recientes



Promising Practices



"Incorporar servicios de salud conductual dentro de la atención primaria, incluidos los servicios del personal en torno al trabajo con 'poblaciones especiales'".

"[Es] importante incluir la perspectiva y las voces de estos grupos en el desarrollo de servicios y la planificación de la implementación para garantizar la accesibilidad y la atención significativa".



Recomendaciones del Informe

1. Ampliar el Acceso al PDD y a la Financiación Flexible

"No podíamos acceder a los servicios... porque solo contratan con DDA. Ni siquiera podíamos pagar en privado. Ese es mi mayor problema, tenemos que abrir el sistema".

2. Invierta en una Financiación Consistente e Integral

"Necesitamos políticas que brinden la atención que necesitan... Año tras año, no un año tenemos el dinero, y un año no".

3. Amplíar las Opciones de Apoyo en Caso de Crisis

"No hay un lugar en el estado de Washington donde se pueda poner a un niño con problemas de comportamiento, excepto en la sala de emergencias. Esa no es una solución".

4. Implementar Servicios Extendidos e Informados Sobre el Trauma

"Pensar que alguien con DD y necesidades de salud mental puede ser 'revertido' en 90 días es ridículo".

Mejorar los Servicios para los Habitantes de Washington con Necesidades Concurrentes de IDD y Salud Conductual





Monica Mesa-Alvarez, MPA, PhD ABD Caitlin Bailey, Ph.D. Cory Gilden, Ph.D.